TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

ÇALIŞMA RAPORU

2022-2024

EMEKBİZİM
SÖZBİZİM!

ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ,
GÜVENCELİ HEKİMLİK
İÇİN

TTBBİZİM!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
ÇALIŞMA RAPORU

1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024

MERKEZ KONSEYİ

Şebnem Korur Fincancı (Başkan)

Ali İhsan Ökten (II. Başkan)

Vedat Bulut (Genel Sekreter)

Alican Bahadır (Sayman)

Ahmet Karer Yurtdaş (Veznedar)

Adalet Çıbık

Kazım Doğan Eroğulları

Onur Naci Karahancı

Nursel Şahin

Aydın Şirin

Lütfi Tiyekli

♦♦♦

YÜKSEK ONUR KURULU

Levent Akyıldız

M. Sezai Berber

Naki Bulut

M. Taner Gören

H. Yıldıray Orhon

Ömer Özkan Özdemir

Irmak Saraç

Lale Tırtıl

Hafize Öztürk Türkmen

♦♦♦

DENETLEME KURULU

Nihat Bulut

Laleş Tunç Karadağ

Rüşan Sümbüloğlu

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER 3
SUNUŞ 40
KAYBETTİKLERİMİZ 47
ACIMIZ BÜYÜK; KARABÜK TABİP ODASI YÖNETİM KURULU ÜYESİ MESLEKTAŞIMIZ HÜSEYİN SEZGİN'İ KAYBETTİK 47
ACIMIZ BÜYÜK; TTB'NİN EMEKTARLARINDAN, STED HAKEM KURULU ÜYESİ DR. ADNAN YÜCE'Yİ KAYBETTİK 48
ACIMIZ BÜYÜK: BOLU-DÜZCE TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI, TTB BÜYÜK KONGRE DELEGESİ DR. HATİCE SEDEF AKDOĞAN'I KAYBETTİK 49
ACIMIZ BÜYÜK: ADANA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİCİSİ, TTB BÜYÜK KONGRE DELEGESİ DR. GÜRSEL ÖZGÜR'Ü KAYBETTİK 50
ACIMIZ BÜYÜK: TTB'NİN EMEKÇİLERİNDEN LATİF KUTLUTÜRK'Ü KAYBETTİK 51
ACIMIZ BÜYÜK: ŞANLIURFA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. NİHAT GÖKKAN'I KAYBETTİK 52
ARKADAŞIMIZ DOSTUMUZ EMEKTARIMIZ DR. BEYZA ÇELENLİGİL KUTAY'I KAYBETTİK 53
HALKIN SAĞLIK HAKKININ YILMAZ SAVUNUCUSU VE TTB AKTİVİSTİ DR. ERGÜN DEMİR'İ KAYBETTİK 54
ACIMIZ BÜYÜK: TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL BAŞKANI VE ANTALYA TABİP ODASI GENEL SEKRETERİ DR. METEHAN AKBULUT'U KAYBETTİK 55
ACIMIZ BÜYÜK: ANTALYA TABİP ODASI ONUR KURULU ÜYESİ VE ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. FİLİZ ERSEL TÜZÜNER'İ KAYBETTİK 56
ACIMIZ BÜYÜK: ANKARA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİM KURULU ÜYELERİNDEN DR. GÖNÜL TANIR'I KAYBETTİK 57
ACIMIZ BÜYÜK: TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLARINDAN DR. ERDAL ATABEK'İ KAYBETTİK 58
I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR 59
A. 74. BÜYÜK KONGRE 59
TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ BAŞLADI: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIKLI BİR GELECEK ELLERİMİZDE 59
TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ'NDE İKİNCİ GÜN: SUSMUYORUZ, KORKMUYORUZ, HİÇBİR YERE GİTMİYORUZ! 61
TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ TAMAMLANDI 63
B. 75. BÜYÜK KONGRE 65
TTB 75. BÜYÜK KONGRESİ YAPILDI: "HEKİM EMEĞİNİN DEĞERSİZLEŞMESİNİ VE TOPLUMUN YOKSULLUĞA MECBUR BIRAKILMASINI KABUL ETMİYORUZ!" 65

C. MERKEZ KONSEYİ 67

MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ'NİN KOLLAR, KURULLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI, YAYINLARA İLİŞKİN GÖREV PAYLAŞIMI 68

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ 70

D. GENEL YÖNETİM KURULU 73

14 AĞUSTOS 2022 73

7 OCAK 2023 75

8 NİSAN 2023 76

18 HAZİRAN 2023 78

12 KASIM 2023 79

4 ARALIK 2023 81

24 ŞUBAT 2024 82

E. TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI 83

F. TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI 85

G. TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ 92

TTB'DEN SİİRT VE BATMAN'DA HEKİM BULUŞMALARI 92

TTB'DEN MALATYA TABİP ODASI'NA ZİYARET 93

TTB'DEN VAN'DA HEKİM BULUŞMALARI 94

TTB'DEN GÜRPINAR, BAŞKALE, HAKKÂRİ VE YÜKSEKOVA'DA HEKİM BULUŞMALARI 95

TTB'DEN MUŞ VE VARTO'DA HEKİM BULUŞMALARI 96

TTB'DEN BİTLİS VE TATVAN'DA HEKİM BULUŞMALARI 97

TTB'DEN VAN 100. YIL ÜNİVERSİTESİ'NDE HEKİM BULUŞMASI 98

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ANTALYA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 99

TTB MERKEZ KONSEYİ VE BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 100

TTB MERKEZ KONSEYİ VE İZMİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 101

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ANKARA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 102

TTB MERKEZ KONSEYİ VE İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 103

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ADANA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 104

TTB'DEN TRABZON TABİP ODASI'NA ZİYARET 105

TTB'NİN İL GEZİLERİ KASTAMONU VE SİNOP İLE DEVAM ETTİ 106

TTB MERKEZ KONSEYİ VE SAMSUN TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ 107

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA İLK KAYIT OLDUĞU TABİP ODASINDAN MESLEKTE 40'INCI YIL PLAKETİ 108

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ AYDIN'DA DEVAM ETTİ 109

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ İZMİR'DE DEVAM ETTİ 110
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MANİSA'DA DEVAM ETTİ .. 112
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ BALIKESİR'DE DEVAM ETTİ 113
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ BURSA'DA DEVAM ETTİ 115
TTB HEYETİNDEN KONYA'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET 117
TTB VE ANTALYA TABİP ODASI HEYETİNDEN ANTALYA'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET 118
TTB, ANTALYA TABİP ODASI VE ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI HEYETİNDEN BURDUR'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET 119
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MERSİN'DE DEVAM ETTİ .. 120
"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MUĞLA'DA DEVAM ETTİ ... 121
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI ŞANLIURFA'DA HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ 123

H.TTB MERKEZİ SEKRETARYA 124

I.TTB-WEB SAYFASI/SOSYAL MEDYA 125

II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR 130

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI 130

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEKİ TEKLİFE KARŞI HAREKETE GEÇTİ: 15 HAZİRAN'DA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ! 130
TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ:" KAMUDA GÖREV YAPAN HEKİMLER MEVCUT DÜZENLEMEDEKİ EKSİKLİKLER NEDENİYLE SİGORTA YAPTIRMAYA DEVAM EDECEK" 130
TTB'DEN GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK'İN İPTALİ İÇİN DAVA 131
İSTANBUL'DA FAALİYETİ DURDURULAN HASTANEDE YAŞANAN OLAY KADAR, TEDAVİSİ SÜREN HASTALAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN DE ADALETİN HIZLA İŞLEMESİNİ BEKLİYORUZ 132
TTB, YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI HAKKINDA TEBLİĞ'İN BAZI MADDELERİNE İPTAL DAVASI AÇTI 132
KKTC'DE HEKİMLİK MESLEĞİNİN İCRASINA İLİŞKİN TTB'DEN TABİP ODALARINA YAZI 133
TTB, HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN HABERLERİ NEDENİYLE YENİ ŞAFAK, YENİ AKİT VE AYDINLIK GAZETELERİNİ BASIN KONSEYİ'NE ŞİKÂYET ETTİ 133
TÖK VE GENÇLİK ÖRGÜTLERİ, BİR TIP ÖĞRENCİSİNİN YAŞAMINA SON VERDİĞİ HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ'NDEN SESLENDİ: "BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEYECEĞİZ! YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN BİRLİKTE MÜCADELE EDECEĞİZ!" 135
RADYODİAGNOSTİK ALANINDA TOPLUM SAĞLIĞINI RİSKE ATAN, HEKİM EMEĞİNİ DEĞERSİZLEŞTİREN VE UZMANLIK EĞİTİMİNİ NİTELİKSİZLEŞTİREN HİZMET ALIMI UYGULAMASINA SON VERİLMELİ; "TELERADYOLOJİ KILAVUZU" ÖLÇÜT ALINMALIDIR 137
TTB VE TABİP ODALARI SAĞLIK BAKANI'NIN HEKİM GÖÇÜNÜN NEDENİNE İLİŞKİN İFADELERİNE VE HAREKETİNE TEPKİ GÖSTERDİ: UTANÇ VERİCİ 139
İYİ HAL BELGELERİ VERİLERİMİZDE GÖSTERDİĞİMİZ ŞEFFAFLIĞI SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DA BEKLİYORUZ 142

TTB VE KTTB TARAFINDAN DÜZENLENEN "ŞEHİR HASTANELERİ: KAMU-ÖZEL ORTAKLIĞI MI, SAĞLIĞIN ÖZELLEŞTİRİLMESİ Mİ?" PANELİNDE ŞEHİR/ŞİRKET HASTANELERİNİN YARATTIĞI YÜK VE TAHRİBAT KONUŞULDU 143
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: HEKİMLERİN YAN DAL UZMANLIĞI İLE BİRLİKTE ÜÇ KEZ ZORUNLU HİZMETE GÖNDERİLMESİNE YOL AÇAN UYGULAMALAR KALDIRILMALI; EKONOMİK-ÖZLÜK HAKLARINI GELİŞTİRECEK VE ÇALIŞMA KOŞULLARINI İYİLEŞTİRECEK DÜZENLEMELER YAPILMALIDIR 144
TABİP ODALARINDAN TORBA KANUN TEKLİFİNE KARŞI BASIN AÇIKLAMALARI: TORBADAN SAĞLIK YERİNE CEZA VE ANAYASASIZLAŞTIRMA ÇIKTI, MECLİS'TE GÖRÜŞÜLEN KANUN TEKLİFİ DERHAL GERİ ÇEKİLMELİDİR! 145
HEKİMLERİN RANDEVU ARALIKLARININ DÜZENLENMESİNE İLİŞKİN HUKUKİ BİLGİ NOTU 148
ANAYASA MAHKEMESİ'NİN MESLEKİ SORUMLULUK KURULU KARARI HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU 150
SAĞLIKLA İLGİLİ BAZI KANUNLARDA VE 663 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMEDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİNE İLİŞKİN BİLGİ NOTU 152
MBYS'YE SAĞLIK VERİLERİNİN İŞLENMESİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU 162
TTB'DEN SGK'YE YAZI: MUAYENEHANELERDE DÜZENLENEN İSTİRAHAT RAPORLARI İZNE ESAS ALINMALI, REÇETELERİN BEDELLERİ KARŞILANMALI 164
TTB VE TABİP ODALARINDAN RANDEVU SİSTEMİ SORUNLARINA VE SAĞLIK BAKANI'NIN AÇIKLAMALARINA YANIT: İKİ DAKİKADA BİR RANDEVUYLA SAĞLIK, YANLIŞ POLİTİKALARLA ÇÖZÜM OLMAZ! 165
TTB, "ONURLU YAŞAM, HAKÇA PAYLAŞIM" SLOGANIYLA DÜZENLENEN BÜYÜK EMEKLİ MİTİNGİ'NE KATILDI 171
BURDUR DEVLET HASTANESİ'NDE DİYALİZ İŞLEMİ YAPILAN HASTALARIN ÖLÜMÜYLE SONUÇLANAN OLAYIN TAKİPÇİSİYİZ 172
1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER 173
"SAĞLIKTA GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI OLUŞTURMA" BAŞLIKLI EĞİTİCİ EĞİTİMİ KURSU DÜZENLENDİ 173
TTB, SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI KARS KAFKAS ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "SAĞLIKTA ŞİDDETİN SON BULMASI İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ" 174
TTB, SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI DİCLE ÜNİVERSİTESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN" 175
"ŞİDDETE MARUZ KALAN HEKİMLER İÇİN HUKUK KILAVUZU" YAYIMLANDI 177
TTB, 6136 SAYILI KANUN'DA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA İLİŞKİN TEKLİFİNİ MECLİS'TE GRUBU OLAN PARTİLERE İLETTİ 177
DR. KORAY BAŞAR'A YÖNELİK SALDIRIYA KARŞI SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TEK SES: HEKİMLİK DEĞERLERİNE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK SALDIRIYI KINIYORUZ! 178
ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! ŞİDDETE KARŞI 7-8 TEMMUZ'DA G(Ö)REV'DEYİZ! 181
7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1 182
7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 2 184
7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNİN İLK GÜNÜNÜ GERİDE BIRAKTIK: YAŞAMAK İÇİN G(Ö)REV'DEYDİK 185
MESLEKTAŞIMIZ DR. EKREM KARAKAYA TOPRAĞA VERİLDİ 187
7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİ SONA ERDİ: SORUMLULARDAN HESAP SORACAĞIZ! 188

TTB'DEN G(Ö)REV EYLEMİNDEKİ HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN İMAM HAKKINDA SUÇ DUYURUSU 189
TTB, ŞANLIURFA'DA ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİMİN YANINDAYDI: "SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULANA KADAR MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ" 189
TTB'DEN TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ'NE SAĞLIKTA ŞİDDET DURUMUNDA HUKUKSAL DAYANIŞMA YAZISI 190
TTB'DEN TBMM'DEKİ SİYASİ PARTİLERE ÇAĞRI 190
TBMM'DE SAĞLIKTA ŞİDDET GÜNDEMLİ TOPLANTIDA YETER SAYIYA ULAŞILAMADI: HAKLARIMIZ VE GÜVENLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM! 191
İKTİDARA ÇAĞRIMIZDIR: ŞİDDETLE MÜCADELE ARAÇLARINI DEĞİL, SAĞLIKTA ŞİDDETİ ENGELLEYİN! 191
SARIKAMIŞ'TA KALDIĞI APARTTA UĞRADIĞI HAKSIZ MUAMELE VE HAKARETE RAĞMEN HAKKINDA DAVA AÇILAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDAYDIK 193
ARTVİN'DE MESLEKTAŞIMIZIN BIÇAKLI SALDIRIYA UĞRAMASINA İLİŞKİN DAVA DEVAM ETTİ: İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HUKUKİ DESTEĞİNİ ÇEKTİ, SANIK HAKKINDAKİ ADLİ KONTROL KALDIRILDI 194
İSTANBUL'DA ŞİDDET SONUCU YAŞAMINI YİTİREN ÇALIŞMA ARKADAŞIMIZ TUĞRUL OKUDAN İÇİN EYLEMDEYDİK: ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! ŞİDDETLE MÜCADELE TBMM'NİN ÖNCELİKLİ GÜNDEMİ OLMALIDIR! 195
TTB VE ANTALYA TABİP ODASI: SAĞLIKTA "BEYAZ REFORM" DEĞİL, ACİLEN YENİ VE ETKİLİ BİR ŞİDDET YASASI İSTİYORUZ 196
İZMİR'DE MESAİ SONRASI SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞIMIZ İÇİN PROTESTO: "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜME SON, SAĞLIKTA ŞİDDETE SON! HEMEN ŞİMDİ!" 198
SAĞLIKTA ŞİDDET EĞİTİCİ EĞİTİMİ PROGRAMI TAMAMLANDI 199
İDARE MAHKEMESİ TTB'Yİ HAKLI BULDU: BEYAZ KOD VERİLERİNİ İSTEMEK TTB'NİN GÖREV TANIMI KAPSAMINDADIR, VERİLERİ PAYLAŞMAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN SORUMLULUĞUDUR 200
"TTB YANIMDA" UYGULAMASI KULLANIMA AÇILDI 201
OSMANİYE'DE KAMU GÖREVLİSİNE HAKARET SUÇLAMASIYLA YARGILANAN MESLEKTAŞIMIZ BERAAT ETTİ 202
HEKİMLER İÇİN "DÖVÜLEBİLİR" DEMEK "SUÇ İŞLEMEYE TAHRİK"TİR; SORUMLUSU, BU ZİHİNLERİ ZEHİRLEYEN ORTAMI YARATANLARDIR 203
TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: DR. MELEK BAĞÇE'Yİ UNUTMAYACAĞIZ, KADIN CİNAYETLERİNE VE SAĞLIKTA ŞİDDETE HAYIR 204
TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİ DESTEKLİYOR; KAZANIMA GİDEN YOLUN PLANLI, UZUN SOLUKLU, BİRLEŞİK BİR MÜCADELE SÜRECİNDEN GEÇTİĞİNİ HATIRLATIYORUZ 206
ŞİFA DAĞITMAYA ÇALIŞIRKEN ÖLMEK İSTEMİYORUZ! 207
GAZİANTEP'TE SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞIMIZ İÇİN PROTESTO: "ARTIK YETER, SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!" 208
SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI GÜVENLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İÇİN EMEK BİZİM, SÖZ BİZİM! 209
HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ SAĞLIKTA ŞİDDETE DUR DEMEK İÇİN HATAY DEFNE DEVLET HASTANESİ'NDE G(Ö)REV'DEYDİ 211
TTB, MARMARA BÖLGESİ TABİP ODALARI VE KOCAELİ TABİP ODASI KOCAELİ'DE 3 HEKİMİN DARP EDİLMESİNİ PROTESTO ETTİ: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ 213

TTB, TABİP ODALARI VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEN SESLENDİ: "YÖNET(E)MİYORSUNUZ! HEKİMLER, SAĞLIK EMEKÇİLERİ DEĞİL; BU ENKAZIN SORUMLULARI GİDECEK!" 216
TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAMASINI BİR KEZ DAHA İDARE MAHKEMESİNE TAŞIDI 219
TTB, SAĞLIK KURUMLARINDA SİLAH KULLANIMINI ENGELLEMEYEREK GÖREVİNİ KÖTÜYE KULLANAN SAĞLIK BAKANI VE TÜM SORUMLU YETKİLİLER HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU 219
SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI 16-17 ARALIK 2023'TE ANKARA'DA YAPILACAK 221
TTB'NİN DÜZENLEDİĞİ SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI ANKARA'DA YAPILDI 222
İDARE MAHKEMESİ TTB'Yİ BİR KEZ DAHA HAKLI BULDU: BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN SORUMLULUĞUDUR 223
TTB HEYETİ OSMANİYE'DE ŞİDDETE UĞRAYAN AMA YARGILANAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDAYDI: DAVA 24 HAZİRAN 2024'E ERTELENDİ 224
İZMİR'DE HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI İŞ BIRAKTI 225
TTB'NİN DÜZENLEDİĞİ SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI'NIN ÇALIŞTAY RAPORU YAYIMLANDI 227
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİ İLE İLGİLİ YARGI KARARLARINA AYKIRI VE CİDDİYETTEN YOKSUN YANITI ÜZERİNE TTB'DEN YAZI: ORTAK MÜCADELEYİ ENGELLİYOR, ŞİDDETİN TIRMANMASINA SEBEP OLUYOR, SUÇ İŞLİYORSUNUZ 228

A. DR. ERSİN ARSLAN 229

DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: ŞİFA DAĞITMAYA ÇALIŞIRKEN ÖLMEK İSTEMİYORUZ 229
DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERENE KADAR MÜCADELEDEN VAZGEÇMEYECEĞİZ 231

B. DR. AYNUR DAĞDEMİR 233

ŞİDDET SONUCU YİTİRDİĞİMİZ DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI: BUGÜN ACININ, ÖFKENİN VE DAYANIŞMANIN GÜNÜ 233
ŞİDDET SONUCU YİTİRDİĞİMİZ DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI: HAYATLARIMIZDAN DA HAKLARIMIZDAN DA VAZGEÇMİYORUZ! 235

C. DR. KÂMİL FURTUN 237

DR. KÂMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 8. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ 237
DR. KÂMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 9. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ 239

D. DR. EKREM KARAKAYA 240

DR. EKREM KARAKAYA'NIN ÖLÜMÜNÜN BİRİNCİ YILINDA ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ! 240

E. DR. FİKRET HACIOSMAN 242

DR. FİKRET HACIOSMAN'IN ÖLÜMÜNÜN DÖRDÜNCÜ YILINDA ANILDI 242
DR. FİKRET HACIOSMAN'IN ÖLÜMÜNÜN BEŞİNCİ YILINDA BİRÇOK İLDE ŞİDDETE KARŞI EYLEMLER YAPILDI: ŞİDDET OLMASAYDI, DR. FİKRET YAŞAYACAKTI! 243

2.TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK 246

TTB KAZANDI, "SAVAŞ BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR" DİYEN ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ BERAAT ETTİ 246

TTB, SES, KESK VE TÖK ÜYESİ BEŞ KİŞİNİN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 2022'DEKİ İFADE SÜRECİNİ TAKİP EDERKEN GÖZALTINA ALINMASI SONRASI AÇILAN DAVALARI ERTELENDİ 248

A-HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK 249

DR. ÖMER GÜVEN'İN TUTUKLANMASINI KABUL ETMİYORUZ 249

TEKRARLIYORUZ, HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OKUNMALIDIR 250

SALDIRILARA KARŞI BİLİMİN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ 251

TTB UDEK YÜRÜTME KURULU, 39 UZMANLIK DERNEĞİ VE 51 TABİP ODASI TTB'NİN AÇIKLAMASINA İMZA ATTI: SALDIRILARA KARŞI BİLİMİN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ 252

BİLİMİN, AKLIN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ! 256

MÜCADELE YİNE KAZANDIRDI: AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİ ASKIYA ALINAN ŞIRNAK TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. SERDAR KÜNİ GÖREVİNE İADE EDİLDİ 257

TTB'DEN SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE, İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU'NA, TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ'NE MUSTAFA YÜCEL HAKKINDA YAZI VE SUÇ DUYURUSU 258

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN TTB'YE MUSTAFA YÜCEL YANITI: HEKİM OLMADIĞI TEYİT EDİLDİ, SUÇ DUYURUSUNDA BULUNULDU, ERİŞİM ENGELİ TALEBİ İSE REDDEDİLDİ 259

TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. HALİS YERLİKAYA'NIN YARGILANDIĞI DAVADA YANINDAYDIK 260

TTB'NİN SUÇ DUYURUSU SONUCU İDDİANAME HAZIRLANDI: MUSTAFA YÜCEL HEKİM DEĞİL, PAZARLADIĞI ÜRÜN İLAÇ DEĞİL! 261

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ 262

MUSTAFA YÜCEL'İN YARGILANMASINA BAŞLANDI: TTB'NİN KATILMA TALEBİ KABUL EDİLDİ 263

MUSTAFA YÜCEL HAKKINDAKİ İKİNCİ DAVA ESKİŞEHİR'DE BAŞLADI: TTB'NİN KATILMA TALEBİ KABUL EDİLDİ 263

8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN İLE SES ÜYELERİNİN YARGILANMASINA BAŞLANDI 264

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ'NDE MESLEKTAŞIMIZA AÇILAN SORUŞTURMA KAPATILMALIDIR! 265

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ 266

LANCET'TE TTB'YE VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILARI VE ŞİDDETİ KONU EDİNEN RÖPORTAJ YAYIMLANDI 267

SARIKAMIŞ'TA KALDIĞI APARTTA UĞRADIĞI HAKSIZ MUAMELE VE HAKARETE RAĞMEN HAKKINDA DAVA AÇILAN MESLEKTAŞIMIZ BERAAT ETTİ 267

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ 268

TTB, İHD VE TİHV'DEN ORTAK AÇIKLAMA: İHRAÇLARA, GÖREVDEN ALMALARA SON! DR. AYŞE UĞURLU YALNIZ DEĞİLDİR! 269

HEDEF GÖSTERİLEN MESLEKTAŞLARIMIZIN YANINDAYIZ, NEFRET SÖYLEMİ SUÇTUR 271

G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN'IN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ 272

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ BERAAT ETTİ: "ÖNCEDEN İZİN ALMAKSIZIN TOPLANTI VE GÖSTERİ YÜRÜYÜŞÜ DÜZENLEMEK ANAYASAL HAKTIR!" 273

"DR. AYŞE UĞURLU YALNIZ DEĞİLDİR! İNSAN HAKLARINI VE TIBBİ ETİK DEĞERLERİ SAVUNMAK SUÇ DEĞİLDİR!" ... 274
BASIN KONSEYİ YÜKSEK KURULU; HEKİMLERİ HEDEF ALAN HABERLER NEDENİYLE YENİ ŞAFAK VE YENİ AKİT GAZETELERİNE KINAMA CEZASI, AYDINLIK GAZETESİNE UYARI KARARI VERDİ ... 275
TTB'NİN SUÇ DUYURUSU SONRASI G(Ö)REV EYLEMİNDEKİ HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN İMAMA 1 YIL 8 AY HAPİS CEZASI VERİLDİ ... 277
AŞI YOKLUĞUNU DİLE GETİRDİĞİ İÇİN İFADEYE ÇAĞRILAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDA YER ALDIK, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ÖNÜNDEN BİR KEZ DAHA SESLENDİK: "GERÇEKLERİ SÖYLEMEKTEN VAZGEÇMEYECEĞİZ" ... 277
AMELİYATHANE HİJYEN KURALLARINA AYKIRI GİYİNEN İNTÖRN ÖĞRENCİSİNİN AMELİYATA GİRMESİNE İZİN VERMEYEN MESLEKTAŞIMIZ HAKKINDAKİ GÖREVDEN UZAKLAŞTIRMA CEZASI İPTAL EDİLDİ ... 278
G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN'IN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ ... 279
VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN BERAAT ETTİ: "TOPLANTI VE GÖSTERİ YÜRÜYÜŞÜ DÜZENLEMEK ANAYASAL HAKTIR!" ... 280
TTB, HEKİMLER HAKKINDA "PARA İÇİN ADAM ÖLDÜRÜYORLAR" DİYEN İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İLAHİYAT FAKÜLTESİ ÖĞRETİM ÜYESİ PROF. DR. MUSTAFA KARATAŞ HAKKINDA DİSİPLİN SORUŞTURMASI İSTEDİ ... 281
TPD ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KORAY BAŞAR'A YÖNELİK SALDIRININ DAVASI BAŞLADI, TTB VE TTB UDEK MESLEKTAŞININ YANINDAYDI ... 282
B-TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ DAVA SÜRECİ ... 283
YAŞAMIN VE HAKİKATİN YANINDAYIZ ... 283
HER TÜRLÜ MANİPÜLASYON KOŞULLARINDA HAKİKAT ARAYIŞI DEĞERLİDİR ... 283
ŞEBNEM HOCA İLE GURUR DUYUYORUZ ... 284
TTB VE EMEK-DEMOKRASİ GÜÇLERİ'NDEN ORTAK AÇIKLAMA: "ŞEBNEM HOCAMIZA VE TTB'YE SAHİP ÇIKIYORUZ" ... 285
"DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL SERBEST BIRAKILSIN" ... 288
DTB'DEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN GÖZALTINA ALINMASINA KINAMA ... 289
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ ... 289
ANKARA EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN DAYANIŞMA EYLEMİ: "ŞEBNEM HOCA YALNIZ DEĞİLDİR!" ... 290
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI ŞEBNEM KORUR FİNCANCI ÖZGÜR BIRAKILSIN, MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE YÖNELİK BASKILARA SON VERİLSİN! ... 291
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLULUĞUNA YAPILAN İTİRAZ REDDEDİLDİ ... 293
ALMANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK MEKTUBU ... 293
TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: "PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILSIN, TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLSİN" ... 294
TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARI, DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLANMASINI VE MESLEK ÖRGÜTLERİNE YÖNELİK BASKILARI DEĞERLENDİRDİ ... 297
TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARI: BASKILARI VE HUKUKSUZ UYGULAMALARI KABUL ETMİYOR, HEKİMLİK DEĞERLERİNE VE TOPLUMUN SAĞLIĞINA SAHİP ÇIKIYORUZ! ... 298

TTB'DEN BASIN BİLGİLENDİRME NOTU: TTB KANUNUNDA KAYYUM VE BENZERİ BİR UYGULAMA BULUNMAMAKTA, HAZIRLANAN DAVANAMEDE DE BU YÖNDE BİR TALEP YER ALMAMAKTADIR 299
TTB'DEN İKTİDAR MEDYASININ KIŞKIRTICI HABERLERİ İLE İLGİLİ BASIN KONSEYİ'NE BAŞVURU 300
TTB'NİN ÇAĞRISIYLA BİR ARAYA GELEN MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE KARARI ALDI 300
HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK TOPLANTISI 301
İSPANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK MEKTUBU 301
İLMEK KADIN DAYANIŞMASI'NDAN TTB'YE ZİYARET 302
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 303
TTB'DEN GELECEK PARTİSİ'NE ZİYARET 304
TTB'DEN EMEP'E ZİYARET 305
TTB İNSAN HAKLARI KOLU: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA ÖZGÜRLÜK! TTB SUSMADI, SUSMAYACAK! 306
TTB TIP ÖĞRENCİ KOLU: ŞEBNEM HOCAMIZA ÖZGÜRLÜK! 308
TTB'DEN DEVA PARTİSİ'NE ZİYARET 310
TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN HEKİMLERE MEKTUP: SEL GİDER, KUM KALIR! 311
YEŞİL SOL PARTİ'DEN TTB'YE ZİYARET 314
İHD'DEN TTB'YE ZİYARET 315
SES'TEN TTB'YE ZİYARET 316
BM RAPORTÖRLERİ DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE ADLİ BASKILARA SON VERİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNDU 316
TTB'DEN TİP'E ZİYARET 317
ALMANYA BÜYÜKELÇİLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 318
BRİTANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILMALI, TTB ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLMELİ 318
ANKARA DÜŞÜNCEYE ÖZGÜRLÜK GİRİŞİMİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 319
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVA SÜRECİ HAKKINDA BİLGİ NOTU 320
ULUSLARARASI AF ÖRGÜTÜ TÜRKİYE ŞUBESİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISIYLA İMZA KAMPANYASI 321
ANKARA KADIN PLATFORMU'NDAN TTB'YE ZİYARET 322
DİSK EMEKLİ-SEN'DEN TTB'YE ZİYARET 323
TTB'DEN CHP'YE ZİYARET 324
KAMUOYUNDA TARTIŞILAN YASA TEKLİFİ HAKKINDA 325
İZLANDA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL, KOŞULSUZ SERBEST BIRAKILMALI 326
AMERİKAN TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE TTB'YE BASKILARIN SONLANDIRILMASI İÇİN HAREKETE GEÇME ÇAĞRISI 326
TABİP ODALARINDAN" ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" ETKİNLİKLERİ 327
LANCET'TE DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI VE TTB'YE YÖNELİK SALDIRILARI KONU EDİNEN MAKALE YAYIMLANDI 328
BİLİM SANAT EDEBİYAT DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 329
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLULUĞUNUN BİRİNCİ AYINDA: HOCAMIZ SERBEST BIRAKILSIN, TTB VE TABİP ODALARI ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLSİN! 330

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANINDAN HEKİMLERE MEKTUP 332
TTB'DEN SAADET PARTİSİ'NE ZİYARET 334
TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLARINDAN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE TTB'YE YÖNELİK BASKILARIN SON BULMASI ÇAĞRISIYLA ORTAK AÇIKLAMA 335
ŞANLIURFA, DİYARBAKIR, ANKARA, MERSİN VE BATMAN'DA "ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ YAPILDI 338
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DOSYASI İSTANBUL 24. AĞIR CEZA MAHKEMESİ TARAFINDAN KABUL EDİLDİ: DURUŞMA 23 ARALIK 2022 GÜNÜ GÖRÜLECEK 339
BM RAPORTÖRLERİNİN TTB VE DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDAKİ TALEBİ ÜZERİNE DIŞİŞLERİ VE ADALET BAKANLIKLARI ÇALIŞMA BAŞLATTI 340
AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ'NDEN TÜRKİYE'DEKİ RESMİ KURUMLARA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILMALI, TTB ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLMELİ 340
BAŞKANIMIZ ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA, MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE, GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK 341
DÜNYA PSİKİYATRİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DERHAL SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISI 343
İNSAN HAKLARI EVRENSEL BİLDİRGESİ'NİN KABUL EDİLİŞİNİN 74. YILINDA; YAŞAMIN KRİZİ KARŞISINDA EKONOMİK, SİYASAL VE SOSYAL HAKLARIMIZI; SAĞLIKLI YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNUYORUZ! 344
"HEKİMLERİN HAKİKATİ TALEP ETME SORUMLULUĞU, YAŞAM HAKKI VE SAĞLIK HAKKI" PANELİ YAPILDI 346
"ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ VE KART GÖNDERME ETKİNLİKLERİ ADANA, ANKARA, DİYARBAKIR, MUĞLA, ŞIRNAK VE ŞANLIURFA'DA DEVAM ETTİ 348
TABİP ODALARINDAN BASIN AÇIKLAMALARI: GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK 349
KARANLIĞA KARŞI TÜM HEKİMLERİ ÖNLÜĞÜNÜN BEYAZIYLA ÇAĞLAYAN ADLİYESİ'NE ÇAĞIRIYORUZ: TTB'YE DOKUNMA! ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK! 351
"ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ ANKARA, BATMAN, DİYARBAKIR, MARDİN VE MERSİN'DE DEVAM ETTİ 354
LATİN AMERİKALI ÖRGÜTLERDEN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL VE KOŞULSUZ OLARAK ÖZGÜR BIRAKILMALI 355
BASIN KONSEYİ YÜKSEK KURULU, İKTİDAR MEDYASININ TTB MERKEZ KONSEYİ'Nİ HEDEF ALAN KIŞKIRTICI HABERİNE UYARI KARARI VERDİ 356
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ YARGILAMALARI 357
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ, AVRUPA HEKİMLERİ DAİMÎ KOMİTESİ VE AVRUPA TIP KURULUŞLARI'NDAN CUMHURBAŞKANLIĞI, ADALET BAKANLIĞI VE SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MEKTUP 361
ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISI 362
TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI 23 ARALIK'TA ÇAĞLAYAN ADLİYESİ'NE ÇAĞIRDI: GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK! 363
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVASI 29 ARALIK 2022'YE ERTELENDİ: BİZE BUGÜN BİR KEZ DAHA, TOPLUMA VE HEKİMLERE SAĞLIMIZ İÇİN, DEMOKRASİ İÇİN, DAHA ÇOK MÜCADELE SÖZÜ VERMEK DÜŞTÜ 366

29 ARALIK'TA YENİDEN ÇAĞLAYAN'DAYIZ... YAN YANAYIZ... UMUT DA ORADA... 370
TTB MERKEZ KONSEYİ HAKKINDA AÇILAN SORUŞTURMA, İKTİDARIN SEÇİLMİŞLERE YÖNELİK TAHAMMÜLSÜZLÜĞÜNÜN AÇIK GÖSTERGESİDİR 371
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLER DAİMİ KOMİTESİ'NDEN AÇIKLAMA: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL SERBEST BIRAKILMALI! 372
ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN ÇAĞRI: ASILSIZ İDDİALARLA TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN GECİKMİŞ TAHLİYESİNİ TALEP EDİYORUZ! 372
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVASI 11 OCAK 2023'E ERTELENDİ: ŞEBNEM HOCA ÖZGÜR BIRAKILSIN, MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNE YÖNELİK SORUŞTURMALARA SON VERİLSİN 373
TABİP ODALARINDAN TTB MERKEZ KONSEYİ'NE DESTEK MESAJI: TTB'NİN ÖRGÜTSEL BÜTÜNLÜĞÜNE SAHİP ÇIKIYOR, İKTİDARIN YIPRATMA ÇABALARINI KABUL ETMİYORUZ! 376
TTB'DEN İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI EKREM İMAMOĞLU'NA ZİYARET 378
TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ VE TABİP ODALARI TEMSİLCİLERİ, BASIN EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ 379
TTB'DEN 10 OCAK MERKEZ KONSEYİ VE 11 OCAK DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DAVALARINA ÇAĞRI: TTB SUSTURULAMAZ! 380
AMERİKAN TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN ABD DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN KOŞULSUZ SERBEST BIRAKILMASI DESTEKLENMELİ 382
ULUSLARARASI HEKİM BİRLİKLERİNDEN TTB'NİN ÖZERKLİĞİNİN KORUNMASI İÇİN ÇAĞRI 382
"MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ" PANELİ/FORUMU YAPILDI 383
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 8 ŞUBAT'A ERTELENDİ: YAPTIKLARIMIZ NE SUÇ NE AMAÇ DIŞI FAALİYETTİR, MÜCADELEMİZ EMEĞİMİZ VE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİNDİR! 385
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI TAHLİYE EDİLDİ: MÜCADELEMİZ SÜRECEK; HEKİMLER SUSMAZ, TTB SUSTURULAMAZ! 387
TİHV, SES VE HDP'DEN TTB'YE ZİYARET 390
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP: PENCEREYİ AÇ! 391
TTB MERKEZ KONSEYİ DAVASI ÖNCESİ DTB'DEN CUMHURBAŞKANI, ADALET BAKANI VE SAĞLIK BAKANI'NA MEKTUP: TTB'YE YÖNELİK SUÇLAMALAR DERHAL DÜŞÜRÜLMELİ 394
TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ YAPILDI 394
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 28 ŞUBAT'A ERTELENDİ 395
"MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ" PANELİ/FORUMU YAPILDI 396
ULUSLARARASI HEKİM ÖRGÜTLERİNDEN ÇAĞRI: MESLEKİ BAĞIMSIZLIK VE MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİ KORUNMALI, TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ HAKKINDAKİ TÜM SUÇLAMALAR DÜŞÜRÜLMELİ 397
ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN CUMHURBAŞKANLIĞI'NA MEKTUP: TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNE YÖNELİK TÜM SUÇLAMALAR DERHAL DÜŞÜRÜLMELİDİR 398
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 6 NİSAN 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ! 399

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 22 HAZİRAN 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ VE HAKLARI İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ! ... 401
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI DR. OSAHON ENABULELE'NİN KATILIMIYLA "MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ" PANELİ YAPILDI ... 404
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 10 KASIM 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ! ... 406
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDA AÇILAN TAZMİNAT DAVASI BAŞLADI: İNSAN HAKLARI İHLALİ İDDİALARINI DEĞERLENDİRMEK HEM YURTTAŞ HEM AKADEMİSYEN HEM DE İNSAN HAKLARI AKTİVİSTİ OLARAK SORUMLULUKTUR! ... 409
"MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİ VE HEKİMLERİN İNSAN HAKLARI SAVUNUSUNDAKİ ROLÜ" PANELİ/FORUMU YAPILDI ... 411
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 30 KASIM 2023'E ERTELENDİ: HUKUKSUZLAŞTIRMA VE ANAYASASIZLAŞTIRMAYA KARŞI HUKUKU, ADALETİ VE TTB'Yİ SAVUNUYORUZ! ... 413
TTB'DEN HALK TV VE TELE 1'E ZİYARET ... 416
TTB'DEN SÖZCÜ TV VE FOX HABER'E ZİYARET ... 417
43 TABİP ODASINDAN ORTAK AÇIKLAMA: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ÖRGÜTSEL BÜTÜNLÜĞÜNE YAPILAN MÜDAHALEYİ KABUL ETMİYORUZ! ... 418
TTB MERKEZ KONSEYİ GENEL SEKRETERİ DR. VEDAT BULUT, CHP GENEL BAŞKAN YARDIMCISI DR. ZELİHA AKSAZ ŞAHBAZ İLE GÖRÜŞTÜ ... 420
TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ BAŞKANI AV. ERİNÇ SAĞKAN İLE GÖRÜŞTÜ ... 421
TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE HEDEP, EMEP VE HALKEVLERİ İLE GÖRÜŞTÜ ... 422
TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE SOL PARTİ, TKP VE CHP ANKARA İL BAŞKANLIĞI İLE GÖRÜŞTÜ ... 423
TTB MERKEZ KONSEYİ, GÖREVDEN ALINMA DAVASI ÖNCESİNDE CHP GENEL BAŞKANI ÖZGÜR ÖZEL, PARTİ YÖNETİCİLERİ VE MİLLETVEKİLLERİ İLE GÖRÜŞTÜ; TBMM'DEKİ ADALET NÖBETİ'Nİ ZİYARET ETTİ ... 424
TTB DAVASI SONUÇLANDI, MERKEZ KONSEYİ'NİN HAKSIZ VE HUKUKSUZ BİÇİMDE GÖREVDEN ALINMASINA KARAR VERİLDİ: BİZ TTB'YİZ, GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ! ... 426
MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI SONRASI TTB'DE DAYANIŞMA BULUŞMASI: ŞİMDİ MÜCADELEYİ ORTAKLAŞTIRMA VE BÜYÜTME ZAMANI! ... 429
TABİP ODALARI İLE EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN BİRÇOK İLDE EYLEM: TTB SUSTURULAMAZ! ... 430
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR ... 432
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR ... 433
TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNİN GÖREVDEN ALINMASINI KABUL ETMİYORUZ! ... 434
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR ... 436
TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN HEKİMLERE MEKTUP: ŞİMDİ MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE, DEĞERLERİMİZE VE HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKMA ZAMANI! ... 437

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR 438
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR 439
TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR 440
WMA VE CPME'DEN ORTAK AÇIKLAMA: TTB MERKEZ KONSEYİ'Nİ DERHAL GÖREVİNE İADE EDİN! ... 441
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİNİN GÖREVDEN ALINMA KARARI HAKKINDA ETİK KURUL GÖRÜŞÜ 442
TTB YÜKSEK ONUR KURULU: TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI, YARGI ELİYLE MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNE YAPILMIŞ MÜDAHALEDİR! 444
DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDA AÇILAN TAZMİNAT DAVASI 7 MAYIS'A ERTELENDİ 447

3. ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER 448

ARALIK AYINDA TBMM'DE GERİ ÇEKİLEN DÜZENLEMEDEN BİLE DAHA GERİDE OLAN YENİ YASA TEKLİFİ KABUL EDİLEBİLİR DEĞİLDİR 448
TTB, ASM'LERE SINIFTAN DÜŞME CEZASININ VERİLDİĞİ ŞANLIURFA'DAKİ EYLEMDEYDİ: "GREV HAKKIMIZ ENGELLENEMEZ" 451
15 HAZİRAN 2022 G(Ö)REV'İ ÖNCESİ TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR 452
15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 1 453
15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 2 454
TTB, EK GÖSTERGE TALEBİNİ ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA VE MECLİS'TE GRUBU BULUNAN SİYASİ PARTİLERE İLETTİ 454
AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN! 455
SINIR DIŞI HEKİM GÖREVLENDİRİLMELERİ İLE İLGİLİ BİLGİ NOTU 456
MÜCADELE BİR KEZ DAHA KAZANDIRDI: ŞANLIURFA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ, ASM'LERE SINIF DÜŞÜRME CEZASINDAN GERİ DÖNDÜ 459
"SAĞLIĞIMIZ İÇİN HEKİMLERE KULAK VERİN" KAMPANYAMIZDA TOPLADIĞIMIZ İLK 100 BİN İMZA SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETİLDİ: "HAKLARIMIZI MUHAKKAK KAZANACAĞIZ ÇÜNKÜ VAZGEÇMİYORUZ!" 460
SÖZLEŞME KADROLARININ ARTIŞI NE HEKİMLERİN ÖZLÜK HAKKINI NE DE TOPLUMUN SAĞLIĞINI İYİLEŞTİRECEKTİR 461
TTB'DEN CUMHURBAŞKANLIĞI VE TBMM BAŞKANLIĞI'NA İNTÖRN OLAN TABİPLERİN VE DİŞ HEKİMLERİNİN ÜCRETLERİNİN ARTIRILMASI HAKKINDA YAZI 463
SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ: KÂR ODAKLI VE GEÇİCİ DÜZENLEMELERE DEĞİL, TOPLUMU ÖNCELEYEN YENİ BİR SAĞLIK SİSTEMİNE İHTİYAÇ VARDIR 463
TTB'DEN YENİ YÖNETMELİK İLE DAHA DA ARTAN EK ÖDEME ADALETSİZLİĞİNİN ORTADAN KALDIRILMASI İÇİN YÖK'E YAZI 470
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'Nİ, ATAMA KRİTERLERİ İLE İLGİLİ MEVZUATA UYMAYA DAVET EDİYORUZ 470
NE PERFORMANS NE TEŞVİK! EK ÖDEME DEĞİL, EMEKLİLİĞE YANSIYACAK TEK ÖDEME 472
TTB SAĞLIK ÖRGÜTLERİNİN 5 ÖNCELİKLİ TALEBİNİ SİYASİ PARTİLERE GÖNDEREREK MECLİS AÇILDIĞINDA HIZLA GÜNDEME ALINMASINI TALEP ETTİ 473
TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB-UDEK VE UZMANLIK DERNEKLERİ: SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN "YENİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ" VAR OLAN EŞİTSİZLİKLERİ ARTIRMIŞTIR 474
YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ YAPAN HEKİMLERİN MALİ HAKLARINA İLİŞKİN HUKUKİ BİLGİ NOTU 477

ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE 15-16 EYLÜL'DE YAPILACAK HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ 478
TTB'DEN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA ASGARİ ÜCRET TARİFESİ UYARISI: YETKİ, MESLEK ÖRGÜTÜNDEDİR; AMAÇ, NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİDİR! 479
MESAİ DIŞI ÇALIŞMA YÖNETMELİĞİ HAKKINDA BİLGİ NOTU 480
BU KEZ HEDEF MUAYENEHANESİ OLAN HEKİMLER! 481
MESLEĞİNİ SERBEST İCRA EDEN MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN VE HASTALARININ YANINDAYIZ! 482
TEŞVİK SİSTEMİ VE EK RANDEVU; SAĞLIKTA DAHA FAZLA ŞİDDET, DAHA FAZLA MALPRAKTİS, DAHA NİTELİKSİZ SAĞLIK HİZMETİ DEMEKTİR 482
TTB'DEN EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DAVA 484
TTB'DEN EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ İLE İLGİLİ YÖK'E DAVA 484
MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KISITLANAMAZ! 485
SAĞLIK BAKANLIĞI EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ DEĞİŞTİ; SAĞLIKSIZLIK ÜRETEN POLİTİKALAR YENİ YÖNETMELİKTE DE DEVAM EDİYOR 487
SAĞLIK BAKANLIĞI 2023 YILI BÜTÇE TEKLİFİ SAĞLIĞA ZARARLIDIR; TOPLUM SAĞLIĞI DÜŞÜNÜLEREK YENİDEN YAPILANDIRILMALIDIR! 491
EK RANDEVU BASKILARINA KARŞI MESLEKTAŞLARIMIZIN YANINDAYIZ 495
TTB, HEKİMLİK FAALİYETİ İÇİN ŞİRKET KURMUŞ HEKİMLERDEN EK OLARAK MUNZAM AİDAT ALINMAMASI İÇİN DAVA AÇTI 497
SÖZLEŞME ADALETSİZLİĞİNİ DEĞİL, EMEĞİMİZİN HAKKINI İSTİYORUZ! 497
TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ 498
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN 4924 DÜZENLEMESİ HEKİMLER İÇİN DAHA FAZLA BASKI VE SÖMÜRÜ, TOPLUM İÇİN DAHA NİTELİKSİZ SAĞLIK HİZMETİ GETİRİYOR! 499
MUAYENEHANE HEKİMLERİNE İLİŞKİN 7 OCAK 2023 TARİHLİ DÜZENLEME HAKKINDA BİLGİ NOTU 502
YAŞATMAK İÇİN YAŞAMAK İSTİYORUZ! 503
SSK VE BAĞ-KUR EMEKLİLERİNİN EK ÖDEME ALABİLMELERİ İÇİN GİRİŞİMLERİMİZ DEVAM EDİYOR! 504
SEÇİME GİDERKEN HEKİMLERİ, HEKİMLİK MESLEĞİNİ VE SAĞLIK ORTAMINI DAHA FAZLA TAHRİP ETMEKTEN VAZGEÇİN 505
EMEKLİ HEKİM MAAŞLARI ARASINDAKİ SOSYAL GÜVENLİK KURUMU KAYNAKLI EŞİTSİZLİKLERE SON VERİLMELİDİR 506
TTB'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCU AİLE HEKİMLERİNE DESTEK ÖDEMESİNİ İHTAR PUANI ALMAMA ŞARTINA BAĞLAYAN DÜZENLEMENİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU 507
COVID-19 VE DEPREMLER NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI: YAŞATMAK İÇİN YAŞAMAK VE SAĞLIKLI OLMAK İSTİYORUZ 508
TTB, HEKİMLİK FAALİYETİ İÇİN ŞİRKET KURMUŞ HEKİMLERDEN EK OLARAK MUNZAM AİDAT ALINMASI KARARINI İSTİNAFA TAŞIYACAK 510
TTB, TDB, TMMOB VE KESK HEYETİ MEMUR MAAŞI VE EMEKLİ AYLIKLARI DÜZENLEMESİ İLE İLGİLİ MECLİS'TE ZİYARETLERDE BULUNDU 511
ADIYAMAN'DA HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÇOCUKLARI İÇİN YAPILAN KREŞTE SONA GELİNDİ 512
TTB, HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN HABERLERİ NEDENİYLE YENİ ŞAFAK, YENİ AKİT VE AYDINLIK GAZETELERİNİ BASIN KONSEYİ'NE ŞİKAYET ETTİ 513
ANAYASA MAHKEMESİ'NİN EK ÖDEME KARARI HAKKINDA BİLGİ NOTU 514

HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ GAZİANTEP ŞEHİR HASTANESİ'NDE EYLEMDEYDİ: SAĞLIKLI-GÜVENLİ ÇALIŞMA ALANLARI VE EMEĞİMİZİN KARŞILIĞINI İSTİYORUZ 515
TTB HUV DANIŞMA KURULU TOPLANTISI YAPILDI 516
TTB, HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARI, EKONOMİK SORUNLARI VE ŞİDDET HAKKINDAKİ 2023 KASIM-ARALIK ANKETİ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: ÇÖZÜM "BEYAZ REFORM"DA DEĞİL, HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEDE! 517
"ASİSTAN HEKİMİN HAKLARI VAR" KİTAPÇIĞI GÜNCELLENDİ 521
TTB VE TABİP ODALARI, 14 MART'A GİDERKEN "HEKİMLERİN 14 ACİL TALEBİ"Nİ AÇIKLADI, 16 MART'TA İSTANBUL'DA YAPILACAK HEKİM BULUŞMASI'NA ÇAĞIRDI 522
TTB, EMEKLİ HEKİM AYLIKLARININ VE İLAVE ÜCRETLERİNİN ARTIRILMASI AMACIYLA HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİ TASARISINI MECLİS'TE GRUBU BULUNAN SİYASİ PARTİLERE İLETTİ 524
TTB'DEN EMEKLİ HEKİM AYLIKLARI İLE İLGİLİ HAZIRLANAN KANUN TEKLİFİ TASARISI HAKKINDA SGK'YE ZİYARET 525

A. BİRİNCİ BASAMAK 526

AİLE HEKİMLİĞİ 526

AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN! 526
TEMMUZ 2022, AİLE HEKİMLİĞİ COVID-19 ANKETİ SONUÇLARI: BAKANLIĞI SALGIN YÖNETİMİNE DAVET EDİYORUZ! 526
ŞARTLARA BAĞLANAN YÖNETMELİĞİ KABUL ETMİYORUZ 526
TALEPLERİMİZDEN/HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ! 526
AHEK BÖLGE TOPLANTILARI VAN'DA BAŞLADI: AİLE HEKİMLERİNE EK ÖDEME KANDIRMACASI VAR! 526
TTB AHEK: AİLE HEKİMLERİNİN AYRIMSIZ, EŞİT BİR ŞEKİLDE GÜVENLİ ORTAMDA GÜVENCELİ ÇALIŞMASI HAKTIR 526
AHEK ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI ESKİŞEHİR'DE YAPILDI: TEK TARAFLI SÖZLEŞMEYLE DEĞİL, GÜVENCELİ ÇALIŞMAK İSTİYORUZ! 526
TTB VE TTB AHEK, ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ PAYLAŞTI: "TEMİZ HAVA İÇİN PENCERENİZİ AÇIN" AFİŞİNİN ASILI OLDUĞU ASM'DE PENCERE YOK! 527
AHEK KARADENİZ BÖLGE TOPLANTISI SAMSUN'DA YAPILDI: ASM'LERDE ŞİDDETİ KİM ÖNLEYECEK? ÇALIŞANLARIN SAĞLIĞINI KİM KORUYACAK? 527
TTB AHEK DOĞU ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI RAPORU VE SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ AÇIKLADI: SAĞLIĞA ERİŞİMDE EŞİTSİZLİKLER DE HEKİMLERİN YÜKÜ DE ARTIYOR 527
AİLE HEKİMLERİNİN İŞİNE SON VEREN "CEZA YÖNETMELİĞİ" GERİ ÇEKİLSİN, "İNFAZ KOMİSYONLARI" LAĞVEDİLSİN! 527
AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE AŞI, KİT, MALZEME YOK: SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK! 527
"TTB AHEK DEPREM BÖLGELERİNDE BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ İKİNCİ HAFTA DEĞERLENDİRMESİ" YAYIMLANDI 527
TTB AHEK'TEN ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM BAKANLIĞI İLE SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK MEKTUP: DEPREM BÖLGELERİNDE YENİ ASM BİNALARI YAPACAK MISINIZ? 527
TTB AHEK, DEPREM BÖLGESİNDEKİ AİLE HEKİMLERİYLE YAPILAN ANKET SONUÇLARINI PAYLAŞTI: ÇÖKMÜŞ BİR SAĞLIK SİSTEMİ ENKAZI ALTINDA SORUNLARIMIZLA BAŞ BAŞA KALDIK! 527
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU UYARDI: ZAMLAR KARŞISINDA AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ KAPANIYOR 528

TTB, DEPREM BÖLGESİNDEKİ AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNİN MALZEME KAYIPLARININ SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN SAĞLANMASINI TALEP ETTİ 528
TTB AHEK VE SES, "AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANLARI VERGİDE ADALET İSTİYOR" EYLEM SÜRECİNİ BAŞLATTI: 21 ŞUBAT'TAN İTİBAREN HER ÇARŞAMBA TÜM ASM'LERDE EYLEMDEYİZ! 528
TTB AHEK EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA EDİRNE'DEYDİ: ASM ÇALIŞANLARI ZİYARET EDİLDİ, "VERGİDE ADALET" TALEBİ YÜKSELTİLDİ 528
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BAŞLADI: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK HER ÇARŞAMBA EYLEMDEYİZ 528
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ İKİNCİ HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM! 528
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ÜÇÜNCÜ HAFTASINDA: VERGİ KESİNTİLERİ YIL İÇİNDE SABİT KALSIN, KESİNTİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLSUN! 528
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DÖRDÜNCÜ HAFTASINDA: ENFLASYON ARTIYOR, VERGİLER ARTIYOR, GELİRİMİZ DÜŞÜYOR; MÜCADELE SÜRÜYOR! 528
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BEŞİNCİ HAFTASINDA: AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI ADALET İSTEYEN SESİNİ SANDIKTA DUYURACAK! 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ALTINCI HAFTASINDA: VAZGEÇMİYORUZ! 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ SEKİZİNCİ HAFTASINDA: HAKKIMIZ OLANI ALANA, ŞİDDET SON BULANA DEK MÜCADELEMİZ SÜRECEK 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DOKUZUNCU HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM! 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 10. HAFTASINDA: HÜKÜMETİN KÂRLARINI HER GEÇEN GÜN ARTIRAN ŞİRKETLERİ NASIL KAYIRDIĞINI GÖRÜYORUZ VE BUNUN KARŞISINDA SESSİZ KALMAYACAĞIMIZI BİR KEZ DAHA İLAN EDİYORUZ 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 11. HAFTASINDA: "VERGİDE ADALETİ GÜÇLENDİRDİK" DİYEN MALİYE BAKANI, SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN YÜKSEK VERGİ KESİNTİSİ YAPMAYA DEVAM EDİYOR 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 12. HAFTASINDA: İSRAFIN KAYNAĞI BİZ DEĞİLİZ, TASARRUF EDECEĞİNİZ BİZ OLMAYACAĞIZ! 529
TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 13. HAFTASINDA: İHBARCI OLMAYA TEŞVİK ETMEK YERİNE VERGİDE ADALETİ SAĞLAYIN YETER! 529
B. ASİSTAN HEKİMLİK 530
ÜNİVERSİTE ASİSTAN HEKİMLERİ DÖRT BİR YANDA EYLEMDEYDİ: EK ÖDEME ADALETSİZLİĞİ ORTADAN KALDIRILSIN! 530
ASİSTAN HEKİMLER HAKLARI İÇİN DÖRT BİR YANDA EYLEMDEYDİ: TALEPLERİMİZ YERİNE GETİRİLMEDİĞİ TAKDİRDE HAK ARAYIŞLARIMIZA DEVAM EDECEĞİZ! 531
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: KONTENJAN ARTIŞLARININ EĞİTİM AÇIĞI İÇİN DEĞİL, KIŞKIRTILMIŞ SAĞLIK TALEBİNE İŞGÜCÜ BULMA ARAYIŞI OLDUĞUNU BİLİYORUZ 532
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI 534
ASİSTAN HEKİMLER SORUNLARININ ÇÖZÜMÜ VE EĞİTİM HAKLARI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEYDİ: SESİMİZİ DUYUN! 535
TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN AĞIR ÇALIŞMA KOŞULLARI İLE İLGİLİ EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA YAZI 538

C. ÖZEL HEKİMLİK 539

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA VE TABİP ODALARINA YAZI: ÖZEL SAĞLIK KURUMLARINDAKİ KANSER TEDAVİLERİNDEN İLAVE ÜCRET ALINAMAZ 539

TTB, MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN EMEĞİNE MÜDAHALE EDEREK SERBEST ÇALIŞMA HAKKINI GASP EDEN VE HASTALARIN MAĞDUR OLMASINA YOL AÇAN YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİNE DAVA AÇTI ... 539

MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KISITLANAMAZ! 540

SAĞLIK BAKANI'NIN MUAYENEHANE DÜZENLEMESİ İLE İLGİLİ NE DEDİĞİ ANLAŞILAMADI 542

SERBEST ÇALIŞMA HAKKI VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIK PANEL-FORUM'U YAPILDI 544

2023 YILI TTB HUV KATSAYI LİSTESİ BELİRLENDİ 545

SERBEST MESLEK HAKKI İÇİN HEKİMLERİN BÜYÜK BULUŞMASI 8 OCAK'TA KADIKÖY'DE 545

İSTANBUL'DA BÜYÜK HEKİM BULUŞMASI: HALKIN SAĞLIĞINDAN, HEKİMİN EMEĞİNDEN ELİNİZİ ÇEKİN; MEDİPOL YÖNETMELİĞİ'Nİ İPTAL EDİN! 546

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TANITIM VE BİLGİLENDİRME FAALİYETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİĞİN DEĞERLENDİRMESİ 547

2024 YILI TTB HUV KATSAYI LİSTESİ BELİRLENDİ 550

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NDE YAPILAN DEĞİŞİKLER HAKKINDA BİLGİ NOTU 550

D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ 553

İŞYERİ HEKİMLERİ BİRÇOK İLDE EŞ ZAMANLI TOPLANTILAR İLE SESLENDİ: ARTIK YETER! HAKLARIMIZI İSTİYORUZ! 553

TTB HEYETİ BARTIN'DAYDI: YERİNDE İNCELEMELER YAPILDI, İŞÇİLERLE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA GÖRÜŞÜLDÜ 556

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HEYETİNİN AMASRA TAŞKÖMÜRÜ İŞLETMESİ MÜESSESESİ'NE 16 EKİM 2022 PAZAR GÜNÜ GERÇEKLEŞTİRDİĞİ ZİYARET SONRASI ÖN DEĞERLENDİRME RAPORU 557

6331 SAYILI YASANIN 10. YILINDA TÜRKİYE'DE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU YAPILDI 560

İŞYERİ HEKİMLERİNİN SERTİFİKALARINI KULLANMALARINI ENGELLEYEN DÜZENLEME İPTAL EDİLDİ 561

TTB HUV KATSAYI LİSTESİ VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ, YILIN İKİNCİ YARISI İÇİN YENİDEN BELİRLENDİ 562

2024 YILI TTB İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ BELİRLENDİ 562

B. SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR 563

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEKİ TEKLİFE KARŞI HAREKETE GEÇTİ: 15 HAZİRAN'DA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ! 563

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEN SESLENDİ: BEYAZ İTİRAZIMIZI HEP BİRLİKTE DİLE GETİRİYORUZ 565

15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİMİZ SONA ERDİ: "EMEĞİMİZİN HAKKINI ALDIĞIMIZ SAĞLIKLI BİR GELECEĞİ BİRLİKTE İNŞA EDECEĞİZ!" 566

BUGÜN TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA G(Ö)REV'DEYDİK. MESLEKTAŞLARIMIZA VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ 568

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TTB'DE BİR ARAYA GELDİ 569

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, SAĞLIKTA ŞİDDETİN ÖNLENMESİNE İLİŞKİN ÖNERİLERİNİ CHP İLE PAYLAŞTI 570

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖNLEMEK İÇİN BAKANLIĞI GÖREVE ÇAĞIRDI 571
ATO ÜYESİ, SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 4. YILDÖNÜMÜNDE ANILDI 572
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN AÇTIĞI DAVADA ANAYASA MAHKEMESİ'NDEN AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ'NİN SÖZLEŞME FESHİ MADDESİNE İPTAL KARARI VE TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ 573
TTB VE SAĞLIK EMEK ÖRGÜTLERİ: BİLİMİN VE SAĞLIĞIN TARAFIYIZ; ESİN ŞENOL'UN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ 575
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ, SAĞLIK ORTAMI VE MÜCADELE PROGRAMINI DEĞERLENDİRMEK İÇİN BİR ARAYA GELDİ 577
SAĞLIĞIMIZ İÇİN OLUŞTURDUĞUMUZ 5 TALEBİMİZİN HEPSİ KARŞILANANA KADAR EYLEMLERİMİZE DEVAM EDECEĞİZ! 579
SES'TEN TTB'YE ZİYARET 582
TTB'DEN TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ'NİN MİTİNGİNE DESTEK 583
TTB'DEN TDB'YE ZİYARET 584
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 585
DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: GEÇİNEMİYORUZ, İNSANCA YAŞAMAK İSTİYORUZ! ZAMLAR GERİ ALINSIN, KRİZİN FATURASINI KRİZİ YARATANLAR ÖDESİN! 586
KESK, TMMOB, TTB VE TDB İKİZKÖY'DEKİ DİRENİŞ ALANINDA: SUÇTA ISRAR ETMEYİN, AKBELEN'DE DOĞA KATLİAMINA SON VERİN! 589
TTB'Yİ ZİYARET EDEN TÜRK KALP VAKFI'NA DEPREM BÖLGESİNDEKİ ÇALIŞMALARI DOLAYISIYLA PLAKET VERİLDİ 591
TTB VE SES'TEN HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ VE HALKIN SAĞLIĞINI DAHA FAZLA BOZACAK KANUN TEKLİFİNE TEPKİ: SAĞLIK TORBAYA SIĞMAZ! 592
AYM, TTB'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCUNDA SAĞLIK HİZMETİNE BAŞVURANLARIN KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN CUMHURBAŞKANLIĞI'NA BİLDİRİLMESİNE OLANAK TANIYAN KARARNAMEYİ İPTAL ETTİ 594
HPV BAĞIŞIKLAMASI: AŞIYLA ÖNLENEBİLEN KANSER 595
"VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ YEDİNCİ HAFTASINDA: SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ VERGİ KESİNTİ ORANI ÜST SINIRININ %15 OLMASI İÇİN SAĞLIK KURUMLARINDA EYLEMDEYDİ 599

C.TIP EĞİTİMİ 602

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN OBJEKTİF BİLİMSEL KRİTERLERDEN UZAK VE KENDİ İÇİNDE ÇELİŞKİLİ 553 KADRO İLANI AÇIKLAMASINA YİNE İTİRAZ EDİYORUZ 602
TIP VE UZMANLIK EĞİTİMİNDE "YÖK'ÜN AKADEMİK HAREKETLİLİK PROJESİ" ÜZERİNE GÖRÜŞÜMÜZ 603
TTB'DEN ÖSYM'YE TUS UYARISI: BAŞVURU KILAVUZUNA GEÇİCİ KHK MADDESİ EKLENMESİ HUKUKSUZDUR; ÖSYM'NİN YETKİSİNİ AŞMASI VE EĞİTİM HAKKININ GASP EDİLMESİ ANLAMINA GELMEKTEDİR 604
TTB'DEN YÖK'E EK SINAV HAKKI UYARISI: EĞİTİM HAKKI İHLALİNE NEDEN OLACAK 605
TTB'NİN EĞİTİM HAKKI İHLALİ UYARISININ ARDINDAN YÖK'TEN YENİ DÜZENLEME: AZAMİ SÜRESİ DOLAN ÖĞRENCİLERE EK SINAV HAKKI TANINDI 606
TTB'DEN YÖK'E YAZI: İNTÖRN HEKİM MAAŞLARINDAKİ EŞİTSİZLİK GİDERİLMELİ, MAAŞLAR EN AZ ASGARİ ÜCRET OLARAK GENEL BÜTÇEDEN KARŞILANMALI 606

ARTAN TIP FAKÜLTELERİ KONTENJANLARI VE ÖNERİLERİMİZ 607
YENİ DOÇENTLİK YÖNETMELİĞİ ÜZERİNE TTB GÖRÜŞÜ 614
TTB, TUS YERLEŞTİRMESİ YAPILAN HEKİMLERİN ÇALIŞTIĞI YERDEN AYRILMASINA İZİN VERİLMEMESİ HAKKINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI GÖNDERDİ 615
34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ DEPREM BÖLGESİNDE BAŞLADI: AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI 616
"AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI" BAŞLIKLI 34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ, 18-19 EYLÜL'DE HATAY'DAYDI 617
"AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI" BAŞLIKLI 34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ, 20-21 EYLÜL'DE GAZİANTEP VE ADIYAMAN'DAYDI 618
TTB, İNTÖRN HEKİM MAAŞLARINDAKİ EŞİTSİZLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN YÖK'ÜN KAYITSIZ KALMASI ÜZERİNE HUKUKİ YOLLARA BAŞVURMA KARARI ALDI 619
TTB HUKUK BÜROSU UZMANLIK EĞİTİMİ HAKKININ ENGELLENMESİ İLE İLGİLİ DAVADA SAVCI GÖRÜŞÜNE KARŞI BEYANDA BULUNDU 619
STAJYER TIP ÖĞRENCİLERİNİN HASTANELERDE ÜCRETSİZ YEMEK HAKKI İÇİN TTB'DEN YÖK'E YAZI 620
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN SON İKİ AY İÇİNDE AÇTIĞI 577 ADRESE TESLİM KADRO İLANI KABUL EDİLEMEZ 621
TTB; TIP ÖĞRENCİLERİNİN, İNTÖRN VE STAJYER HEKİMLERİN SORUNLARINA HUKUKİ ÇÖZÜMLER ÜRETMEK AMACIYLA YÖK HUKUK MÜŞAVİRLİĞİ İLE GÖRÜŞTÜ 622
TTB-UDEK VE İSTANBUL TABİP ODASI ÜNİVERSİTE SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ 622
SAĞLIKLI BİR GELECEK İÇİN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN ÇALIŞMA KOŞULLARI DÜZELTİLMELİDİR 624
TTB'DEN TIP FAKÜLTELERİ DEKANLARINA VE TABİP ODALARINA "HEKİMLİK ANDI" YAZISI: HEKİMLİK ANDI'NIN EKSİLTİLME, EKLEME VEYA DEĞİŞİKLİK YAPILARAK OKUTULMASI ETİK İHLAL VE SUÇTUR 626
TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI 627
XXVIII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI YAPILDI 627
XXIX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI YAPILDI 628
TIPTA UZMANLIK KURULU 630
ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) VE TIP EĞİTİMİ PROGRAMLARINI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (TEPDAD) 631
D- SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI 638
TÜRKİYE'DE MAYMUN ÇİÇEĞİ HASTALIĞI: YİNE VAKA GÖRÜLENE KADAR HİÇBİR ADIM ATMAYAN BİR SAĞLIK BAKANLIĞI! 638
"HALK SAĞLIĞI BOYUTUYLA MEME KANSERİ" SÖYLEŞİSİ YAPILDI 640
6. ULUSLARARASI VE 24. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ ANTALYA'DA DÜZENLENDİ 641
SAĞLIK BAKANLIĞI'NI UYARIYORUZ: TETANOS VE DİĞER TÜM BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİNE DAİR GEREKLİ ÖZEN GÖSTERİLMELİ, AŞI KARARSIZLIĞINA YOL AÇILMAMALIDIR 643
ARADIĞINIZ İLACA ULAŞILAMIYOR! 645
İLAÇ VE AŞIYA ERİŞİMDEKİ SORUN DEVAM EDİYOR! 646
HALK SAĞLIĞINI TEHDİT EDEN SAHTE KANSER İLACI ÜZERİNDEKİ İDDİALAR ARAŞTIRILMALIDIR! ... 646
GEBELERİN AŞI İLE ÖNLENEBİLİR HASTALIKLARDAN KORUNMASI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI GEREKLİ TÜM TEDBİRLERİ ALMALIDIR 648
"KIZAMIK SALGININA DİKKAT!" PANELİ YAPILDI 650

KANSER TARAMALARI HAKKINDA TTB'NİN GÜNCEL GÖRÜŞÜ 651
KIZAMIK SALGINI İLE KARŞI KARŞIYAYIZ: VERİLER PAYLAŞILMALI, GEREKLİ ÖNLEMLER ALINMALI, AŞI BİREYLERE ULAŞTIRILMALI 653
TTB AHEK KIZAMIK ANKETİ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: KIZAMIK SALGINI SAKLAYARAK DEĞİL, AÇIK BİLGİ VE AŞI KARARLIĞIYLA ÖNLENİR! 655
AŞIRI SICAKLAR BAŞLADI, SAĞLIK BAKANLIĞI VE DEVLETİN TÜM İLGİLİ KURUMLARINI ACİL ÖNLEM ALMAYA ÇAĞIRIYORUZ 658
KIZAMIK SALGINI SÜRÜYOR 659
NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET ÖDÜLÜ 2023 YILI BAŞVURU SÜRECİ BAŞLADI 660
"KUDUZ VAKALARI SONRASI BİR YÖNTEM TARTIŞMASI" TOPLANTISI YAPILDI 661
NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET ÖDÜLÜ JÜRİ ÜYELERİ BELİRLENDİ 662
KUDUZ, DOĞRU YAKLAŞIMLARLA TAMAMEN ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR 662
KAMU OTORİTESİ HALK SAĞLIĞINI KORUMA YÜKÜMLÜLÜKLERİNDEN KAÇAMAZ! 665
TTB'DEN 2024 SAĞLIK BÜTÇESİ DEĞERLENDİRMESİ: SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ VE KORUNMASINI DAHA DA UNUTMUŞ BİR BAKANLIĞIN BÜTÇESİ 667
BİREYSEL ÖZGÜRLÜK İDDİASIYLA AŞI REDDİNİ SAVUNAN VE TOPLUMU YANILTAN HEKİM HAKKINDA TTB'NİN VERDİĞİ DİSİPLİN CEZASI MAHKEME TARAFINDAN ONANDI 673
SAĞLIK BAKANLIĞI 2024 BÜTÇE TEKLİFİNDE HEKİMLER, SAĞLIK EMEKÇİLERİ VE TOPLUM SAĞLIĞI YOK! 674
7. ULUSLARARASI VE 25. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ ANTALYA'DA DÜZENLENDİ 678
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU: SALGIN TOPLUMU VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ KASIP KAVURUYOR; FAZLADAN ÖLÜMLERİN VE YAŞANAN KAOSUN SORUMLUSU SAĞLIK BAKANI'DIR! 679
X HASTALIĞI HAKKINDA BİLGİLENDİRME NOTU 682
4 MART DÜNYA OBEZİTE GÜNÜ: OBEZİTE BİR YOKSULLUK HASTALIĞIDIR 683
NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI ARAŞTIRMA İNCELEME ÖZENDİRME ÖDÜLÜ BAŞVURU SÜRECİ BAŞLADI 684
BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİYLE EDİNDİĞİMİZ KAZANIMLARIMIZ TEHDİT ALTINDA 685
NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI ARAŞTIRMA İNCELEME ÖZENDİRME ÖDÜLÜ JÜRİ ÜYELERİ BELİRLENDİ 689

1. COVID-19 PANDEMİSİ 690

COVID-19 PANDEMİSİ BİTMEDİ! 690
TTB, TTB UDEK, HASUDER, KLİMİK VE TTD'DEN COVID-19 PANDEMİSİ İÇİN ORTAK UYARI: KAMU YÖNETİMİNİ SORUMLULUĞA DAVET EDİYOR, YURTTAŞLARIMIZI TEDBİRLİ OLMAYA ÇAĞIRIYORUZ 692
TTB'DEN COVID-19 AŞILANMASI HAKKINDA BİLİMSEL GÖRÜŞ YAZISI VE ÖNERİLER 696
"PANDEMİ-İNFODEMİ: KARARSIZLIKLAR, KARŞITLIKLAR VE ZARAR GÖREN, KAYBEDİLEN YAŞAMLAR" PANELİ YAPILDI 703
TTB, SES, İHD VE TİHV, PANDEMİDE SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNE KARŞI ETKİLİ SORUŞTURMA YÜRÜTÜLMEMESİ NEDENİYLE AYM'YE BAŞVURDU 704
PANDEMİNİN UZUN DÖNEM ETKİLERİ - PROF. DR. NURDAN KÖKTÜRK İLE POST-COVID'İN GÖĞÜS HASTALIKLARINA ETKİSİ 705
TTB'DEN ULAŞTIRMA ALANINDAKİ KURUMLARA YAZI: TOPLU TAŞIMA ARAÇLARINDA MASKE UYGULAMALARI BULAŞICI HASTALIKLARIN YAYILIMINI ENGELLEYECEKTİR 706

SAĞLIK BAKANLIĞI'NI SORUMLU DAVRANMAYA DAVET EDİYORUZ! COVID-19 SALGINI YENİ VARYANTLARLA SÜRÜYOR! ... 707
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #41 - PINAR OKYAY İLE ERİS VARYANTI VE HALK SAĞLIĞI İÇİN YAPILMASI GEREKENLER ... 709
TTB AHEK AİLE HEKİMLERİYLE YAPTIĞI ANKET ÇALIŞMASININ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: COVID-19 SALGIN ETKİSİ SÜRERKEN NE AŞI NE KORUYUCU ÖNLEMLER NE DE YÖNETİM VAR! ... 710
TÜRKİYE'DE COVID-19: GÜNCEL DURUM VE ÖNERİLER ... 712
PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #42 - ESİN ŞENOL İLE SOLUNUM YOLU HASTALIKLARINDAKİ ARTIŞ VE COVID-19'DA YENİ VARYANTLAR ... 718
TTB'DEN TOPLU TAŞIMA ARAÇLARINDA MASKE KULLANIMI İÇİN ULAŞTIRMA VE ALTYAPI BAKANLIĞI İLE ULAŞIM KURUMLARINA YAZI ... 719

E-EKOLOJİ MÜCADELESİ ... 720

1972 STOCKHOLM BİRLEŞMİŞ MİLLETLER İNSAN ÇEVRESİ KONFERANSI'NIN 50. YILINDA DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ ETKİNLİKLERİ ... 720
TOPLUM VE YANGINA MÜDAHALE EDEN EKİPLER İÇİN "YANGINLARDAN KAYNAKLANAN HAVA KİRLİLİĞİNİN SAĞLIK ETKİLERİ BİLGİ NOTU"MUZU HATIRLATIYORUZ ... 722
YAŞANANLARDAN DERS ALINMIYOR: ERZİNCAN İLİÇ VE MANİSA'DAKİ DOĞA YIKIMLARI DURDURULMALIDIR ... 722
ORMAN YANGINLARI İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER SÜRATLE ALINMALIDIR! ... 724
MUĞLA-MARMARİS-BÖRDÜBET YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU ... 726
UYARDIK, TEKRAR UYARIYORUZ: DERELERİN SEL YATAKLARI İVEDİLİKLE BOŞALTILMALIDIR! RANTA DEĞİL, BİLİME DAYALI YAPILAŞMA OLMALIDIR! ... 727
TTB'DEN İLİÇ'TEKİ SİYANÜR SIZINTISINA İLİŞKİN MADEN ŞİRKETİ VE YETKİLİ KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU ... 730
BOLU'DA MEYDANA GELEN SALGIN, SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI'NIN BİR SONUCUDUR ... 730
"SÃO PAULO UÇAK GEMİSİ VAKASI: TEHLİKELİ ATIKLAR ÖLDÜRÜYOR!" PANELİ YAPILDI ... 732
TTB'DEN BREZİLYA UÇAK GEMİSİ SÃO PAULO'NUN GEÇİŞ GÜZERGÂHINDAKİ ÜLKELERİN TABİP BİRLİKLERİNE MEKTUP ... 733
SÃO PAULO UÇAK GEMİSİNİN TÜRKİYE'DE SÖKÜM KARARINA DAVA AÇILDI: "SONUNA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ VE O GEMİ GELMEYECEK!" ... 734
SÃO PAULO UÇAK GEMİSİ BREZİLYA'YA DÖNÜNCEYE KADAR MÜCADELEMİZ DEVAM EDECEK ... 735
"SÃO PAULO BİR BAŞLANGIÇTI, ŞİMDİ AÇIK KAPI ATIK POLİTİKASININ TERK EDİLMESİ İÇİN MÜCADELE ZAMANI!" ... 736
TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU, TEMİZ HAVA GÜNÜ'NDE AÇIKLADI: HAVA KİRLİLİĞİ AŞIRI SICAKLARLA BİRLEŞİNCE ÖLÜM RİSKİ ARTIYOR ... 738
MERSİN AKKUYU NÜKLEER SANTRALİNE ÜÇ KİLOMETREYE KADAR YAKLAŞAN ORMAN YANGININ DEĞERLENDİRİLMESİ: NÜKLEER SANTRALLER DAHA AÇILMADAN SAĞLIĞI TEHDİT EDİYOR, İKLİM KRİZİNE VE DOĞANIN KORUNMASINA ODAKLANILMALI ... 739
HAYDİ, İKLİM GREVİ'NE... ... 741
HALK SAĞLIĞI UZMANLARI, DÜNYA ÇEVRE SAĞLIĞI GÜNÜ'NDE İKLİM, ÇEVRE VE SAĞLIK İLİŞKİSİNİ KONUŞTU ... 743
5 EKIM DÜNYA TEMIZ HAVA GÜNÜ DOLAYISI ILE DÜNYA TABIPLERI BIRLIĞI'NE ÜLKEMIZDEKI TEMIZ HAVA UYGULAMALARINA YÖNELIK MESLEKI KATKILARIMIZIN SUNULDUĞU BIR METIN HAZIRLANDI VE WMA JOURNAL'DA YAYINLANDI ... 745

İLİÇ'TEKİ SİYANÜR SIZINTISINA İLİŞKİN TTB'NİN YAPTIĞI SUÇ DUYURUSUNA TAKİPSİZLİK KARARI VERİLDİ 746
ERZİNCAN İLİÇ'TEKİ ÇÖPLER KOMPLEKS MADENİ ÇED OLUMLU KARARINA YAPILAN İTİRAZIN DAVASI GÖRÜLDÜ: ERZİNCAN İLİÇ ALTIN MADENİ KAPATILMALIDIR! 747
TTB'NİN DE DAVACILARI ARASINDA OLDUĞU SİNOP NÜKLEER SANTRALİ DAVASI'NDA YEREL MAHKEMENİN ÇED RAPORUNU UYGUN BULAN KARARI DANIŞTAY TARAFINDAN BOZULDU 748
TEMİZ SU SAĞLANMASI VE SANİTASYON KAMU GÖREVİDİR 749
TTB'NİN DE BİLEŞENİ OLDUĞU TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU, "KARA RAPOR 2022"Yİ YAYIMLADI 751
DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ (DTB) ÜYELERİ 2023 DÜNYA GÜNÜ HAKKINDA DÜŞÜNCELERİNİ PAYLAŞIYOR 753
AKKUYU'YA NÜKLEER YAKIT GETİRİLMEMELİ! 754
5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ: PLASTİK ATIK İTHALİ BİR AN ÖNCE YASAKLANMALIDIR 755
NÜKLEER SANTRALLER HALK SAĞLIĞI İÇİN TEHDİTTİR! OLASI BİR PATLAMAYA KARŞI ACİL DURUM PLANLARI HAZIRLANMALI, NÜKLEER SANTRAL İNŞAATLARI DURDURULMALIDIR 756
AKBELEN'DEN ELİNİZİ ÇEKİN! 758
DR. UMUR GÜRSOY'UN "ORMAN YANGINLARINDAN KORUNMA REHBERİ VE YANGINA DAYANIKLI BİTKİLER ATLASI" TTB YAYINLARI'NDAN YAYIMLANDI 759
TTB VE TABİP ODALARINDAN DİKMECE HALKINA DAYANIŞMA ZİYARETİ 760
ÇANAKKALE ORMAN YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU 761
HATAY BÜYÜK DİKMECE BULUŞMASI YAPILDI: "BU SALDIRILARI YA DURDURACAĞIZ YA DURDURACAĞIZ, ÇÜNKÜ DURDURAMAZSAK NEFES ALAMAYACAĞIZ!" 764
TTB HATAY DEPREM KOORDİNASYONU PM2.5 ÖLÇÜM SONUÇLARI HAKKINDA BİLGİ NOTU 765
TTB, ERZİNCAN İLİÇ'TE YAŞANAN FACİADA SORUMLULUĞU BULUNAN TÜM ŞİRKET YETKİLİLERİ VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU 767

F-ŞUBAT DEPREMLERİ 769

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ HAKKINDA BİLGİ NOTU – 1 769
TTB'DEN SAHADA GÖREV YAPAN SAĞLIK EMEKÇİLERİ İÇİN İKİ TEMEL BAŞVURU KAYNAĞI: "OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ- SAĞLIK ÇALIŞANININ EL KİTABI" VE "OLAĞANDIŞI DURUMLAR İÇİN HIZLI SAĞLIK DEĞERLENDİRMESİ PROTOKOLLERİ" 770
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ HAKKINDA BİLGİ NOTU – 2 771
DEPREM KRİZ MASASI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ 773
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 3: TEMİZ SU ELDESİ HAKKINDA 776
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 4: İLK 72 SAATTE BESLENME ÖNERİLERİ 777
TTB DEPREM BÜLTENİ #2: KAMU ERKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEMEKTEDİR 779
DEPREM BÖLGESİNDEKİ TTB HEYETİ, ÇEVRE İLLERDEN GELEN HEKİMLER VE SAĞLIK EMEKÇİLERİ İLE BİRLİKTE REVİR KURDU 781
TTB DEPREM BÜLTENİ #3: YURTTAŞLARIN VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN TEMEL İHTİYAÇLARI HÂLÂ KARŞILANMIYOR 782
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 5: POTANSİYEL TUVALET ÇÖZÜMLERİ 783
TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DÖRT YAZI YAZDI, BAKANLIKTAN HALEN DÖNÜŞ OLMADI: GÖNÜLLÜ HEKİMLERİMİZLE İŞ BİRLİĞİNE VE DESTEĞE HAZIRIZ, İVEDİLİKLE YANIT BEKLİYORUZ 784
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 6: AFET BÖLGELERİNDEN ÇÖPLERİN UZAKLAŞTIRILMASI 785

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 7: AFETLERDE BEBEKLERİN BESLENMESİ 786
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEKİMLERİN ZORLA ÇALIŞTIRILAMAYACAĞINA İLİŞKİN UYARI YAZISI 787
TTB DEPREM BÜLTENİ #4: İLERİDE ORTAYA ÇIKABİLECEK SALGIN HASTALIKLARA KARŞI ÖNLEMLER DERHAL ALINMALIDIR 788
AFETLERDE ÇOCUK VE GENÇLERİN YAŞAM ALANI OKULLAR İÇİN YAPILMASI GEREKENLER 789
TTB DEPREM KOORDİNASYON MERKEZİ HATAY'DA ÇALIŞMALARINI SÜRDÜRÜYOR 791
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 8: DEPREM SONRASI ORTAYA ÇIKAN BULAŞICI HASTALIKLAR HAKKINDA 792
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 9: GEÇİCİ BARINMA YERLERİNİN ŞEMATİK YERLEŞİM BİÇİMİ 794
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İDARİ İZİN YAZISI: BÖLGEDEKİ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI DEPREMZEDEDİR, İŞGÜCÜ PLANLAMASI YENİDEN DÜZENLENMELİDİR 794
TTB DEPREM BÜLTENİ #5: SAĞLIK BAKANLIĞI, DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖRGÜTLENMESİNDE TTB VE UZMANLIK DERNEKLERİ İLE KOORDİNE HAREKET ETMELİDİR 795
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 10: UYUZ HASTALIĞININ ÖNLENMESİ 796
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DOĞUM HİZMETLERİ UYARISI: ÖZELLİKLİ PLANLAMA, AŞI SEVKIYATI VE BİLGİLENDİRİCİ DUYURULAR YAPILMALI 797
TTB DEPREM BÜLTENİ #6: DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İHTİYAÇLARI, ZAMAN KAYBETMEKSİZİN KARŞILANMALIDIR 797
UZAKTAN TIP EĞİTİMİ SAĞLIK HİZMETLERİNİN GELECEĞİNİ OLUMSUZ ETKİLER 799
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 11: ENKAZ KALDIRMA ÇALIŞMALARINDA ASBEST MARUZİYETİNİN ÖNLENMESİ 799
TTB DEPREM BÜLTENİ #7: BULAŞICI HASTALIKLAR AÇISINDAN EN RİSKLİ DÖNEMDEYİZ, ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALI 800
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEMODİYALİZ HASTALARI İÇİN YAZI: TEDAVİLER, DEPREM BÖLGESİNE YAKIN İLLERDE DEVAM ETMELİ 802
TTB DEPREM BÜLTENİ #8: ENKAZ KALDIRMA FAALİYETLERİNDE ORTAYA ÇIKAN ASBEST, CİDDİ SAĞLIK SORUNLARINA NEDEN OLACAKTIR 802
"TTB 10-13 ŞUBAT 2023 HATAY HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 804
"TTB 10-13 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 804
TTB'DEN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGELERİNDEKİ YURTTAŞLARIN SAĞLIĞI İÇİN ASBEST MARUZİYETİNE KARŞI ÖNLEMLER ZAMAN GEÇİRMEKSİZİN ALINMALI 805
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU, SES VE HALK İLE BİRLİKTE ÇÖP TOPLAMA ÇALIŞMASI YAPTI 806
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI, YÖK VE MKÜ REKTÖRLÜĞÜ'NE YAZI: TIP FAKÜLTELERİNDEKİ DEPREMZEDE HEKİMLERİN KARŞILAŞTIĞI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İÇİN GEREKLİ GİRİŞİMLER YAPILMALI 807
TTB DEPREM BÜLTENİ #9: GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI KURULURKEN KURALLARDAN TAVİZ VERİLMEMELİDİR 808
"TTB 16 ŞUBAT 2023 KAHRAMANMARAŞ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 810
"GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI 12-14 ŞUBAT 2023 GAZİANTEP HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 811

TTB DEPREM BÜLTENİ #10: KADIN SAĞLIĞINA YÖNELİK KORUYUCU HİZMETLER GELİŞTİRİLMELİDİR 812
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 12: HAVA KİRLİLİĞİ VE KARBONMONOKSİT ZEHİRLENMESİ HAKKINDA 813
"TTB 14-18 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 814
TTB DEPREM BÜLTENİ #11: DEPREM SONRASI SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA BİRİNCİ BASAMAK ÖNCELİKLENDİRİLMELİDİR 815
İSTANBUL TABİP ODASI'NIN GÖNDERDİĞİ KONTEYNIRLAR TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU TARAFINDAN YERLEŞTİRİLEREK SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN KULLANIMINA AÇILDI 817
6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 13: DEPREMZEDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ HAKLARI İLE İDARENİN YÜKÜMLÜKLERİ HAKKINDA 818
TTB'DEN İDARİ İZİN VERİLMEYEN VE ÇALIŞTIRILMAYA ZORLANAN DEPREMZEDE HEKİMLER İÇİN GEÇİCİ GÖREVLENDİRME VE TAYİN TALEPLİ DİLEKÇE ÖRNEKLERİ 821
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU'NDAN İŞÇİ SAĞLIĞI ÖNLEMLERİNE YÖNELİK FFP3 MASKE DAĞITIMI 822
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU KADIN BİRİMİ ÇALIŞMALARINA BAŞLADI 823
TTB DEPREM BÜLTENİ #12: YANLIŞTA ISRAR EDEN UYGULAMALAR, GİDERİLEMEYEN İHTİYAÇLARI SALGINA DÖNÜŞTÜRDÜ 824
TTB DEPREM BÜLTENİ #13: GÖÇ DALGASINDAN ETKİLENEN İLLERDE SAĞLIK HİZMETLERİNE YÖNELİK ÖNLEMLER HIZLA ALINMALI 826
TTB ADANA, OSMANİYE, GAZİANTEP NURDAĞI, HATAY ALTINÖZÜ VE HATAY KUMLU HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 827
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU ÇALIŞMALARINA DEVAM EDİYOR 828
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU KADIN BİRİMİ'NDEN HİJYEN KİTLERİ VE TEMİZLİK MALZEMELERİ DAĞITIMI 829
TTB MALATYA, HATAY PAYAS VE HATAY REYHANLI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 830
TTB DEPREM BÜLTENİ #14: SAĞLIK HİZMET SUNUMUNDA HASTA MAHREMİYETİ GÖZ ARDI EDİLMEMELİ 831
"TTB 20 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 832
HATAY TABİP ODASI KONTEYNIRLARDA ÇALIŞMALARINA BAŞLADI 833
TTB'DEN YÖK'E DEPREMZEDE TIP ÖĞRENCİLERİNİN STAJLARINA İLİŞKİN YÖNERGE YAZISI 834
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HATAY'DA HEKİM VE SAĞLIK EMEKÇİLERİYLE BİR ARADAYDI: BİZLER YAN YANA OLACAK, YARALARIMIZI HEP BİRLİKTE SARACAĞIZ 835
TTB DİYARBAKIR İLE HATAY ARSUZ, DÖRTYOL VE İSKENDERUN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 836
TTB VE GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI HEYETİ, İSLÂHİYE VE NURDAĞI'NDAKİ HEKİMLERİ/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ 837
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA SAMANDAĞ, REYHANLI, KIRIKHAN, İSLÂHİYE VE NURDAĞI'NDA DEVAM ETTİ 838

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İKİNCİ İDARİ İZİN YAZISI: DEPREMZEDE HEKİMLER ÇALIŞMAYA ZORLANMAMALI, İŞGÜCÜ PLANLAMASI İÇİN TTB'NİN GÖNÜLLÜ HEKİM LİSTELERİ DEĞERLENDİRİLMELİ 839
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA ADIYAMAN'DA DEVAM ETTİ 840
TTB MALATYA GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI VE DOĞANŞEHİR İLE HATAY ANTAKYA, DEFNE, KIRIKHAN VE REYHANLI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 841
TTB VE DİYARBAKIR TABİP ODASI HEYETİ, DİYARBAKIR'DAKİ HEKİMLERİ/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ 842
TTB HUKUK BÜROSU'NDAN "DEPREMZEDE HEKİMLER VE YAKINLARI İÇİN HUKUK REHBERİ" 843
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MÜNHAL KADRO YAZISI: DEPREM BÖLGESİNDE İŞGÜCÜ PLANLAMASI GEREKLİ KOŞULLAR SAĞLANMADAN YAPILAMAZ, "BİZ HEKİM GÖNDERDİK" DİYEREK SAĞLIK HİZMETİ SUNULAMAZ! 843
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA KAHRAMANMARAŞ VE MALATYA'DA DEVAM ETTİ 844
TTB ADIYAMAN, HATAY VE MALATYA İLÇELERİ; KAHRAMANMARAŞ ASM'LERİ, MALATYA-KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 845
TTB DEPREM BÜLTENİ #15: KAMU ERKİ, MEZUNİYET ÖNCESİ VE SONRASI TIP EĞİTİMİNDEKİ SORUNLARIN GİDERİLMESİ İÇİN SORUMLULUĞUNU YERİNE GETİRMELİ 847
TTB'DEN HATAY VALİLİĞİ'NE SAĞLIK ÇALIŞMALARININ YÜRÜTÜLDÜĞÜ SEVGİ PARKI'NIN BOŞALTILMA KARARINA İLİŞKİN YAZI 848
TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU MÜDAHALE GİRİŞİMLERİNE RAĞMEN ÇALIŞMALARINI SÜRDÜRÜYOR 849
TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA RANDEVU İSTEDİ: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA SORUNLAR SÜRMEKTEDİR, BAKANLIĞIN TTB İLE KOORDİNELİ HAREKET ETMESİ GEREKMEKTEDİR 850
TTB MALATYA VE KAHRAMANMARAŞ İLÇELERİ İLE ŞANLIURFA VE ELÂZIĞ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 851
ATIK SU SİSTEMLERİ BİR AN ÖNCE ONARILMALIDIR 852
TTB 6-20 ŞUBAT DEPREMLERİ BİRİNCİ AY RAPORUNU YAYIMLADI: EVLERİN, HASTANELERİN ÜZERİMİZE YIKILMAYACAĞI; İNSANLARIMIZI, HAYVANLARIMIZI ENKAZ ALTINDA YİTİRMEYECEĞİMİZ BİR TÜRKİYE MÜMKÜNDÜR 853
TTB DEPREM BÜLTENİ #16: BÖLGEDEKİ SAĞLIK HİZMETLERİ VE GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI KADINLARIN İHTİYAÇLARI GÖZETİLEREK PLANLANMALI 855
TTB, DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİMLERİN ÇALIŞMA VE BARINMA KOŞULLARININ İNCELENMESİ İÇİN ULUSLARARASI ÇALIŞMA ÖRGÜTÜ, ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İLE TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VE EŞİTLİK KURUMU'NA BİRER YAZI YAZDI 856
TTB'DEN DEPREM BÖLGESİNE ATANAN HEKİMLERİN SAĞLIKLI ÇALIŞMA VE BARINMA HAKLARI İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ 857
TTB HATAY İLÇELERİ SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ İLE KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 858
TTB KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 859
TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİMLERİ VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ 860

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI 861
TTB DEPREM BÜLTENİ #17: HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN SORUNLARININ ÇÖZÜMLERİNE DÖNÜK ADIMLAR DERHAL ATILMALI 862
TTB HATAY İLÇELERİ SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ İLE KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 864
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN BARINMA SORUNU SÜRÜYOR, ÇÖZÜM İÇİN SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE HAREKET EDİLMESİ GEREKİYOR 865
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE SGK'YE YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÜCRETLERİ İLE ÖZLÜK HAKLARINDA YAŞADIĞI MAĞDURİYETLER GİDERİLMELİDİR 866
TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE GÖREVLENDİRİLEN HEKİMLERİN GÜNCEL LİSTELERİNİN PAYLAŞILMASINI İSTEDİ 866
TTB'DEN YÖK'E YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN, UZMANLIK EĞİTİMLERİNİ DEVAM ETTİREBİLMESİ İÇİN UYGUN KOŞULLAR SAĞLANMALI 866
HEKİMLERDEN İSTANBUL'DA SESSİZ YÜRÜYÜŞ: "HEKİMLER DEĞİL, BU ENKAZIN SORUMLULARI GİDECEK!" 867
TTB DEPREM BÜLTENİ #18: DEPREM, SEL VE HAVA KİRLİLİĞİNE BAĞLI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜNDEKİ ORGANİZASYONSUZLUK AFETLERİ FELAKETLERE DÖNÜŞTÜRMEKTEDİR 868
TTB 11-18 MART 2023 ADIYAMAN GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 870
TTB ŞANLIURFA VE DİYARBAKIR SEL HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI 871
TTB 9-13 MART 2023 HATAY ALTINÖZÜ, YAYLADAĞI SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 872
TTB DEPREM BÜLTENİ #19: SALGIN RİSKİ GÖZ ARDI EDİLMEMELİ, GÜVENLİ İÇME VE KULLANMA SUYU DERHAL SAĞLANMALIDIR 873
TTB ADIYAMAN SEL HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI 874
TTB'DEN DEPREMZEDE HEKİMLERİN SORUNLARININ ÇÖZÜMÜNDE VE ÖNÜMÜZDEKİ DÖNEM SAĞLIK POLİTİKALARININ BELİRLENMESİNDE FAYDALANMAK İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORULAR 875
TTB GAZİANTEP VE OSMANİYE İKİNCİ AY RAPORLARI YAYIMLANDI 876
TTB DEPREM BÜLTENİ #20: DEPREM BÖLGESİNDE ÇOCUK SAĞLIĞININ KORUNABİLMESİ İÇİN KAPSAMLI BİR PROGRAM OLUŞTURULMALIDIR 877
TTB, İKİNCİ AY DEPREM RAPORUNU YAYIMLADI: MİLYONLARIN BARINMA SORUNUNUN ÇÖZÜMÜ İÇİN GÜVENLİ YERLERDE, BARIŞ İÇİNDE VE ONURLU ŞEKİLDE YAŞAMA OLANAKLARI EN KISA ZAMANDA SAĞLANMALIDIR 879
SAMANDAĞ'DA HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ DE YAŞAM NÖBETİNDE: ENKAZLARIN ÖNLEM ALINMADAN KALDIRILMASI, HALK VE ÇEVRE SAĞLIĞI SORUNUDUR 881
SAMANDAĞ'DA HEKİMLERDEN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNDEN YAŞAM NÖBETİNDE ÇAĞRI: HASTALIĞIN DEĞİL, SAĞLIĞIN YANINDA OLUN! 883
TTB'DEN HATAY'DA DEPREME DAYANIKLI OLMAYAN HASTANELERİN YAPI SORUMLULARI HAKKINDA SUÇ DUYURUSU 885
HATAY TABİP ODASI VE SES'TEN SAMANDAĞ DEVLET HASTANESİ'NDE EYLEM: SAĞLIKLI YAŞAM, SAĞLIKLI ÇALIŞMA KOŞULLARI İSTİYORUZ 886

TTB, İSTANBUL TABİP ODASI'NDAN DEPREM SÜRECİNDE İNSAN YAŞAMINI ÖNCELEYEN ANLAYIŞIN VE MESLEKİ ETİK KURALLARIN DIŞINDA HAREKET EDEN KIZILAY BAŞKANI DR. KEREM KINIK HAKKINDA SORUŞTURMA BAŞLATILMASINI İSTEDİ 889
TTB, SES, HATAY TABİP ODASI VE SES HATAY ŞUBESİ'NDEN ORTAK AÇIKLAMA: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİ KURGULANAMIYOR, SAĞLIK EMEKÇİLERİ TÜKENİYOR 890
TTB'NİN DE ARALARINDA OLDUĞU EMEK-MESLEK VE ÇEVRE ÖRGÜTLERİ, HATAY'DA YAŞAM ALANLARINA MOLOZ DÖKÜLMESİNE DAVA AÇTI 892
"TTB 21 NİSAN 2023 HATAY DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI 893
DEPREMZEDE HEKİMLERİN VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ BARINMA, GIDA VE ÇALIŞMA ALANLARI İLE İLGİLİ SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR ESNEK ÇALIŞMA SÜRDÜRÜLMELİDİR 894
TTB ÜÇÜNCÜ AY DEPREM RAPORU: SAĞLIK HİZMETLERİNE ERİŞİM SORUNU HALEN ÇÖZÜLMÜŞ DEĞİL 895
TTB MERKEZ KONSEYİ, DEPREM KRİZ MASASI, KOORDİNASYON MERKEZLERİ VE KOL YÜRÜTME KURULLARI DEPREM BÖLGESİ SAĞLIK POLİTİKALARI GÜNDEMİYLE TOPLANDI 897
DEPREM BÖLGESİNDE UZMANLIK EĞİTİMİNDE SORUNLAR DEVAM EDİYOR 897
HATAY TABİP ODASI ARAZİSİNİN RİSKLİ ALAN İLAN EDİLMESİNE KARŞI TTB'NİN AÇTIĞI DAVADA YÜRÜTMEYİ DURDURMA TALEBİ REDDEDİLDİ 899
TTB, DEPREMZEDE HEKİMLERİN SORUNLARININ ÇÖZÜMÜ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORDUĞU SORULARIN YANITSIZ BIRAKILMASINI YARGIYA TAŞIDI 900
AHEK DEPREM İLLERİ BÖLGE TOPLANTI NOTLARI'NI PAYLAŞTI: AİLE HEKİMLERİ 6 ŞUBAT DEPREMİNİ UNUTTURMAYACAK 901
TTB ALTINCI AY DEPREM RAPORU: BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ, OLAĞANDIŞI DURUMLARA DAYANIKLI ŞEKİLDE YENİDEN YAPILANDIRILMALI 903
TTB ALTINCI AY DEPREM RAPORU YAYIMLANDI 905
HATAY'DA DEPREMİN ÜZERİNDEN 8 AY GEÇMESİNE RAĞMEN ŞEBEKE SULARI HALA İÇİLEBİLİR DEĞİL 905
TTB VE THHP ASBEST RAPORUNU AÇIKLADI: KAHRAMANMARAŞ MERKEZ VE ELBİSTAN İLÇESİ İLE ADIYAMAN'DA ASBEST TESPİT EDİLDİ 907
TTB, TMMOB VE KESK'İN DÜZENLEDİĞİ DEPREM ÇALIŞTAYI 28-29 EKİM'DE HATAY'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ 910
HATAY DEPREM ÇALIŞTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ: "UMUDU VE DAYANIŞMAYI BÜYÜTÜYOR, KENTLERİMİZİ YENİDEN KURUYORUZ!" 913
"DUVARSIZ ODALAR: DAYANIŞMADAN SÜZÜLEN UMUT" BELGESEL FİLMİNİN GALASI VE DEPREM DAYANIŞMA PLAKET TÖRENİ YAPILDI: "BU SES SUSMAZ, BU MÜCADELE BİTMEZ; ÇÜNKÜ MÜCADELE TTB'NİN ADIDIR!" 921
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU 2-3 ARALIK HATAY GÖZLEMLERİ DEĞERLENDİRME RAPORU 923
TTB-SES HATAY DEPREM KOORDİNASYONU'NDAN DEPREM BÖLGESİNDEKİ BEŞ YAŞ ALTI ÇOCUKLARDA BESLENME VE GIDA GÜVENCESİ ÇALIŞMASI: ÇOCUKLARDA ARTAN BODURLUK, ZAYIFLIK VE AŞIRI KİLOLULUK KARŞISINDA ACİLEN ÖNLEM ALINMALIDIR 925
TTB, HATAY'DA YAŞAM ALANLARINA MOLOZ DÖKÜLMESİNE KARŞI AÇILAN DAVADA 8 AYDIR YÜRÜTMEYİ DURDURMAYAN VE HUKUKİ YOLLARI ETKİSİZLEŞTİREN HAKİMLERİ HSK'YE ŞİKÂYET ETTİ 928

"DEPREM BÖLGESİNDEKİ BEŞ YAŞ ALTI ÇOCUKLARIN BESLENME DURUMLARI - HATAY ÖRNEĞİ" ÇALIŞMASI YAYIMLANDI 929
TTB DEPREMİN BİRİNCİ YILINDA DEPREM BÖLGESİNDE: "DAYANIŞMAYI BÜYÜTME HEDEFİYLE YOLLARDAYIZ!" 930
TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA İKİNCİ GÜN: "DAYANIŞMA YAŞATIR, ÖRGÜTLÜ OLMAK YAŞATIR!" 932
TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA ÜÇÜNCÜ GÜN: "DAYANIŞMAMIZI BÜYÜTMEYE, YARALARIMIZI HEP BİRLİKTE SARMAYA DEVAM EDECEĞİZ" 934
TTB-SES DEPREM 1. YIL RAPORU, DEPREMLERİN BİRİNCİ YILINDA HATAY'DA PAYLAŞILDI: "UNUTMADAN, AFFETMEDEN, HELALLEŞMEDEN, İNATLA VE UMUTLA; SAĞLIKLI GELECEĞİ BİR DAHA YIKILMAMAK ÜZERE YENİDEN KURACAĞIZ!" 936
TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA DÖRDÜNCÜ GÜN: "UNUTMAK YOK, AFFETMEK YOK, HELALLEŞMEK YOK!" 938
TTB'DEN ŞUBAT DEPREMLERİNİN İLK GÜNÜNDEN BİRİNCİ YILDÖNÜMÜNE KADAR SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEYEN CUMHURBAŞKANI, BAKANLAR, VALİLER VE DİĞER SORUMLULAR HAKKINDA SUÇ DUYURUSU 939
DEPREM BÖLGESİNDEKİ YURTTAŞLAR VE MESLEKTAŞLARIMIZ İLE DAYANIŞMAYA DEVAM EDECEĞİZ. ÇÜNKÜ BİLİYORUZ Kİ; DAYANIŞMA YAŞATIR! 940
DEPREMDEN BİR YIL SONRA HATAY HÂLÂ SAĞLIK LİMİT DEĞERİNİN DÖRT KATI TOZ SOLUYOR 941
TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ YÖNERGESİ YAYIMLANDI 943

G-14 MART ETKİNLİKLERİ 944

14 MART TIP HAFTASI'NDA DEPREMZEDE HEKİMLERLE DAYANIŞMAYI ÖRÜYORUZ 944
TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNİN DEPREM BÖLGESİNDE HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARETLERİ DEVAM ETTİ: "BİZ BU ENKAZIN ALTINDAN DAYANIŞMAYLA ÇIKACAK VE TÜM CANLILARA YARIŞIR BİR SİSTEMİ KURMAK İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ" 945
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 14 MART MEKTUBU 946
BU 14 MART'TA KARANFİL ELDEN ELE; ACIMIZI PAYLAŞIYOR, SESSİZCE BİRLEŞİYORUZ 948
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 14 MART MEKTUBU 951
TTB VE TABİP ODALARI 14 MART'TA "HEKİMLERİN 14 ACİL TALEBİ"Nİ AÇIKLADI, 16 MART BÜYÜK İSTANBUL BULUŞMASI'NA ÇAĞRI YAPTI 953
TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI'NIN ÇAĞRISIYLA BÜYÜK HEKİM YÜRÜYÜŞÜ YAPILDI: 14 MARTLARI BAYRAM KILMAK İÇİN; ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ, GÜVENCELİ, DEMOKRATİK BİR YAŞAM İÇİN MÜCADELE SÖZÜ VERİYORUZ! 956

H-YAYINLAR 958

STED'İN MART-NİSAN 2023 SAYISI YAYIMLANDI 958
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN TEMMUZ-AĞUSTOS 2023 SAYISI YAYIMLANDI 959
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ'NİN (MSG) 76. SAYISI YAYIMLANDI 960
STED'İN MAYIS-HAZİRAN 2023 SAYISI YAYIMLANDI 961
(07.09.2023)TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "DEPREM" BAŞLIKLI EYLÜL-EKİM 2023 SAYISI YAYIMLANDI 961
STED'İN TEMMUZ-AĞUSTOS 2023 SAYISI YAYIMLANDI 963

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN KASIM-ARALIK 2023 SAYISI YAYIMLANDI 964
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI" BAŞLIKLI OCAK-ŞUBAT 2024 SAYISI YAYIMLANDI 965
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ SCOPUS VERİTABANINDA 966
STED'İN EYLÜL-EKİM 2023 SAYISI YAYIMLANDI 967
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ'NİN 77-78'İNCİ SAYISI YAYIMLANDI 968
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI-II" BAŞLIKLI MART-NİSAN 2024 SAYISI YAYIMLANDI 969
STED'İN KASIM-ARALIK 2023 SAYISI YAYIMLANDI 970

I-TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ 971

1.AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER 971

10 EKİM ANMA ETKİNLİKLERİ BAŞLADI: "EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ MÜCADELEMİZ SÜRECEK!" 971
10 EKİM KATLİAMI'NA KARŞI ADALET ARAYIŞIMIZ; EMEK, BARIŞ VE DEMOKRASİ MÜCADELEMİZ 7. YILINDA DEVAM EDİYOR! 972
10 EKİM KATLİAMI'NDA YİTİRDİKLERİMİZ ANKARA GARI ÖNÜNDE ANILDI 974
TTB'DEN ŞENYAŞAR AİLESİNİN ADALET NÖBETİ'NE DESTEK ZİYARETİ 975
İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNE KARŞI AÇILAN DAVALARDA SÖZ TTB'DEYDİ: "KADINA YÖNELİK ŞİDDET BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR!" 976
SON GÜNLERDE ARTAN CEZAEVLERİNDE HAK İHLALLERİ BAŞVURULARI ÜZERİNE "TTB İNSAN HAKLARI İHLALLERİ İLE İLGİLİ HEKİM TUTUM BELGESİ" YENİDEN PAYLAŞILDI 978
KARADENİZ EREĞLİ BELEDİYESİ'NİN SEVGİ, BARIŞ, DOSTLUK ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ADINA TTB'YE VERİLDİ 979
REKLAM KURULU'NUN LGBTİ+'LARI SANSÜRLEDİĞİ H&M KARARINA TTB'DEN MUHALEFET ŞERHİ .. 980
CEZAEVLERİNDE YAŞAM HAKKI VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ TOPLUMUN HER KESİMİNİN SORUMLULUĞUDUR; SİBEL BALAÇ VE GÖKHAN YILDIRIM'IN YAŞAMASINI İSTİYORUZ 981
17 AĞUSTOS'U UNUTTURMAYACAĞIZ 984
EĞİTİMİN YÜZ YÜZE, KESİNTİSİZ VE SAĞLIKLI SÜRDÜRÜLMESİ İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER HIZLA ALINMALIDIR 985
30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN 987
TTB'DEN, SEL FELAKETİ YAŞAYAN PAKİSTAN'DAKİ MESLEKTAŞLARINA DAYANIŞMA MEKTUBU 987
TTB, İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNİN REDDİNE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARI HAKKINDA TEMYİZ BAŞVURUSU YAPTI 988
YENİDEN İFADE EDİYORUZ: SAVAŞA DA NÜKLEER SANTRALLERE DE HAYIR! 989
"LGBTİ+ HAKLARINA DİSİPLİNLER ARASI YAKLAŞIMLAR SEMPOZYUMU" DÜZENLENDİ 991
ÖZGÜRLÜĞÜNDEN YOKSUN KALAN KİŞİLERİN MUAYENESİ HAKKINDA BİLGİ NOTU 992
HABER ALMA HAKKINI ENGELLEYEN "DEZENFORMASYON YASASI", HALK SAĞLIĞINA ZARAR VERECEK 997
29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN 1000
MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGIYLA ANIYORUZ 1001
TAKSİM SALDIRISINI KINIYORUZ: YAŞAMDAN VE YAŞATMAKTAN ASLA VAZGEÇMEYECEĞİZ 1001
"SAVAŞ, SALGIN, YOKSULLUK HALK SAĞLIĞI MESELESİDİR" PANELİ DÜZENLENDİ 1002
SAĞLIKLI BESLENMEK HER ÇOCUĞUN HAKKIDIR! 1002

3 ARALIK ENGELLİLER GÜNÜ: KAMU ERKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMELİ, ENGELLER KALDIRILMALIDIR 1005
TTB'DEN İRAN TIP KONSEYİ'NE MEKTUP: DR. HAMİD QARAHASANLOU'NUN İDAMINA ENGEL OLUNMALI! 1006
DTB'DEN İRAN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: ŞİDDET DERHAL SONLANDIRILMALI, İDAM CEZASI KALDIRILMALI 1006
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ'NDEN YENİ YIL MESAJI 1007
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI, METİN LOKUMCU DAVASINDA UZMAN GÖRÜŞÜ VERDİ: "ÖLÜMÜN, GÖZ YAŞARTICI GAZ KULLANIMINA BAĞLI OLMASI MÜMKÜN" 1008
CİNSEL KİMLİKLE İLİŞKİLİ AYRIMCI TUTUMLAR KABUL EDİLEMEZ 1009
İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNİN REDDİNE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARI HAKKINDA TTB'NİN YAPTIĞI TEMYİZ BAŞVURUSU OYÇOKLUĞU İLE REDDEDİLDİ 1010
SUDAN'DA ÇATIŞMALARIN SONLANDIRILMASI, SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN KORUNMASI VE SAĞLIK HİZMETLERİNİN DEVAMININ SAĞLANMASI HUSUSLARININ TAKİPÇİSİYİZ 1011
23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN 1012
EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN GÖZALTILARA TEPKİ: "İKTİDAR SEÇİME HAZIRLANIYOR AMA EŞİTSİZLİKLER ORTADAN KALKMADAN MÜCADELELER BİTMEZ" 1013
1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK 1014
TTB, SEÇİM TUTUM BELGESİNİ AÇIKLADI: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN 14 MAYIS'TA "DEĞİŞİM" 1015
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN 1019
GELECEĞE UMUTLA BAKABİLMEK, SAĞLIKLI BİR TOPLUM HAYAL EDEBİLMEK İÇİN ARTIK DEĞİŞİM ZAMANI! 1020
TİHV, İHD VE TTB İNSAN HAKLARI KOLU'NDAN İŞKENCE GÖRENLERLE DAYANIŞMA GÜNÜ AÇIKLAMASI 1021
KARMA EĞİTİMİ TARTIŞMAK BİLİMSEL VEYA PEDAGOJİK DEĞİL, POLİTİKTİR; SONUÇLARI, ÖĞRENCİLERİ RUHSAL VE FİZİKSEL OLARAK ETKİLEYECEKTİR 1024
MKE'DEKİ PATLAMALAR HAKKINDA ORTAK AÇIKLAMA: SAĞLIKLI VE GÜVENLİ BİR ORTAMDA ÇALIŞMAK HER İŞÇİNİN HAKKIDIR 1026
SICAKLIK REKORLARI KIRILIRKEN CUMARTESİ ANNELERİNİN/İNSANLARININ KAPALI ARAÇLARDA BEKLETİLMESİ İŞKENCE VE KÖTÜ MUAMELE YASAĞININ İHLALİDİR 1029
ATO ÜYESİ VE SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 5. YILDÖNÜMÜNDE ANILDI 1031
İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURUN 1032
17 AĞUSTOS'U UNUTTURMAYACAĞIZ 1033
EVRENSEL TIBBİ ETİK DEĞERLER TÜM HEKİMLER İÇİN TARTIŞILMAZ OLARAK BAĞLAYICIDIR 1034
ÇOCUKLARIN GELİŞİMİNE ZARAR VERECEK PROJELERE KARŞI ÇIKIYOR, LAİK VE BİLİMSEL EĞİTİMDEN VAZGEÇMİYORUZ 1036
30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN 1038
1 EYLÜL DÜNYA BARIŞ GÜNÜ KUTLU OLSUN 1039
ÜLKEMİZİN BÜTÜN ÇOCUKLARI İYİ BİR EĞİTİM ORTAMINDA SAĞLIKLI VE MUTLU EĞİTİM ALMA HAKKINA SAHİPTİR 1039

ANTALYA ALTIN PORTAKAL FESTİVALİ KOMİTESİ'Nİ BELGESEL SİNEMAYA, İYİ HEKİMLİK MÜCADELESİNE VE ADALET ARAYIŞINA MÜDAHALE NİTELİĞİNDEKİ SANSÜR KARARINDAN GERİ DÖNMEYE ÇAĞIRIYORUZ 1042
GEZİ DAVASI'NDAKİ ADALETSİZ YARGITAY KARARINA ORTAK TEPKİ: KİMSE DOKUNAMAZ SUÇSUZLUĞUMUZA! 1043
ANKARA SALDIRISINI KINIYORUZ 1045
SAYIŞTAY'IN SAĞLIK BAKANLIĞI 2022 YILI DENETİM RAPORU HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ 1046
10 EKİM KATLİAMI'NDA YİTİRDİKLERİMİZ ANKARA GARI ÖNÜNDE ANILDI 1054
13 EKİM ULUSLARARASI AFET RİSKLERİNİN AZALTILMASI GÜNÜ VESİLESİYLE HATIRLATIYORUZ: AFET ÖNLEYİCİ ÇALIŞMALAR MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE YÜRÜTÜLMELİDİR 1055
İSRAİL'İN İNSANLIĞA KARŞI İŞLEDİĞİ SUÇU LANETLİYOR; TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA YAKALARIMIZA, KAPILARIMIZA, PENCERELERİMİZE SİYAH KURDELE BAĞLIYORUZ 1056
TPD'DEN DEPREM BÖLGESİNDEKİ ÇALIŞMALARI NEDENİYLE TTB'YE VE TABİP ODALARINA DAYANIŞMA ÖDÜLÜ 1057
EMEK-MESLEK VE DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİ, İSRAİL'İN FİLİSTİN'DEKİ SALDIRILARINI KINAYARAK BARIŞ ÇAĞRISI YAPTI 1058
ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ, KARARLIYIZ: BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN ERİL ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ 1059
CUMHURİYET'İN 100'ÜNCÜ YILI VE 29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN 1060
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ SİLAHLI ÇATIŞMA VE DİĞER ŞİDDET DURUMLARINA DAİR YÖNETMELİKLERİ BİLDİRİ STATÜSÜNDE SINIFLANDIRDI 1061
TÜRKİYE'NİN HUKUKSUZLAŞTIRILMASINI VE ANAYASASIZLAŞTIRILMASINI KABUL ETMİYORUZ! ... 1061
MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ 1063
TTB, GÖÇMEN İŞÇİ VEZİR MOHAMMAD NURTANİ'NİN KATLEDİLMESİNE YÖNELİK PROTESTOYA DESTEK VERDİ 1063
TTB'DEN İMZA KAMPANYASI: DÜNYADAKİ TÜM SAĞLIK ÖRGÜTLERİNE FİLİSTİN BAŞTA OLMAK ÜZERE TÜM DÜNYADA BARIŞ VE SAĞLIK İÇİN DAHA FAZLA MÜCADELE ÇAĞRISI 1064
TTB, ANKARA TABİP ODASI, SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ VE DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİNİN KATILIMIYLA İNTERSEKS ÇALIŞTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ 1065
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU: İŞÇİLERİN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ ERTELENEMEZ! 1066
TTB'DEN İNSAN HAKLARI HAFTASI ETKİNLİKLERİ: 75 YIL ÖNCEDEN BUGÜNE, İNSAN HAKLARI MÜCADELESİ DEVAM EDİYOR! 1069
ADANA TABİP ODASI BİNASINDA YAPILAN 100. YIL KÜLTÜR VE SANAT MERKEZİ İÇİN İLK ADIM SERGİ SALONU AÇILIŞI İLE ATILDI 1071
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL BAŞKANI VE ANTALYA TABİP ODASI GENEL SEKRETERİ DR. METEHAN AKBULUT SONSUZLUĞA UĞURLANDI 1073
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ: "YARGI KARARLARI VEYA ATAMALAR İLE MÜCADELEDEN ALIKONULAMAYACAK BİR DİRENCİ SÜRDÜRÜYORUZ" 1074
TTB'NİN BİLEŞENLERİ ARASINDA YER ALDIĞI TÜRKİYE OKUL YEMEĞİ KOALİSYONU: ÇOCUKLARIMIZIN BUGÜNÜ VE YARINI İÇİN OKUL YEMEĞİ HEMEN ŞİMDİ 1075
8 MART DÜNYA KADINLAR GÜNÜ KUTLU OLSUN: YAŞAMLARIMIZDAN, SAĞLIK HAKKIMIZDAN VE MÜCADELEMİZDEN VAZGEÇMİYORUZ! 1079
22 MART DÜNYA SU GÜNÜ'NÜN BU SENEKİ TEMASI, BARIŞ İÇİN SUDAN FAYDALANMAK: SAVAŞLARA GEREKÇE YAPILAN SU, BARIŞI DA SAĞLAYABİLİR 1082

HALKIN İRADESİNE SAYGI GÖSTERİN! ... 1082
23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN ... 1083
YAŞAMI SAVUNUYORUZ! ... 1083
1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK ... 1084
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN ... 1085
TTB'DEN AÇLIK GREVİNDEKİ MAHPUSLARIN SAĞLIK SORUNLARININ GİDERİMİ İÇİN CEZA VE TEVKİFEVLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE YAZI ... 1085
TTB İNSAN HAKLARI KOLU-İHD-TİHV: İŞKENCE, KÖTÜ MUAMELE VE HAK İHLALLERİNİN YAŞANDIĞI KUYU TİPİ HAPİSHANELER KAPATILSIN! ... 1086

2.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER ... 1088

KESK'TEN TTB'YE ZİYARET ... 1088
TMMOB'DEN TTB'NİN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET ... 1089
DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: 6331 SAYILI YASA, KAMUSAL BİR ANLAYIŞLA YENİDEN ELE ALINARAK DEĞİŞTİRİLMELİDİR! ... 1090
İSTİKLAL CADDESİ'NDE GERÇEKLEŞEN BOMBALI SALDIRIYI KINIYORUZ ... 1093
TTB'DEN TMMOB'YE ZİYARET ... 1095
DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2023 ÇAĞRISI: EMEK BİZİM GELECEK BİZİM! ... 1096
DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB 1 MAYIS 2023 İSTANBUL PROGRAMINI AÇIKLADI: EMEK BİZİM, GELECEK BİZİM! ... 1099
1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK ... 1100
DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN HATAY'DA ANMA: UNUTMAYACAĞIZ, AFFETMEYECEĞİZ, HELALLEŞMEYECEĞİZ! ... 1101
YÜZ BİNLER 1 MAYIS ALANLARINDAYDI: EMEK BİZİM, GELECEK BİZİM! ... 1102
28 MAYIS'TA SEÇİMLERDE OY KULLANMAYA VE SANDIKLARI KORUMAYA ÇAĞRIMIZDIR ... 1104
SAĞLIK EMEK MESLEK ÖRGÜTLERİ SAĞLIK ORTAMININ SORUNLARI VE ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA BİR ARAYA GELDİ ... 1105
UZMANLIK DERNEKLERİ VE TTB UDEK'TEN ORTAK AÇIKLAMA: BİLİMSEL VE MESLEKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİREN HEKİMLERİ HEDEF GÖSTERMEK SUÇTUR ... 1105
SAĞLIK EMEK MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA YENİDEN BİR ARAYA GELDİ ... 1107
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA ÜÇÜNCÜ KEZ BİR ARAYA GELDİ ... 1108
SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN TEMSİLCİLERİ TTB'NİN EV SAHİPLİĞİNDE BASIN EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ ... 1109
TTB, DİSK'İN "GELİRDE ADALET, VERGİDE ADALET" YÜRÜYÜŞÜNE DESTEK VERDİ ... 1111
ANAYASA MAHKEMESİ; DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'NİN BAŞVURUSU SONUCU 1 MAYIS TAKSİM MEYDANI YASAĞI İÇİN HAK İHLALİ KARARI VERDİ: "TAKSİM, İŞÇİ VE EMEKÇİLERİN ORTAK HAFIZASIDIR, BU TECRÜBE KUŞAKLAR BOYUNCA AKTARMALIDIR" ... 1112
TTB, TMMOB VE KESK HEYETİ İLİÇ'TE: MADEN DERHAL KAPATILMALI, FACİADA SORUMLULUĞU BULUNAN TÜM ŞİRKET YETKİLİLERİ VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA ETKİN SORUŞTURMA YÜRÜTÜLMELİ ... 1113
DİSK-KESK-TMMOB-TTB'DEN 1 MAYIS TOPLANTISI ... 1114

DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2024 ÇAĞRISI: TAKSİM MEYDANI BAŞTA OLMAK ÜZERE ÜLKENİN DÖRT BİR YANINDAKİ 1 MAYIS MEYDANLARINDA BULUŞACAĞIZ 1115
6331 SAYILI YASANIN 10. YILINDA TÜRKİYE'DE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU KİTABI YAYIMLANDI: DR. METEHAN AKBULUT'UN ANISINA SAYGIYLA..... 1118
1 MAYIS'TA HUKUK TANIMAYARAK ANAYASAL HAKLARIN KULLANILMASINI ENGELLEYENLERE SESLENİYORUZ: SUÇ İŞLEMEYE DEVAM EDİYORSUNUZ! 1119

J-BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER..... 1120

1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER.....1120

A) SAĞLIK BAKANLIĞI 1120

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI'NDAN RANDEVU İSTEDİ 1120
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEKİMLERİN ZORLA ÇALIŞTIRILAMAYACAĞINA İLİŞKİN UYARI YAZISI 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İDARİ İZİN YAZISI: BÖLGEDEKİ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI DEPREMZEDEDİR, İŞGÜCÜ PLANLAMASI YENİDEN DÜZENLENMELİDİR 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DOĞUM HİZMETLERİ UYARISI: ÖZELLİKLİ PLANLAMA, AŞI SEVKIYATI VE BİLGİLENDİRİCİ DUYURULAR YAPILMALI 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEMODİYALİZ HASTALARI İÇİN YAZI: TEDAVİLER, DEPREM BÖLGESİNE YAKIN İLLERDE DEVAM ETMELİ 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI, YÖK VE MKÜ REKTÖRLÜĞÜ'NE YAZI: TIP FAKÜLTELERİNDEKİ DEPREMZEDE HEKİMLERİN KARŞILAŞTIĞI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İÇİN GEREKLİ GİRİŞİMLER YAPILMALI 1121
TTB'DEN İDARİ İZİN VERİLMEYEN VE ÇALIŞTIRILMAYA ZORLANAN DEPREMZEDE HEKİMLER İÇİN GEÇİCİ GÖREVLENDİRME VE TAYİN TALEPLİ DİLEKÇE ÖRNEKLERİ 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İKİNCİ İDARİ İZİN YAZISI: DEPREMZEDE HEKİMLER ÇALIŞMAYA ZORLANMAMALI, İŞGÜCÜ PLANLAMASI İÇİN TTB'NİN GÖNÜLLÜ HEKİM LİSTELERİ DEĞERLENDİRİLMELİ 1121
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MÜNHAL KADRO YAZISI: DEPREM BÖLGESİNDE İŞGÜCÜ PLANLAMASI GEREKLİ KOŞULLAR SAĞLANMADAN YAPILAMAZ, "BİZ HEKİM GÖNDERDİK" DİYEREK SAĞLIK HİZMETİ SUNULAMAZ! 1121
TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA RANDEVU İSTEDİ: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA SORUNLAR SÜRMEKTEDİR, BAKANLIĞIN TTB İLE KOORDİNELİ HAREKET ETMESİ GEREKMEKTEDİR 1122
TTB'DEN DEPREM BÖLGESİNE ATANAN HEKİMLERİN SAĞLIKLI ÇALIŞMA VE BARINMA HAKLARI İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ 1122
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI 1122
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN BARINMA SORUNU SÜRÜYOR, ÇÖZÜM İÇİN SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE HAREKET EDİLMESİ GEREKİYOR 1122
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE SGK'YE YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÜCRETLERİ İLE ÖZLÜK HAKLARINDA YAŞADIĞI MAĞDURİYETLER GİDERİLMELİDİR 1122
TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE GÖREVLENDİRİLEN HEKİMLERİN GÜNCEL LİSTELERİNİN PAYLAŞILMASINI İSTEDİ 1122

TTB, KIZAMIK SALGINI RİSKİ İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NDEN RANDEVU İSTEDİ 1123
TTB, DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI DR. OSAHON ENABULELE İLE BİRLİKTE GÖRÜŞMEK ÜZERE SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU İSTEDİ 1123
İDARE MAHKEMESİNİN "TALEP ETMEK TTB'NİN HAKKI, YANITLAMAK BAKANLIĞIN SORUMLULUĞU" KARARI SONRASI; TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA BEYAZ KOD VERİLERİNİ İSTEDİ 1123
TTB, SAĞLIK BAKANI'NIN YÖNETMELİĞE AYKIRI BİÇİMDE SAĞLIK HİZMETİ TANITIMI İÇEREN SOSYAL MEDYA PAYLAŞIMI HAKKINDA DENETİM BAŞVURUSU YAPTI 1124
TTB'DEN TÜM SAĞLIK KURULUŞLARINDA VE BİRİMLERİNDE MASKE KULLANIMI BAŞTA OLMAK ÜZERE GEREKLİ ÖNLEMLERİN ALINMASI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI 1125
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: HEKİMLERİN YAN DAL UZMANLIĞI İLE BİRLİKTE ÜÇ KEZ ZORUNLU HİZMETE GÖNDERİLMESİNE YOL AÇAN UYGULAMALAR KALDIRILMALI; EKONOMİK-ÖZLÜK HAKLARINI GELİŞTİRECEK VE ÇALIŞMA KOŞULLARINI İYİLEŞTİRECEK DÜZENLEMELER YAPILMALIDIR 1125
TTB, SAĞLIK ALANINDAKİ AÇIK VE ÖRTÜLÜ REKLAMLAR İLE YAPILAN İHLALLERİN ÖNLENMESİ İÇİN TÜM İL VE İLÇELERDEKİ SAĞLIK KURUMLARINA UYARILARIN YAPILMASINI İSTEDİ 1126
ŞEHİR HASTANELERİNİN SATILMASI İDDİALARI İLE İLGİLİ OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NI KAMUOYUNA AÇIKLAMA YAPMAYA DAVET EDİYORUZ 1127
TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDE HAYAT NORMALLEŞMEMİŞTİR; AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARININ ÜCRETLERİNDEKİ KESİNTİLER SON BULMALI, DEPREM SONRASI UYGULANAN ÖDEMELERİN DEVAM ETMESİ SAĞLANMALIDIR 1128
SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN RANDEVU SİSTEMİ KONUSUNDA KAMUOYUNA AÇIKLAMA YAPMASINI VE SORULARIMIZA YANIT VERMESİNİ İSTİYORUZ 1129
B) DİĞER BAKANLIKLAR 1130
ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU 1130
T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYON TOPLANTISI 1130
T.C. SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI 1131
T.C ADALET BAKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DAİRE BAŞKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI 1132
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İLE GÖRÜŞME 1133
TTB'DEN HEKİMLERİ HEDEF ALAN ÇOCUK KİTABIYLA İLGİLİ MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI'NA YAZI 1133
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI, HEKİMLERİ HEDEF ALAN ÇOCUK KİTABI İÇİN YARGIYI İŞARET ETTİ 1134
TTB'DEN İÇİŞLERİ VE ADALET BAKANLIKLARINA YAZI: CUMARTESİ ANNELERİNE/İNSANLARINA YÖNELİK İŞKENCE VE KÖTÜ MUAMELE DÜZEYİNE ULAŞAN HUKUKA AYKIRI MÜDAHALELERE DERHAL SON VERİLMELİ 1135
TTB, İŞYERİ HEKİMLİĞİ BELGELERİNİN KİRALANMASI İDDİALARININ ARAŞTIRILMASI İÇİN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞINI BİR KEZ DAHA UYARDI VE BİLGİLENDİRME İSTEDİ 1135
TTB'DEN RAMAZAN BAYRAMI'NDA FİLİSTİN ZİYARETİ İÇİN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI VE İLGİLİ DİPLOMATİK TEMSİLCİLİKLERE YAZI 1136
TTB, FİLİSTİN ZİYARETİ İÇİN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI İLE KUDÜS BAŞKONSOLOSLUĞU'NA BİR KEZ DAHA BAŞVURUDA BULUNDU 1136
2- DİĞER KURUMLARLA TEMASLAR 1137
TTB'DEN BİRLEŞİK METAL-İŞ SENDİKASI'NA PLAKET 1137

MİLLİ YOL PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1139
ÖZEL SEKTÖR ÖĞRETMENLERİ SENDİKASI'NDAN TTB'YE ZİYARET 1140
BİRLEŞMİŞ MİLLETLER İŞKENCEYE VE DİĞER ZALİMANE, GAYRİİNSANİ VEYA KÜÇÜLTÜCÜ MUAMELE VEYA CEZANIN ÖNLENMESİ ALT KOMİTESİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1141
TTB'DEN TBB'YE ZİYARET 1142
EMEK VE ÖZGÜRLÜK İTTİFAKI'NDAN TTB'YE ZİYARET 1143
SOSYALİST GÜÇ BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1144
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1145
TTB VE İYİ PARTİ HEYETLERİ, SAĞLIK ALANINDAKİ SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİNİ KONUŞTU 1146
TTB, ANKARA BAROSU IX. SAĞLIK HUKUKU KURULTAYINA KATILDI 1147
HASTA MAHPUSLARIN AİLELERİNDEN TTB'YE ZİYARET 1148
TTB'DEN VAN BAROSU'NA VE SES VAN ŞUBESİ'NE ZİYARET 1149
TTB'DEN AB BÜYÜKELÇİLİĞİ'NE ZİYARET 1150
HDP ENGELLİLER KOMİSYONU'NDAN TTB'YE ZİYARET 1151
SPOD'DAN TTB'YE ZİYARET 1152
İZMİR ŞANLIURFA FEDERASYONU'NDAN TTB'YE ZİYARET 1153
TECRİDE KARŞI ULUSLARARASI DELEGASYON'DAN TTB'YE ZİYARET 1154
NÜKLEER KARŞITI PLATFORM'DAN TTB'YE ZİYARET 1155
KÜBA BÜYÜKELÇİLİĞİ VE JOSÉ MARTÍ KÜBA DOSTLUK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1156
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET 1157
BİRLEŞİK KAMU-İŞ'TEN TTB'YE ZİYARET 1158
TİP'TEN TTB'YE ZİYARET 1159
REKLAM KONSEYİ 1160
TÜKETİCİ KONSEYİ 1161
TÜRK PATENT VE MARKA KURUMU DANIŞMA KURULU 1168
REKLAM KURULU 1168
CHP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ 1176
KADIN VE MÜCADELE DERNEĞİ İLE ŞİDDETSİZ TOPLUM DERNEĞİ VE PİR SULTAN ABDAL KÜLTÜR DERNEĞİ KADIN MECLİSİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ 1177
ANAYASA MAHKEMESİ, PANDEMİ YÖNETİMİNİN İÇİŞLERİ BAKANLIĞI'NIN YASAKLAMA GENELGELERİ İLE GERÇEKLEŞTİRİLMESİNİ KANUNSUZ BULDU 1179
TTB'DEN CHP'YE HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN VE TOPLUMUN SAĞLIĞINI DAHA FAZLA BOZACAK TORBA KANUN İÇİN AYM'YE BAŞVURULMASI TALEBİYLE YAZI 1181
TTB, EMEKLİ HEKİM AYLIKLARINDAN BORÇ ADI ALTINDA YAPILAN KESİNTİLER İLE İLGİLİ SGK DAİRE BAŞKANI İLE GÖRÜŞTÜ 1181
TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI 1182
TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI 1183
AKBANK'TAN TTB ÜYESİ HEKİMLER İÇİN ÖZEL KAMPANYA 1183

K-DIŞ İLİŞKİLER 1184

III. YÜKSEK ONUR KURULU 1214

IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI 1235
TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ (ASHYA) 1235
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 1247
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU 1397
TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1422
TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1430
TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU 1435
DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1437
TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1441
TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU 1446
TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 1452
TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1455
TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 1465
TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU . 1479
TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU 1486
TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1515
TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU 1517
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 1532
TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 1579
TTB LGBTİQ+ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1600
TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1602
TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1614
TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU 1642
TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1654
TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 1660
PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1669
TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1676
TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU 1679
TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU FAALİYET RAPORU 1687
TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1714
TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1716

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1733
TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU . 1736
TTB TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU (TTB-TUYEK) FAALİYET RAPORU 1744
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU 1746
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU 1752
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU 1754
TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU 1760
V. ÖDÜLLER 1763
VI. ETKİNLİK TAKVİMİ 1765
VII. GENELGELER 1804
VIII. BASIN AÇIKLAMALARI 1815
IX. BASINDA TTB 1837
X. DENETLEME KURULU RAPORU 1838
XI. BİLANÇO 1840
XII. GELİR GİDER TABLOSU 1844
XIII. KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI 1847

SUNUŞ

Murathan Mungan 23 Aralık 2016 tarihinde yazdığı Sitem şiirinde iki dize ile soruyor:

"Aklımın gücendiği çağ
Ben sana böyle mi geldim?"

Aklımız gücenmiyor olsa da, bizlerin çağa böyle gelmediği, çağın bu denli yıkıcı etkilerle seyretmemesi için çabalarla bu iki yılı geçirdiğimiz, elbette bu denli bir yıkıma yetemediğimizin de hayli olduğu bir dönemi geride bırakıyoruz. Hala kızamığa ağıt yakılan ülkemde Ceyhun Atuf Kansu'yu anarak:

"

KIZAMUK AĞIDI
Ben, gamlı, donuk kış güneşi,
Çıplak dallarda, sessiz dinleniyordum.
Köyleri, yolları, dağı taşı
Isıtıyor, avutuyordum.

Bir köy gördüm tâ uzaktan,
Dağlar ardında kalmış, bilmezsiniz,
Kar örtmüş, göremezsiniz karanlıktan,
Yalnızlıkta üşür üşür de çaresiz,

Ben gördüm bu köyü, damlarının altında,
Çocukları kızamuk döküyor,
Gözleri, göğüsleri, yüzleri, ah bırakılmış tarla,
Gelincikler arasından öyle masum bakıyor.

Habersiz hepsi, kızamuktan ve ölümden,
Kirli yüzlerinde açan ölümden habersiz,
Ve, düşmüş bir gül oluyorlar birden,
Bebekler ölüyor, ölümden habersiz.

Ali'lerin kızı Emine'yi gördüm,
Öldü... Yusufların Kadir öldü, emmisinin Durdu öldü,
İkindiye doğru, evlerine vardım,
Gördüm, Döne öldü, Ali öldü, Dudu öldü.

Bir bir saydım, yirmi üç çocuk,
Ah, güllü Gülizar öldü,
Gördü kış güneşi, gamlı ve donuk,

Daldı oğlanlar, çiçekti kızlar, öldü.
Gamlı türkümle tepeden aşağı bıraktım,
Bıraktım kendimi düşesiye, ölesiye,
Bu acıdan sonra nasıl doğacaktım,
Nasıl dönecektim aynı köye?

İniyor ve karaltında örtüyordum,
Bu çocukları, bu habersiz çocukları,
Görmediniz, anlatamam, ürperiyorum.
Bir şey demek için açılmıştı dudakları.

Ah, ben bir gün tepelerden, tepelerden
Varıp önünüze, önünüze dikilip duracağım,
Aydınlardan, hekimlerden, öğretmenlerden,
Bir gün soracağım, bu çocukları soracağım.

O çaresiz, o yalnız, o karanlık günde,
Siz neredeydiniz diyeceğim, neredeydiniz?
Ben perişan, utanmış...bu köyün üstünde,
Kahrolurken, siz beyciğim neredeydiniz?

Ben, bir günde yirmi üç küçük ölünün,
Gömüldüğünü gördüm bu köyde kızamuktan,
Ya siz ne gördünüz, söyleyin, söyleyin,
Bir şey söyleyin, bir şey söyleyin uzaktan.

Ah, ben gamlı kış güneşi, aydınlığın
Bütün suçlarını kalbimde taşırım,
Görerek ah, görerek, bilerek bir yığın
Karanlık gündüzün üstünde yaşarım.

Her mevsim dolanıp geldiğinde bu köye
Gücük ayda, kar örtülü bu ovada,
Utancımdan, hıncımdan yaş dökerek böyle,
Gamlı ve perişan asılı duracağım havada.

İkindiye doğru bırakıp kendimi
Bu küçük mezarların üstüne.
Bilmeyeceksiniz, perişan, çaresiz halimi,
Gül diyeceğim, gül dereceğim gül üstüne.
Yol kıyısında yirmi üç çocuğun mezarı,
Ah diyeceğim, ah dökeceğim yol üstüne …

”

ne zaman yeteceğiz diye sormamak elde değil.

Türk Tabipleri Birliği 74. Büyük Kongresi'nin "Emek Bizim, Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" sloganıyla 24-26 Haziran 2022 tarihinde gerçekleştirildiği döneme bir yanda COVID-19 pandemisi ve koruyucu sağlık hizmetlerinin terk edilmesi ile salgını hastanede karşılamanın getirdiği iş yükü ve tükenme, diğer yanda emeğimizin değersizleştirildiği, hekim kimliğinin yok sayıldığı ve değerlerinin aşındırıldığı bir süreçte yoğun bir eylemler dizisiyle geçen, GöREV'lerle hak taleplerinin yükseldiği ve mücadelenin güçlendiği bir 21 ayı geride bırakarak girmiş ve kimi iyileştirmeler yapmak zorunda kalan kamu otoritesinin meslek örgütünün varlığından duyduğu rahatsızlık, bağımsız bir örgütün siyasi otorite için tehdit oluşturduğu algısıyla söylemlerin sertleşmesini de beraberinde getirmişti. Büyük Kongrenin hemen ardından, iktidarın şiddet dilinin alana yansımasıyla 6 Temmuz 2022 tarihinde meslektaşımız Ekrem Karakaya katledilmiş ve bu katliamın yarattığı infial tüm Türkiye'de iki gün peş peşe iş bırakmalarla kendisini göstermişti. Türk Tabipleri Birliği'nin meslektaşımız Ersin Arslan'ın sağlıkta şiddet sonucu katledilmesinin ardından Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele günü olarak belirlediği 17 Nisan için 2022 yılında başlattığı "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı imza kampanyasında toplanan ilk 100 bin imza 22 Temmuz 2022 günü Sağlık Bakanlığı'na teslim edilerek, şiddete karşı mücadelenin etkili bir yasanın ötesinde politik irade gerektirdiğini hatırlattığı, emeğimizin değersizleştirilmesine karşı taleplerimizi vurgulayan eylem süreci bu dönemde de hem çalışma ortamlarımızda hekimlerle buluşmalar hem de Mecliste sesimizi duyuracak açıklamalar, yasa tasarıları, komisyonlara gelen tasarıların eleştirel değerlendirmelerinin komisyonlarda sunulmasıyla sürdürüldü. Çalışmaların toplumla buluştuğu, toplumun sağlığı için emek ve meslek örgütleriyle birlikte söz kurduğumuzu gösteren Sevgi, Barış, Dostluk Ödülü tüm sağlık çalışanları adına Karadeniz Ereğli Belediyesi'nce TTB'ye verildiğinde mücadelemizin görünürlüğü ve sağlık alanında ortaya çıkan bütün bu yıkım, hekimin değersizleştirilme girişimlerinin de karşılık bulmadığı bir kez daha görünmüş oldu.

Sağlık otoritesi de tüm bu mücadele sürecine yanıt vermemezlik edemedi. Çok olmadı, yıllardır süregelen mücadelemizin köşe taşlarından "Emek Bizim Söz Bizim" eylemleriyle İstanbul'dan başlayıp yol boyu coşkulu meslektaşlarımızla buluştuğumuz, emeğimizin karşılığını talep ettiğimiz Beyaz Yürüyüş, forum, nöbetler, g(ö)rev eylemlerinden 305, bordrolarımızı faksladığımız 4 Ocak ve çalışma alanlarımızdan "oyalama değil, hakkımızı istiyoruz" diyerek seslendikten 220 gün sonra 12 Ağustos 2022'de Sağlık Bakanı beyaz reform demek zorunda kalmış, ek ödeme yönetmeliği ile ekonomik koşullarda en azından çalıştığımız süre boyunca kısmen de olsa bir iyileşme olmuştu.

Bizleri makineleştiren sistem içinde 10 dakikada bir verilen randevular yerini o on dakikaya iki hatta daha fazla hasta sıkıştırmak zorunda bırakılmaya itirazımızı dile getirdiğimiz 20 Ekim 2021 gününün ardından süren eylemler, 5 dakikada hekimlik yapılamayacağını, sağlığın o dakikalara sığamayacağını topluma da anlatma çabalarımız sonucunda 354 gün sonra Bakan randevu aralığının 10 dakikadan daha kısa olamayacağını açıklamak zorunda kalmıştı. Elbette hekimlerin emeğini sömürmekten, "sehven" açıklaması yapmak zorunda kaldıkları dakikalık randevulardan vazgeçmeyecekler, ancak meslek örgütümüz de hekim emeğinin değerini hatırlatmaya, toplumun sağlığını da hiçe sayan bu uygulamaların karşısında durmaya devam etti, devam da edecektir.

Meslektaşlarımızın uzun saatler boyunca yoğun çalışma koşulları, nöbet ertesi izin hakkını da tartıştığımız bu süreçte 23 Ekim 2021 günü gencecik bir meslektaşımızın 30 saatlik bir çalışma sonrası kamyonun altında can vermesi bardağı taşıran son damla olmuş, 24'ünde hastanesinde başlayan eylemler 25-26 Ekim'de Türkiye genelinde eylemlerle yankı bulmuştu. Bu elim kazanın ardından, ancak 315 gün sonra, 3 Eylül 2022'de Bakan üç günde birden sık ve ayda sekiz nöbetten

fazla tutulamayacağını açıklamak zorunda kalmıştı. Ne yazık ki bu açıklamanın çalışma ortamlarımıza yansımadığımızı geçtiğimiz aylarda başka bir meslektaşımızın nöbet çıkışı yaptığı kaza ile bir kez daha gördük. Asistan hekimlerimiz TTB'ye başvurarak nöbet ertesi izin kullanımının değişik gerekçeler öne sürülerek reddedildiğini bizlerle paylaşmaya devam ediyor. Yaptığımız girişimler, idarelerle yazışma ve görüşmeler ise bizleri akıntıya karşı kürek çeker durumda bırakıp, akıntı da çok güçlü olmasına rağmen biz haklarımızı talep etmekten de, mücadeleden de vazgeçmiyoruz.

Hekimler olarak sağlıklı ve güvenli bir ortamda çalışmak istediğimizi dile getirerek 11 Kasım 2021'de yaptığımız eylemler ise 275 gün sonra karşılık bulmuş, reformdan reforma koşan Bakanlık hekimlerin tıbbi sekreterlik görevine son verildiğini de beyaz reformuna eklemek zorunda kalmıştı.

Bizleri itibarsızlaştırma, emeğimizi değersizleştirmenin bedelini acıyla sarsılarak görüp, ardından tüm Türkiye'de sağlık kurumlarında iş bırakarak sağlık otoritesine sağlıkta şiddete karşı önlem alması, TTB olarak hazırlayıp meclise sunulmasını sağladığımız yasa tasarısının eksiksiz kabulü, etkili uygulanması uyarısıyla pek çok eylem ve etkinlik geliştirilmesinin ardından, meslektaşlarımızın bu tür tehditlere karşı yalnız olmadıklarını hissetmeleri, hukuki süreçler için danışabilecekleri bir meslek örgütü olduğunu bilmeleri adına, yakınında belirleyeceği herkese ulaşacak acil çağrı olanağı bulunan "TTB Yanımda" telefon uygulaması 12 Aralık 2022 tarihinde kullanıma sunulmuş ve Tabip Odalarına da meslektaşlarımıza yaygın olarak duyurulması için iletilmişti. Her zaman olduğu gibi bir yıla yakın bir bekleme süresi ardından, sağlıkta şiddete karşı 334 gün sonra Sağlık Bakanlığı 11 Kasım 2023 tarihinde gri kod uygulaması başlatmıştı.

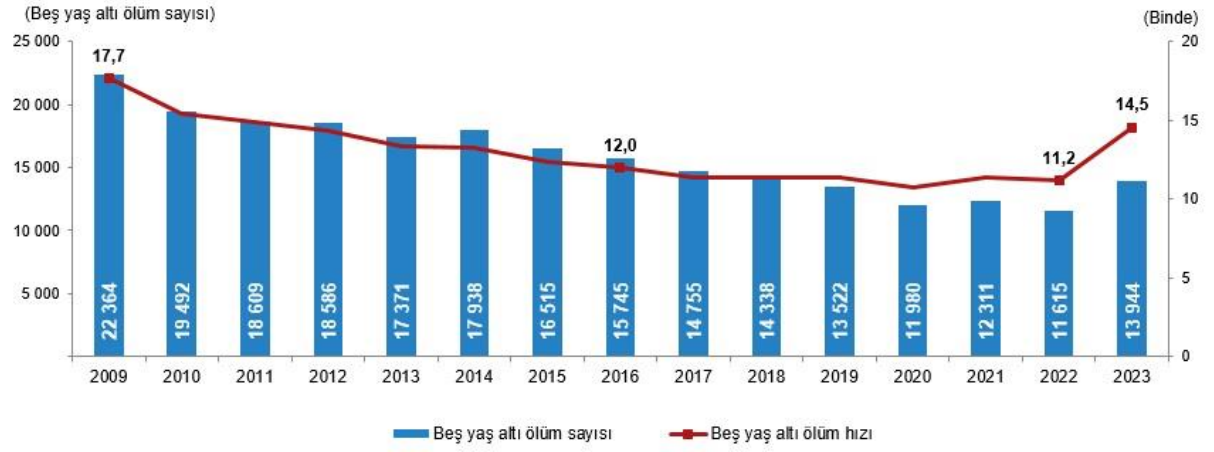
Türk Tabipleri Birliği olarak sağlığın tüm bileşenlerinin gözetilmesi için verdiğimiz mücadelede orman yangınlarından sellere pek çok felaketle karşı karşıya kalırken, ekokırımın ve doğada yaratılan tahribatın önlenebilmesi için müdahil olmaktan da vazgeçilmedi. Yaşamı kesintiye uğratacak her türden zararlı etken, insan eliyle gerçekleştirilen tüm felaketler için çalışmalar sürdürüldü. Neoliberal kapitalizmin önüne çıkanı tükettiği, 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, bu sağlık sistemi Şubat 2023 depremleri ile enkaz altında kaldı.

Yandaşlar dışında herkesin terörist sayılıp ötekileştirilmesinin, işkence edilmesinin, öldürülmesinin meşru kılındığı, 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 ve dayanışmayı pandemide hakikatin izini sürdüğümüz gibi depremde de her adımda güçlendirdik.

Bu çalışma raporunda sizlerin de göreceği gibi meslek örgütümüze yönelik saldırılara bahane edilen ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi başkanının kendi mesleki alanı ile ilgili bir tıbbi değerlendirmesini kriminalize ederek tutuklanması ile başlatılan linç girişimi, yaşanan hukuk katliamı ve ardından konsey üyelerinin amaç dışı faaliyette bulunduğu iddiası ile görevden alınması için açılan dava, yargılama süreçleri ve yalnız Türkiye'de değil tüm dünyada örülen dayanışma ile faaliyetler sürdürülürken, bir yandan da sağlık alanı, çalışma ortamlarımız ve çalışma koşullarımızdaki tahribatı ortadan kaldırmaya yönelik mücadele hattı birbirine koşut bir seyir izledi.

Sonra bir Şubat sabahı memleketimizin büyük bir bölümünü etkileyen bir depreme uyandık. Depremleri önleyebilme olanağımız olmasa da depremde bunca canı yitirmenin, onca binanın yıkımının, hem de sağlık kurumlarının bu yıkımda başını çekmesinin önüne geçilebilirdi ancak öyle olmadı. Yaşamın ranta teslim edildiği bir ülkede hala meydana gelen ölümlerin tam sayısını bilemediğimiz, resmi rakamlarla dahi 50 bini aşan insanın kaybedildiği, yıllardan sonra son üç yılın TÜİK ölüm verilerinin açıklanması ile fazladan ölümlerin salgının başladığı 2020 Mart'ından 2023 Aralık'a kadar geçen dönemde deprem ölümleri hariç salgın öncesi 3 yıla göre gerçekleşen fazladan ölüm sayısı yaklaşık 335 bin, bildirilen deprem ölümleri çıkarılmadan ise bu sayı 389 bine ulaşıyor (*Deprem ölüm sayısı 53.537. İçişleri Bakanlığı- 2.2.2024*). Bu fazladan ölümlerin ne kadarı COVID-19, ne kadarı hastalığın gecikmiş etkileri ne kadarı son bir yılda artış gözlenen diğer bulaşıcı hastalıklar, aşılamalarda gözlenen düşüşle daha sık karşılaşılan çocukluk çağı hastalıkları, ne kadarı da depremde gerçek ölüm sayıları, şeffaflık olmadığı koşullarda söyleyebilmek çok zor. Bebek ve beş yaş altı çocuk ölüm hızlarının da yükseldiği gözlenen bu verilerin kendisi dahi dayattıkları bu sağlık sisteminin bizi hayatta tutma olanağı olmadığını göstermektedir.





Ardı ardına gelen depremlerle birlikte ne yazık ki pandemiyle görünür hale gelen tahribatın ötesine geçip sağlığımızın da enkaz altında kaldığına tanıklık ettik. Meslek örgütümüz 30 yıllık bir deneyim ve birikimden süzülmüş refleksiyle Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri çalışmalarını hızla başlatarak hem uyarı görevini yerine getirmek hem de yaraları sarmak üzere en başından itibaren deprem bölgesinde olmaya, Tabip Odalarımızın da katkılarıyla çalışmaları sürdürmeye ve Sağlık

ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile oluşturulan koordinasyon birimlerinde gönüllülerle emek vermeye başladı ve üzerinden neredeyse bir buçuk yıla yakın bir zaman geçmiş olmasına rağmen halen de bu çalışmalarını sürdürüyor. Çalışmaların görünürlüğü uluslararası alanda da güvenilir bir kurum olarak değerlendirilen meslek örgütümüzün destek alması ve çalışmaları daha donanımlı yürütebilmesinin de önünü açtı. Deprem bölgesinde sağlığa zararlı etkenlerin tespiti, hava kirliliği ve asbest çalışmaları, yetersiz beslenmenin çocuk büyümesine etkilerini gösteren çalışmalar, cinsel sağlık ve kadın sağlığı çalışmaları ile birinci basamağın güçlendirilmesi çabaları da devam etmektedir.

Pandemi, deprem ve ekonomik krizin ortasında, paramiliterleşen, tüccarlığı ile övünen, gençlerimizi zehirleyen, tüketen, umudu yok eden bu sistemin yarattığı çoklu krizler sağlık emekçilerini de işsiz bırakıyor, ücretlerini düşürüyor, iş yoğunluğunu artırıyor, performansın adını değiştirip teşvik adı altında sundukları baskılarla kölelik koşullarında çalışma dayatıyor, erken emekliye ayrılmak, istifa etmek ve daha da önemlisi yurtdışına göç etmek zorunda bırakıyor. Emeklilerini açlığa mahkûm ediyor. 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, depremde çalıştıkları kurumların başlarına yıkılmasına karşı emeğimizi örgütlemek, haklarımızdan vazgeçmediğimizi bir kez daha duyurmak için itirazımızı dile getirmekten hiç vazgeçmedik, taleplerimizi haykırdık. Yaralarımızı birlikte dayanışmayla sardık. Şubat depremlerinden beri de tüm Odalar büyük bir emekle depremzede insanlarla, meslektaşlarıyla buluşarak, bir yandan da haklarımız için yoğun bir mücadele vererek geçirdi. Odalarımızın yeni seçilmiş kurulları ile Türk Tabipleri Birliği seçimli Büyük Kongresinde bir kez daha buluşuyoruz.

Coğrafyamız çok uzun zamandır savaşlarla, insan eliyle oluşturulan felaketlerle boğuşmaktadır. Son yıllarda bir kısmının vekalet savaşları halini de aldığı bu yıkıcı süreçte muktedirler, asla taraf olamayacak ya da taraf gösterilemeyecek sağlık kurumlarını, araçlarını, çalışanlarını ve hekimleri taraf göstermeye ya da taraflaştırmaya çalışmaktadır.

Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları; iktidarlar tarafından savaşlarda tarafgir olmaya, etik ihlallere karşı sessiz kalmaya zorlanmaktadır. Savaşa karşı söz kurmamanın, tüm canlıların haklarını savunmamanın, ayrımsız herkes için sağlığın hak olduğunu söylememenin coğrafyamızda zulmedenleri ve savaştan beslenenleri güçlendireceğini; sağlık hakkını ve insan haklarını görmezden gelmek için onları cesaretlendireceğini biliyoruz.

Filistin'de sağlık kurumlarının, çalışanlarının ve içindeki hastalarının da hedef alındığı savaştan hareketle, Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi Mesleki Bağlılık Yemini başta olmak üzere birçok uluslararası etik deontolojik metnin bizlere yüklediği sorumlulukla tüm insanlığa; sağlık kurum ve çalışanlarının savaşlardaki dokunulmazlık ve bağımsızlığını sonuna kadar savunacağımızı, savaşlarda yalnızca canlıların yaşam ve sağlık hakkından yana taraf olacağımızı, bedeli ne olursa olsun her zaman barış için mücadele vereceğimizi belirten ve hekimler/sağlık emekçileri olarak; İsrail'in, insanlığa karşı suçları nedeniyle Uluslararası Ceza Mahkemesi'nde yargılanması için Birleşmiş Milletleri göreve davet ettiğimizi ifade eden imza kampanyamız 17 Kasım 2023 tarihinde başlatılmış; ancak üzülerek görülmüştür ki, bu imza kampanyası katılımı 1400 imza ile sınırlı kalmıştır.

Türk Tabipleri Birliği olarak; sesimizi duyurma çabamızın yetersiz kaldığı düşüncesiyle Filistin'de yaşanan sağlık hakları ihlalleri ve sağlık tesislerine yapılan saldırıları gözlemlemek; sağlık yardımı götürmek, kalıcı koruyucu sağlık hizmeti merkezi çalışmaları başlatmak ve de meslektaşlarımız, sağlık çalışanlarına ziyaretler planlanmış, 4 Nisan, 15 Mayıs ve en son 27 Mayıs 2024 tarihlerinde ilgili kurumlara talep yazısı yazılmış; ancak herhangi bir yanıt alınamamıştır.

Filistin'e yönelik saldırılar halen sürerken özellikle sağlık kurumlarına yönelik saldırılar sonucunda Gazze'de yalnızca Rafah'ta tek bir işlevsel hastane kaldığı bilinmektedir, Al Helal Al Emarati Hastanesi ise yakta kalsa da saldırılar nedeniyle ulaşılamaz durumdadır. Gıda-su-sağlık hizmetinin olmadığı koşullarda insanlar zorla sürüldükleri "güvenli bölge" olan Rafah'ta bombardıman altında yaşamaya zorlanmaktadır. Son olarak 11 Haziran'da güncellenmiş verilere göre; Gazze'de en az 63'ü hekim olmak üzere 498 sağlık emekçisinin saldırılarda öldüğü ve sağlık kurumlarına yönelik 464 saldırı gerçekleştiği bildirilmektedir. Sağlığa erişim olanaklarının ortadan kalktığı, temiz suya ve güvenli gıdaya erişimin sıfırlandığı koşullarda, bilgi akışı yeterli olmasa da saldırıların başlangıcından itibaren bulaşıcı hastalıkların dramatik biçimde arttığı ve insanların açlıktan öldüğü bilinmektedir.

Dolayısıyla Büyük Kongremizi de; tüm uyarılara rağmen, sağlık kurumlarına saldırıları sona erdirmeyen İsrail Devleti'ne Dünya Tabipler Birliği'nin Mart ayında yayımladığı açıklamayı hatırlatarak, sağlık kurumlarını ve sağlık çalışanlarını hedef alan, yükselen şiddete yönelik ciddi kaygıyı ifade etmeye ve insanlığa karşı işledikleri suçlara son vermeye davet etme sorumluluğu üstlenmeye çağırıyoruz.

Immanuel Kant, "Kendini bilme görevi tüm görevlerin en zorudur" der. Akıl bir tahakküm aracı değil; özgürlüklerin kaybedildiği, insan onurunun yok edildiği sınırsız iktidara, her türlü değeri yok eden katıksız bir güç düzenine boyun eğmeme çabasının temeli olmalıdır. Türk Tabipleri Birliği tarihi boyunca haklarımızın peşinde, hiçbir baskıya, tahakküm girişimlerine boyun eğmemiş bir meslek örgütüdür. Etik, bilimsel, toplumsal bir inançla sağlık mücadelemizde bizi, birbirimizi yalnız bırakmayan hekim dostlarımıza bir kez daha merkez konseyimiz adına teşekkür ediyoruz.

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 TTB emekçisi tüm yol ve mücadele arkadaşlarımıza teşekkürlerimizle...

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

KAYBETTİKLERİMİZ

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarında yaşamı boyunca iyi hekimlik değerlerinden yana, emek, demokrasi ve barış mücadelesinin ön saflarında yer alan meslektaşlarımızı ve TTB emektarı dostlarımızı kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Pandemi sürecinde daha da yoğun emek gerektiren sağlık hizmeti sunarken, 2022-2024 döneminde şu ana kadar 60'ı hekim olmak üzere en az 141 sağlık çalışanı COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirmiş, Şubat depremlerinde ise en az 103 Meslektaşımız hayatını kaybetmiştir.

COVID-19 SALGININDA ÖZVERİYLE MÜCADELE EDEN VE 6 ŞUBAT KAHRAMANMARAŞ MERKEZLİ DEPREMDE YİTİRDİĞİMİZ TÜM SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ANISINA SAYGIYLA……

ACIMIZ BÜYÜK; KARABÜK TABİP ODASI YÖNETİM KURULU ÜYESİ MESLEKTAŞIMIZ HÜSEYİN SEZGİN'İ KAYBETTİK



Karabük'te özel bir hastanede görev yapan Karabük Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi meslektaşımız Hüseyin Sezgin'i kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına, çalışma arkadaşlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.06.2022)

ACIMIZ BÜYÜK; TTB'NİN EMEKTARLARINDAN, STED HAKEM KURULU ÜYESİ DR. ADNAN YÜCE'Yİ KAYBETTİK



Türk Tabipleri Birliği'nde (TTB) uzun yıllar emek veren, TTB'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Hakem Kurulu üyesi Dr. Adnan Yüce'yi kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına, çalışma arkadaşlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.06.2022)

ACIMIZ BÜYÜK: BOLU-DÜZCE TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI, TTB BÜYÜK KONGRE DELEGESİ DR. HATİCE SEDEF AKDOĞAN'I KAYBETTİK



2006-2008 ve 2008-2010 dönemleri Bolu-Düzce Tabip Odası başkanı, 2022-2024 dönemi TTB Büyük Kongre delegesi meslektaşımız Dr. Hatice Sedef Akdoğan'ı kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.08.2022)

ACIMIZ BÜYÜK: ADANA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİCİSİ, TTB BÜYÜK KONGRE DELEGESİ DR. GÜRSEL ÖZGÜR'Ü KAYBETTİK



2018-2020 dönemi Adana Tabip Odası yöneticisi, 2006-2010 ve 2020-2022 dönemleri TTB Büyük Kongre delegesi meslektaşımız Dr. Gürsel Özgür'ü kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.12.2022)

ACIMIZ BÜYÜK: TTB'NİN EMEKÇİLERİNDEN LATİF KUTLUTÜRK'Ü KAYBETTİK



Türk Tabipleri Birliği'nin emekçilerinden Latif Kutlutürk'ü kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz. Ailesine ve yakınlarına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.03.2023)

ACIMIZ BÜYÜK: ŞANLIURFA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. NİHAT GÖKKAN'I KAYBETTİK



1998-2000 dönemi Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı meslektaşımız Dr. Nihat Gökkan'ı kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.05.2023)

ARKADAŞIMIZ DOSTUMUZ EMEKTARIMIZ DR. BEYZA ÇELENLİGİL KUTAY'I KAYBETTİK



İstanbul Tabip Odası 1996-1998 Yönetim Kurulu üyesi Dr. Beyza Çelenligil Kutay'ı 6 Ekim 2023 günü kaybettik.

Çok iyi bir insan, çok iyi bir hekimdi. İyiliğin hekimlikle buluşmasıydı Beyza.

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun olduğu 1990 yılından itibaren çalışmaya başlamıştı İstanbul Tabip Odası'nda. Yönetim Kurulu üyeliği, SSK Komisyonu, Pratisyen Hekimlik Komisyonu, Sosyal Etkinlikler Komisyonu, Klinik Gelişim dergisi, Pratisyen Hekimlik Derneği, Genel Pratisyenlik Enstitüsü... En çok da SSK Okmeydanı Hastanesi Temsilciliği.

Çalışmadığı, yapmadığı iş yoktu. Üzerine aldığı her işi de heyecanla, coşkuyla, keyifle yapar, mutlaka kendinden bir anlam katardı.

"Çağdaş, Laik, Demokratik Bir Ülkede İyi Hekimlik, Nitelikli Sağlık Hizmeti" mücadelesini yaşamının sonuna kadar sürdürdü.

Meslek örgütümüz vazgeçilmeziydi Beyza'nın. Her zaman çok sevdi.

Bizler de onu çok sevdik, çok seviyoruz.

Mücadelemizde ve anılarımızda hep yaşayacak.

Işıklar içinde uyusun.

(06.10.2023)

HALKIN SAĞLIK HAKKININ YILMAZ SAVUNUCUSU VE TTB AKTİVİSTİ DR. ERGÜN DEMİR'İ KAYBETTİK



Dr. Ergün Demir'in vefatını büyük bir üzüntüyle öğrenmiş bulunmaktayız.

Dr. Ergün Demir, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi 1988 yılı mezunuydu.

Dr. Ergün Demir, halkın ücretsiz, nitelikli, devlet eliyle yürütülen bir sağlık sisteminde hizmet alma hakkını ömrü boyunca savunan; hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarının iyileştirilme mücadelesinin ön saflarında her zaman yer almış bir meslektaşımızdı.

Halkın sağlık hakkı ve sağlık emek mücadelesinin çalışkan, titiz bir aktivisti olarak da hatırlayacağız. Onun yokluğunu her zaman hissedeceğiz.

Başta ailesi olmak üzere yakınlarının derin acısını paylaşıyor, tüm sağlık camiasına başsağlığı diliyoruz.

(11.10.2023)

ACIMIZ BÜYÜK: TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL BAŞKANI VE ANTALYA TABİP ODASI GENEL SEKRETERİ DR. METEHAN AKBULUT'U KAYBETTİK



İşçilerin sağlık hakkı ve işyeri hekimlerinin hakları başta olmak üzere sağlık hakkı mücadelesinin her alanında uzun yıllardır mücadele eden, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Başkanı ve Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut'u kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.01.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: ANTALYA TABİP ODASI ONUR KURULU ÜYESİ VE ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. FİLİZ ERSEL TÜZÜNER'İ KAYBETTİK



Antalya Tabip Odası Onur Kurulu üyesi ve 1992-1994 dönemi Antalya Tabip Odası Başkanı meslektaşımız Dr. Filiz Ersel Tüzüner'i kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.03.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: ANKARA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİM KURULU ÜYELERİNDEN DR. GÖNÜL TANIR'I KAYBETTİK



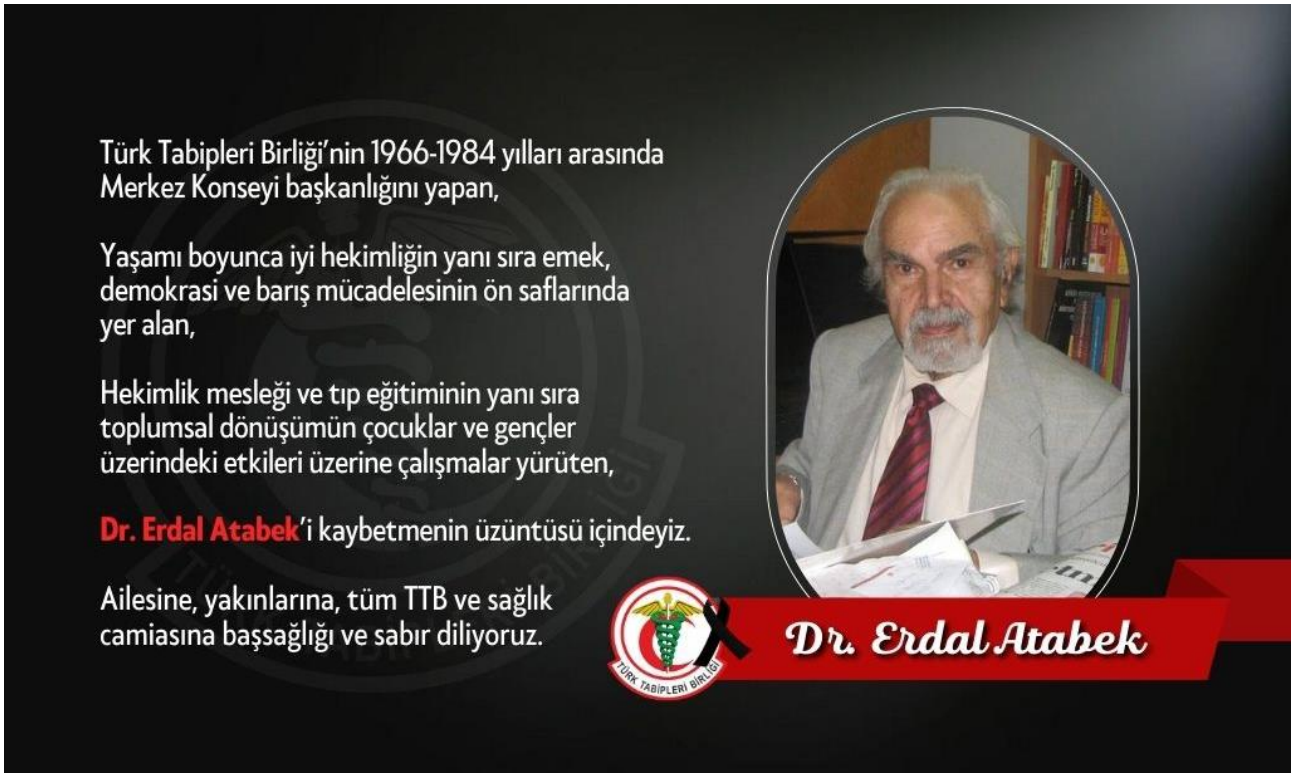
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile TTB Aşı Çalışma Grubu'nun kuruluşunda ve çalışmalarında büyük emeği olan, Ankara Tabip Odası önceki dönem Yönetim Kurulu üyelerinden Dr. Gönül Tanır'ı kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.04.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLARINDAN DR. ERDAL ATABEK'İ KAYBETTİK



Türk Tabipleri Birliği'nin 1966-1984 yılları arasında Merkez Konseyi başkanlığını yapan, yaşamı boyunca iyi hekimliğin yanı sıra emek, demokrasi ve barış mücadelesinin ön saflarında yer alan, hekimlik mesleği ve tıp eğitiminin yanı sıra toplumsal dönüşümün çocuklar ve gençler üzerindeki etkileri üzerine çalışmalar yürüten Dr. Erdal Atabek'i kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına, tüm TTB ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.05.2024)

I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR

A. 74. BÜYÜK KONGRE

TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ BAŞLADI: EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIKLI BİR GELECEK ELLERİMİZDE



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" sloganıyla düzenlediği 74. Seçimli Büyük Kongresi 24 Haziran 2022 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası'nda başladı.

Türkiye'nin dört bir yanından tabip odaları delegeleri katılım sağladığı kongre, divan heyetinin seçimiyle başladı. Divana Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Ayşe Jini Güneş Birlik, Dr. Mürşit Enis Akyüz ve Dr. Selçuk Çelik seçildi. COVID-19 ile mücadelede ve sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren

hekimler ve sağlık çalışanları için saygı duruşunda bulunulmasının ardından kongre gündemi oylanıp kabul edildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, kongrenin açış konuşmasını yaptı. TTB 72. Büyük Kongresi'nin ardından kapitalizmin yarattığı eşitsizlikler ve COVID-19 pandemisi ile mücadelenin ön planda olduğunu hatırlatarak söze başlayan Korur Fincancı, grafikler ve veriler eşliğinde iktidarın salgını değil algıyı yönettiğini söyledi. TTB olarak toplumsal sağlık mücadelesini örgütlediklerini kaydeden Korur Fincancı, "Emekten yana güçlerin kapitalizmin kendisini yeni koşullarda var etme ve tahkim girişimine 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" dedi.

Beyaz Yürüyüşlerden Beyaz Nöbetlere, Beyaz G(ö)REV'lerden Beyaz Miting'e, toplumsal cinsiyet eşitsizliğine karşı mücadeleden İkizdere ve İkizköy ziyaretlerine; TTB'nin son 21 aydaki eylem ve etkinliklerinden örnekler veren Korur Fincancı, konuşmasını ise şu sözlerle noktaladı: "Hiçbir yere gitmiyoruz; biz, bu ülkenin asıl sahipleriyiz. Sözümüzü Meclis'te de, sokakta da, işyerlerimizde de dile getirmekten geri durmayacağız. Emek bizim söz bizim, sağlıklı bir gelecek ellerimizde!"

Korur Fincancı'nın sunumu sonrası 10 dakikalık piyano dinletisi gerçekleşti.

Kongrede daha sonra konuk konuşmalarına geçildi. Konuşmalarda TTB'nin gerek hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakları, gerek toplumun sağlık hakkı, gerekse de eşitlik, özgürlük, demokrasi, adalet ve barış için yürüttüğü mücadelelere dikkat çekildi; toplumsal sağlık mücadelesinin büyütülmesi gerektiğinin altı çizildi.

Kongreye katılım sağlayan kurumlar şöyle: Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türkiye Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler ve Yeminli Mali Müşavirler Odaları Birliği (TÜRMOB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS), Türkiye Ziraatçılar Derneği (TZD), İnsan Hakları Derneği (İHD), Halkevleri, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Halkların Demokratik Partisi (HDP), Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi, Demokrat Parti (DP), Emek Partisi (EMEP), Sol Parti, Halkın Kurtuluş Partisi (HKP), Ata Soyer Sağlık Politikaları Derneği ve Türk Ocakları Derneği.

TTB 74. Büyük Kongresi 25 Haziran 2022 günü çalışma, mali ve denetleme raporlarının görüşülüp ibrası, tahmini bütçe ve karar önerilerinin görüşülüp oylanması, 2022-2024 dönemi Merkez Konseyi, Denetleme Kurulu ve Yüksek Onur Kurulu başvurularının alınmasıyla son bulacak.

TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ'NDE İKİNCİ GÜN: SUSMUYORUZ, KORKMUYORUZ, HİÇBİR YERE GİTMİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" sloganıyla düzenlediği 74. Seçimli Büyük Kongresi'nin ikinci günü 25 Haziran 2022 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası'nda başladı.

Kongrenin ikinci günü 2020-2022 dönemi raporlarının sunumuyla başladı. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut'un çalışma raporunu sunmasının ardından kurul, kol ve çalışma gruplarının çalışmaları aktarıldı. Tıp Öğrenci Kolu'nun mücadele vurgulu ve coşkulu konuşması salondan büyük alkış aldı.

Öğle arasında "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı bir basın açıklaması düzenlendi.

Öğle arasının ardından Merkez Konseyi Faaliyet Raporu üzerine delegelerin aldığı sözler ile görüşmeler sürdürüldü. Mali ve denetleme raporları okunup görüşüldü ve ibra edildi, tahmini bütçe ile karar önerileri okunup oylandı. Merkez Konseyi Kongre Divan'ı tarafından teşekkür edilerek sahneden salona davet edildi. Salondan inen üyeler delegeler ve katılımcılar tarafından coşku ile ayakta alkışlandı. Karar önergelerinin görüşülmesine geçildi. Görüşmelerin ardından 2022-2024 kurul aday başvuruları alındı, gruplar adına konuşmalar gerçekleştirildi. Kongre dilek, istek ve önerilerin sunulması ile son buldu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması metni şöyle:

Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin

Zor günlerden geçiyoruz. Yaşamak zor, insanca yaşamak çok daha zor, çalışmak zor, hekimlik yapmak zor. Kendiliğinden bir zorluk değil bu elbette; dayatılmış bir zorluk, başımıza örülmüş bir zorluk. Milyonlar kimi zaman sesli ama daha çok sessiz çığlıklarını keyfinden atmıyor.

Bu çığlıklar bize ülkemizde siyasal, ekonomik ve sağlık ortamının artık tam olarak çöktüğünü tekrar tekrar hatırlatıyor. Eşitsizlikler had safhaya çıkmış, açlık yaygın bir durum haline gelmiş, şiddet gündelik hayatın olağan bir parçasına dönüşmüş, adaletsizlik alıp başını gitmiş, özgürlük ve demokrasiye dair söylenecekler sayfaları doldurabilecek düzeye gelmiştir. Tam da bu şartlarda çalışmaya ve hekimlik yapmaya çalışan bizler de kendi özgünlüğümüzle bu ortamdan payımıza düşeni fazlasıyla almaktayız.

Kapitalist sistemin neoliberal politikalarının başta ekonomik, siyasal ve sağlık olmak üzere her açıdan çöktüğü bir süreci yaşıyoruz. COVID-19 pandemisi, böyle bir afetle başa çıkma konusunda Türkiye'de ve dünyada da var olan sistemlerin çözümsüz kaldığını, yeni bir toplumsal sistemin ve sağlık sisteminin inşa edilmesi gerektiğini işaret etmektedir.

Neoliberal politikalar sağlığı metalaştırmış ve ticarileştirmiştir; hastanelerin ticarethane, hastaların ise müşteri olduğu sağlık sistemi artık tam olarak uygulamaya konmuştur. Sağlık harcamalarında her geçen yıl artış yaşanmasına rağmen, hasta ve hastalık sayısı giderek artmaktadır. Bunun temel sebebi mevcut sağlık sisteminin insan sağlığı yerine sermayenin karlılığını önceleyecek şekilde dizayn edilmiş olmasıdır.

Şu an var olan ekonomik ve siyasal kriz toplum sağlığını ciddi bir şekilde tehdit eder boyuta gelmiştir. Bunun için de yeni bir dünya, yeni bir Türkiye ve yeni bir sağlık sistemi gereklidir. Türk Tabipleri Birliği olarak geçmişten gelen gücümüzle, emeğimizle, sözümüzle, mücadelemizle Yeni Bir Sağlık Sistemi için taleplerimiz sıralıyoruz:

Türk Tabipleri Birliği'ne göre toplumun sağlıklı olabilmesi; ancak sağlığa bütünlüklü yaklaşımla mümkündür. Bunun için toplumun ekonomik, siyasal, ekolojik, fiziksel, ruhsal ve sosyal iyilik halinin tam sağlanacağı eşitlikçi, demokratik, toplumcu bir sağlık sistemi var edilmelidir.

Emeğimizin değersizleştirildiği, çalışma koşullarının giderek kötüleştiği, özlük haklarımıza yönelik saldırıların şiddetinin arttığı bu bizleri tüketen, göçe zorlayan, intihara sürükleyen sağlık sistemi miadını doldurmuştur. Tüm sağlık çalışanlarının insanca yaşayabileceği, emeklerinin karşılığını alacağı, sağlık hizmeti üretmekten yeniden mutlu olacağımız çalışma koşulları sağlanmalıdır.

Sağlık toplumsal bir olgudur. Türk Tabipleri Birliği, toplumcu sağlık perspektifinden politikalarını yürütür. Yeni sağlık sisteminde birinci basamak sağlık örgütlenmesi bütünlüklü, kamusal, toplum sağlığını önceleyen nitelikte yapılandırılmalıdır.

Yeni sağlık sisteminde ilaç, tıbbi cihaz ve özel sağlık kuruluşları dahil olmak üzere özel sermayeye bağımlılık ortadan kaldırılmalıdır. Hıfzıssıhha Enstitüsü modernize edilerek tekrar açılmalıdır.

Kamu-özel ortaklığı ile yapılan şehir hastaneleri kamulaştırılarak şirket hastaneleri politikasından tamamen vazgeçilmelidir. İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri; bilime ve toplum sağlığına uygun kamu hastaneleri ve üniversite hastanelerinde sunulmalıdır.

Mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi nitelikli hale getirilmelidir. Liyakat, bilimsel çalışma ve adalet duygusu ile kadrolar açılmalı, özgür ve özerk üniversite yapılarına kavuşmalıdır.

Yeni sağlık sisteminde bilim ve teknoloji kâr amacıyla değil; mevcut ve gelecekteki toplumsal ihtiyaca göre kullanılıp geliştirilmelidir.

Özelleştirmenin sonucu sayıları gittikçe artan özel hastaneler ise hekimler açısından tam bir emek sömürüsü merkezi haline gelmiştir. Özel hastaneler de kamulaştırılarak hekim ve sağlık çalışanlarının emek sömürüsüne son verilmeli, vatandaşların sağlığa erişim hakkı, ek ücret ödenmeden sağlanmalıdır.

Özellikle genç hekimlerin yurtdışına göç etmesine neden olan tüm unsurlar ortadan kaldırılmalı, bu topraklarda hekimlik yapmanın gururu her bir meslektaşımıza geri verilmelidir.

En insani, en toplumsal mesleğin üyeleri olan biz tıp biliminin emekçileri, kabuğumuza hapsolmaya, kısa günün karıyla yetinmeye teşvik ediliyoruz. Hipokrat'tan Agnodice'ye, Paracelsus'tan Trotula'ya, Rudolf Virchow'dan Elizabeth Garret'a sağlığın politikasını ve değerlerini üreten bir hekimlik geleneğinin devamı olan bizler bu dayatılanın tam aksini gerçekleştirerek mesleğimizin onurunu koruyabileceğimizi biliyoruz. Bunun mücadelesini veriyoruz.

Ürettiğimiz değerlerin farkındayız, örgütlü durduğumuz sürece gücümüzün ne kadar büyük olduğunun farkındayız. "Giderlerse gitsinler" diyenlerin gidici, bizlerin kalıcı olduğunun farkındayız. Tüm bu farkındalığı bir slogan halinde damıttık ve aylardır hastanelerimizde ve meydanlarda haykırıyoruz. Haykırmaya devam edecek, hakkımız olanı alacağız.

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB 74. BÜYÜK KONGRESİ TAMAMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" sloganıyla düzenlediği 74. Seçimli Büyük Kongresi 26 Haziran 2022'de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Kantini'nde düzenlenen seçim ile noktalandı.

Merkez Konseyi, Yüksek Onur Kurulu ve Denetleme Kurulu için yapılan seçimlere Etkin Demokratik TTB, Çağdaş Hekimlik ve Bağımsız Hekim Birliği olmak üzere üç grup katıldı. 480 delegenin 400'ünün oy kullandığı seçimde, 398 oy geçerli sayıldı.

Etkin Demokratik TTB grubunun kazandığı seçim sonuçlarına göre, 2022-2024 döneminde kurullarda yer alacak isimler şöyle:

Merkez Konseyi: Alican Bahadır, Vedat Bulut, Adalet Çıbık, Kazım Doğan Eroğulları, Şebnem Korur Fincancı, Onur Naci Karahancı, Filiz Çağla Uyanusta Küçük, Ali İhsan Ökten, Nursel Şahin, Aydın Şirin, Ahmet Karer Yurtdaş.

Yüksek Onur Kurulu: Levent Akyıldız, Sezai Berber, Naki Bulut, Taner Gören, Yıldıray Orhon, Ömer Özkan Özdemir, Hafize Öztürk Türkmen, Irmak Saraç, Lale Tırtıl.

Denetleme Kurulu: Nihat Bulut, Laleş Tunç Karadağ, Rüşan Sümbüloğlu.

TTB Merkez Konseyi, görev dağılımını mazbatalarını almalarının ardından yapacak.

B. 75. BÜYÜK KONGRE

TTB 75. BÜYÜK KONGRESİ YAPILDI: "HEKİM EMEĞİNİN DEĞERSİZLEŞMESİNİ VE TOPLUMUN YOKSULLUĞA MECBUR BIRAKILMASINI KABUL ETMİYORUZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) 75. Büyük Kongresi 8 Temmuz 2023 günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda düzenlendi.

Türkiye'nin dört bir yanından TTB Büyük Kongre delegelerinin, tabip odaları yöneticilerinin, hekimlerin ve tıp öğrencilerinin katıldığı kongre, 6 Şubat depremleri başta olmak üzere yaşamını yitiren hekimler için saygı duruşunda bulunulmasıyla başladı. Divan seçimi ve kongre gündeminin oylanması sonrası TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı açış konuşması yaptı.

Bir önceki kongrede çıkan mücadele ödevi gereğince hareket ettiklerini söyleyen Korur Fincancı; Dr. Ekrem Karakaya'nın öldürülmesi sonrası düzenlenen iki günlük G(ö)REV eylemini, "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin" başlıklı kampanya kapsamında toplanan 100 bin imzanın bakanlığa teslimini, özlük haklarının geliştirilmesi için yürütülen çalışmaları, sağlıkta şiddetin önlenmesi için yapılan eylemleri, hekimlerin mesleki bağımsızlığına ve meslek örgütü özerkliğine yönelik saldırılara karşı yürütülen mücadeleyi aktardı. Korur Fincancı, son olarak 6 Şubat depremlerinin ardından deprem bölgesinde yapılan kapsamlı çalışmalara ilişkin bilgi verdi.

Toplumsal sağlık anlayışıyla yeni bir sağlık sistemi inşasının zorunluluğuna dikkat çeken ve TTB'nin mücadele konusu taleplerini bu perspektifle kurduğunun altını çizen Korur Fincancı, sözlerini şöyle noktaladı:

"Şubat depremlerinden beri tüm odalarımız büyük bir emekle depremzede insanlarla, meslektaşlarıyla buluşarak, bir yandan da haklarımız için yoğun bir mücadele vererek geçirdi. Kollarımız, çalışma gruplarımız, kurullarımız 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."

Daha sonra 1 Haziran 2022-31 Mayıs 2023 dönemini kapsayan çalışma raporunu TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, mali raporu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, denetleme raporunu Dr. Rüşan Sümbüloğlu sundu.

Kongrenin öğle arasında tüm katılımcıların yer aldığı bir basın açıklaması düzenlendi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin tarafından okunan basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

Kongrenin öğleden sonraki bölümünde TTB Merkez Konseyi çalışma raporu ve mali raporu oybirliği ile aklandı. Seçili kurulların, kolların ve çalışma gruplarının geçmiş dönem aktarımları ve gündem değerlendirmeleri sonrası son bölümde önergeler sunuldu ve oylandı.

Kongrenin yapıldığı binaya "Enkaz altında kalmadığımız çalışma ortamları, umudu yitirmediğimiz çalışma koşullarında bu memlekette hekimlik yapmak için mücadeleye devam!", "Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!", "Evde, işte, örgütte, olduğun her yerde kadına şiddeti engelle!" sloganlı pankartlar ile şiddete karşı hayata geçirilen "TTB Yanımda" tanıtım pankartları asıldı. Salonda ise "TTB'ye dokunma! Mesleğimize ve örgütümüze sahip çıkıyoruz", "Özlük haklarımız verilsin, sağlıkta şiddeti önleme yasası çıkarılsın!", "Aile hekimlerinin istekleri herkes içindir, taleplerimizden ve haklarımızdan vazgeçmiyoruz!", "Depremzede asistan hekimlerin seslerini duyun!", "İstanbul Sözleşmesi'nden vazgeçmiyoruz!" pankartları yer aldı.

TTB 75. Büyük Kongresi, toplumsal sağlık mücadelesini örgütleme hedefinin bir kez daha vurgulanmasıyla sona erdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sunumu için tıklayın.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un çalışma raporu sunumu için tıklayın.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır'ın mali rapor sunumu için tıklayın.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ömer Özkan Özdemir'in çalışma raporu sunumu için tıklayın.

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu adına Dr. Şükran Barutçu Güleç'in sunumu için tıklayın.

Aşı Çalışma Grubu adına Dr. Muzaffer Eskiocak'ın sunumu için tıklayın.

(09.07.2023)

C. MERKEZ KONSEYİ

Haziran 2022'de gerçekleştirilen 74. TTB Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyeleri Ankara (3), İstanbul (1), Adana (1), Adıyaman (1), Kars (1), Kahramanmaraş (1), Aydın (1), Gaziantep (1), Antalya (1) illerinden seçilmiştir. Konsey üyelerinin beşi öğretim üyesi, biri uzman, biri asistan ve dördü genel pratisyendir. Seçilen üyelerin altısı bir önceki dönemde Merkez Konseyi üyesi olarak görev yapmış, beş üye ilk kez bu göreve seçilmişlerdir. Yeni seçilen üyelerin tümü daha önce oda ve TTB faaliyetlerinde yer almış deneyimli üyelerdir.

Haziran 2022'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 yedi 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 iş bölümü 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, Dr. Vedat Bulut, Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Kazım Doğan Eroğulları)**

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

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

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU – **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Adalet Çıbık)**

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

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU – **(Dr. Adalet Çıbık, Dr. Aydın Şirin)**

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU – **(Dr. Nursel Şahin, Dr. Adalet Çıbık)**

TTB KADIN SAĞLIĞI VE KADIN HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Adalet Çıbık)**

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Nursel Şahin, Dr. Aydın Şirin)**

TTB İNSAN HAKLARI KOLU – **(Dr. Şebnem Korur, Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU – **(Dr. Kazım Doğan, Dr. Alican Bahadır, Dr. Adalet Çıbık, Dr. Aydın Şirin)**

TTB ASİSTAN HEKİMLİK KOLU – **(Dr. Karer Yurtdaş)**

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

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

TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ – **(Dr. Adalet Çıbık, Dr. Aydın Şirin, Dr. Alican Bahadır)**

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Şebnem Korur Fincancı)**

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Karer Yurtdaş, Dr. Adalet Çıbık)**

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU – **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Vedat Bulut)**

TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU – **(Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Aydın Şirin, Dr. Alican Bahadır)**

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

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. Nursel Şahin)**

TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB AVAS) BİRİMİ **(Dr. Onur Naci Karahancı)**

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)**

TTB GELENEKSEL ALTERNATİF TAMAMLAYICI TIP (GATSU)- **(Dr. Onur Naci Karahancı)**

TTB KHK ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Nursel Şahin)**

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

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI- **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Vedat Bulut)**

TTB ATANAMAYAN HEKİMLER ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Alican Bahadır, Dr. Karer Yurtdaş)**

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU- **(Dr. Vedat Bulut)**

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU- **(Aydın Şirin, Vedat Bulut, Onur Naci Karahancı)**

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

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

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

YAYINLAR

MSG – **(Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Karer Yurtdaş)**

TOPLUM HEKİM – **(Dr. Karer Yurtdaş)**

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

TIP DÜNYASI – **(Dr. Ali İhsan Ökten)**

BASIN-YAYIN – (**Dr. Alican Bahadır, Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Ahmet Karer Yurtdaş**)

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI
ADANA	9	9
ADIYAMAN	6	6
AFYON	6	2
AĞRI	6	2
AKSARAY	6	6
AMASYA	4	3
ANKARA	19	18
ANTALYA	10	10
AYDIN	8	3
BALIKESİR	8	7
BARTIN	4	2
BATMAN	8	8
BİTLİS	4	3
BOLU-DÜZCE	8	8
BURSA	10	8
ÇANAKKALE	6	5
ÇORUM	6	5
DENİZLİ	8	8
DİYARBAKIR	8	8
EDİRNE	6	6
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	8	1
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	8	7
ESKİŞEHİR	8	8
GAZİANTEP-KİLİS	8	8
GİRESUN	6	6
HATAY	8	8
ISPARTA-BURDUR	6	5
İSTANBUL-YALOVA	38	36

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI
İZMİR	16	14
K.MARAŞ	8	7
KASTAMONU-ÇANKIRI	6	5
KAYSERİ	8	8
KARAMAN	4	4
KARABÜK	4	4
KIRIKKALE	4	2
KIRKLARELİ	6	4
KIRŞEHİR	6	1
KOCAELİ	9	8
KONYA	8	6
KÜTAHYA	6	4
MALATYA	8	6
MARDİN	6	5
MANİSA	8	7
MUĞLA	8	8
MUŞ	6	3
MERSİN	8	8
NEVŞEHİR	4	3
NİĞDE	4	3
ORDU	6	6
RİZE-ARTVİN	4	4
SAKARYA	8	7
SAMSUN	8	8
SİİRT	6	1
SİNOP	4	2
SİVAS-ERZİNCAN	6	4
ŞANLIURFA	8	6
ŞIRNAK	4	4

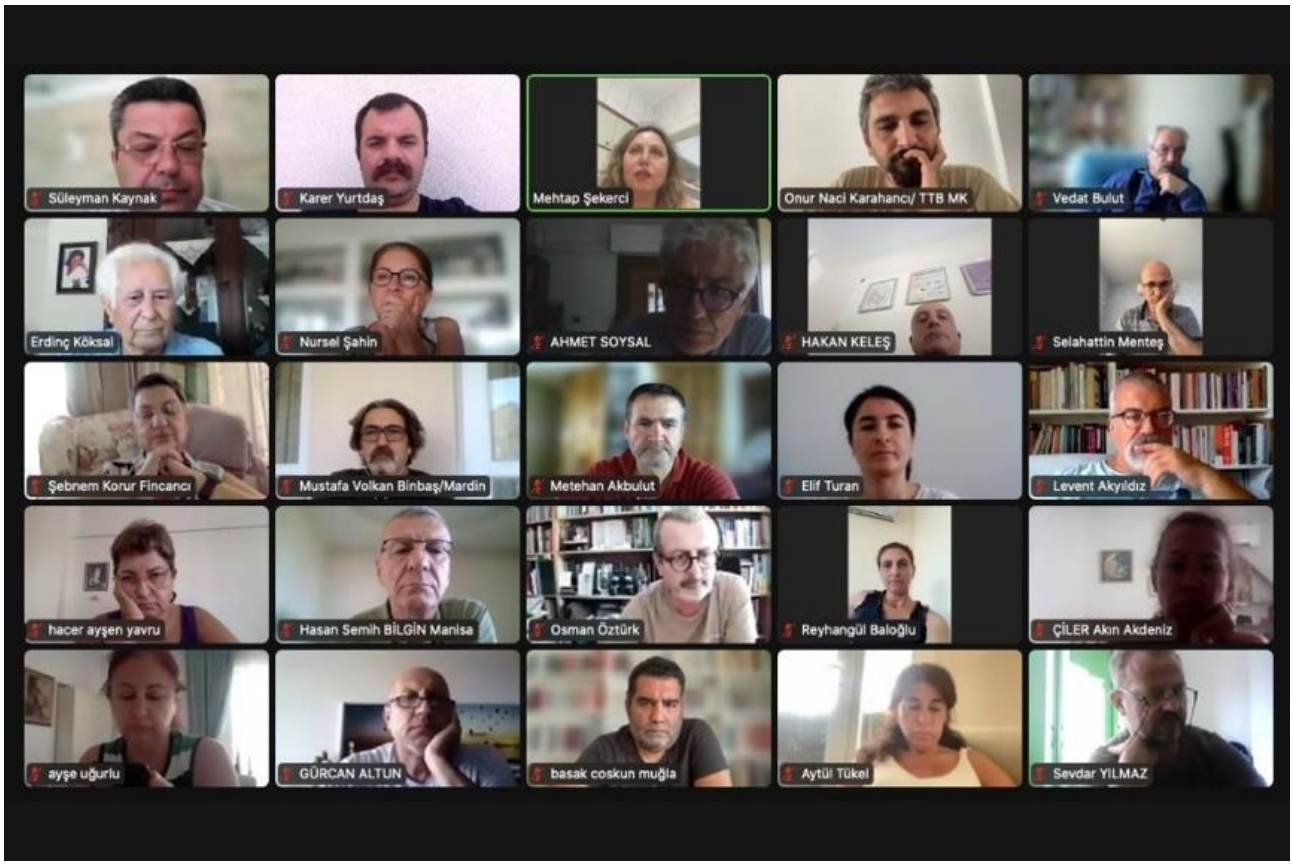
TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI
TEKİRDAĞ	8	8
TRABZON	8	7
TOKAT	6	5
UŞAK	4	2
VAN- HAKKâRİ	8	8
YOZGAT	4	4
ZONGULDAK	6	5
OSMANİYE	6	4
TOPLAM	481	401

D. GENEL YÖNETİM KURULU

2022 Haziran -2024 Mayıs döneminde TTB Merkez Konseyi üyelerinin ve tabip odaları yöneticilerinin katılımıyla yedi Genel Yönetim Kurulu toplantıları gerçekleştirildi.

14 AĞUSTOS 2022

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 14 Ağustos 2022 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Toplantı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları'nın kolaylaştırıcı seçilmesi ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açış konuşmasıyla başladı.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, 26 Haziran-13 Ağustos 2022 dönemi çalışmalarını aktaran; TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, "Türkiye Sağlık Ortamının Acil Sorunlarına Yönelik Pratik Çalışmalar ve Öneriler" başlıklı birer sunum gerçekleştirdi. Sunumların ardından önümüzdeki dönemin mücadele programı üzerine değerlendirmeler yapıldı:

Güncel olarak, toplumun sağlık hakkının gasp edilmesi çok önemli bir gündemdir. Dolayısıyla toplumun sürece dahil olması, özlük hakları dahil olmak üzere tüm taleplerimizin toplum sağlığı için de olduğunun anlaşılması önemlidir.

Süresiz ya da uzun süreli eylemlilik örülmeyecekse hekimleri toplumla karşı karşıya getirmenin bir aracı haline dönüştürülmeye çalışılan kısa süreli grevlere karşı görüş bildirildi. Uzun süreli grevlerin ise an itibariyle çok olası görülmediği ifade edildi. Daha çok kent meydanlarında, hastanelerde ve teknolojinin imkanları ile hekim-sağlık emekçisi-halk buluşmalarının artırılması talepleri öne çıktı.

Hastanelerde tabip odalarının birer temsilcilik benzeri odalar açması önerildi.

Merkez Konseyi'nin sağlıkta şiddete yönelik olarak paylaştığı eylem-etkinlik önerileri arasında üç koldan yürüyüşe dair hem olumlu hem de olumsuz yönde fikirler belirtildi ama henüz zamanı olmadığı kanısında ortaklaşıldı. Şiddet gündeminin nasıl ilerleyeceğine göre konu tekrar tartışılmak üzere gündeme yeterlilik verildi.

Hükümetin sağlık alanında yarattığı yıkımın siyasal bir tercih olduğundan hareketle siyasetle daha doğrudan ilişki kurma önerisi geldi.

Şiddete uğrayan hekimlerin aileleriyle buluşmalar ve açıklamaların planlanması tabip odalarına önerildi.

Belirli periyotlarla (1-2 ay) sağlık alanından farklı bir konuyu gündem yapmaya çalışmak, böylece gündemi önden belirlemeyi hedeflemek önerildi.

Hastane temsilciliklerin artırılması ve kamuoyu oluşturulması adına kamu spotu oluşturma önerisi geldi.

Toplantının ikinci bölümünde TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, Şiddet Çalışma Grubu'nun yürüttüğü çalışmaları aktardı.

Pandemi Çalışma Grubu'ndan Dr. Levent Akyıldız ve Dr. Nasır Nesanır ile Aşı Çalışma Grubu'ndan Dr. Muzaffer Eskiocak, COVID-19 pandemisine ilişkin mevcut durum değerlendirmesi yaptı.

Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Nasır Nesanır ve Dr. Ahmet Soysal ile İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak, São Paulo uçak gemisinin Türkiye'ye gelmesi gündemine ilişkin değerlendirme ve aktarımlarda bulundu, eylem planlamaları yapıldı. Halk sağlığı gündem başlığında ek olarak Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Selahattin Menteş, Adana'daki ekolojik yıkım ile ilgili görüş bildirdi.

Toplantı, öneri ve temennilerin ardından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın kapanış konuşması ile sona erdi.

7 OCAK 2023

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 7 Ocak 2023 günü Ankara'da yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in açış konuşmasıyla başlayan toplantıda TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut 14 Ağustos 2022-6 Ocak 2023 faaliyet raporunu sundu. "Nasıl Bir Meslek Örgütü İstiyoruz" başlığı altında tabip odalarından önerilerin talep edildiğini anımsatan Bulut, bu kapsamda tabip odalarından gelen geri dönüşleri aktardı.

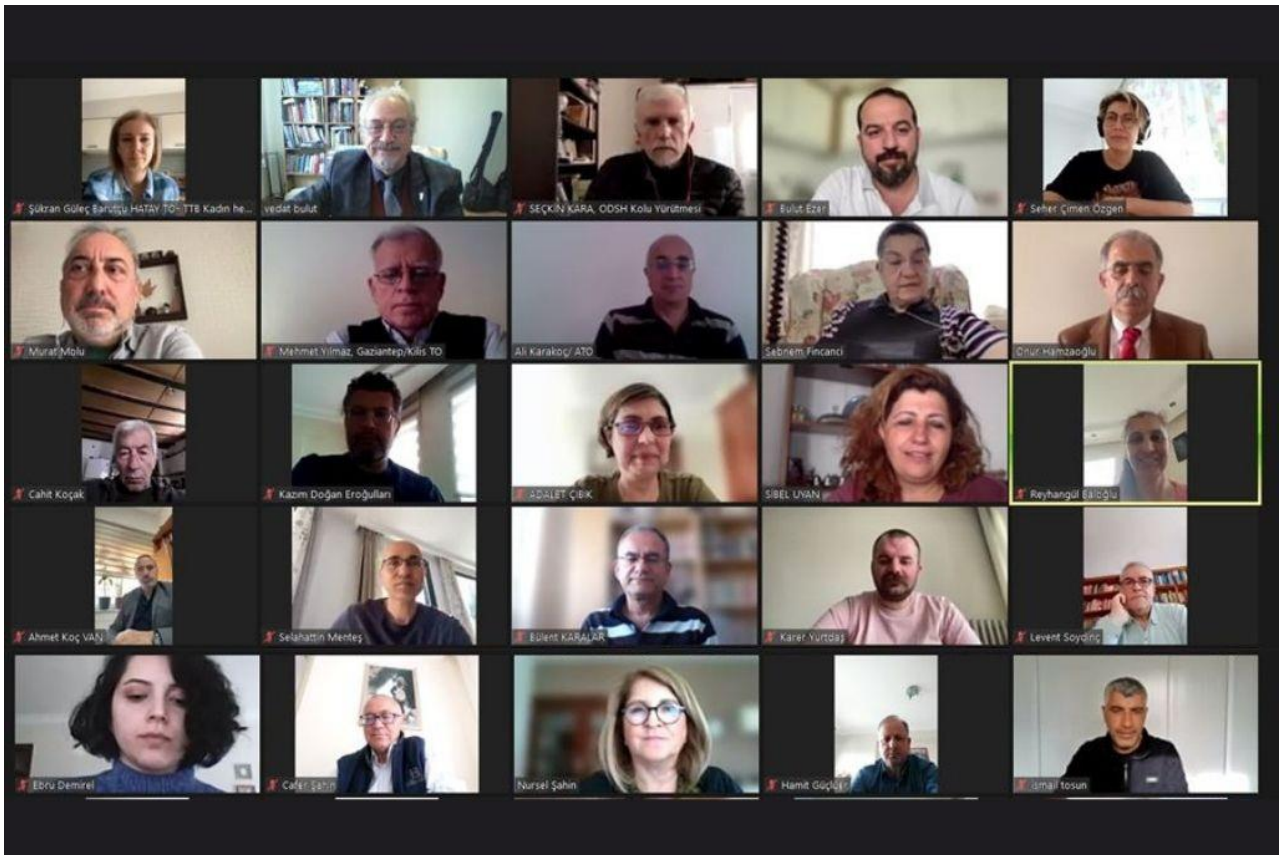
Dr. Vedat Bulut'un sunumu için tıklayın.

Toplantının üçüncü oturumunda tabip odalarının ilettiği metinlerin değerlendirilip perspektif oluşturulması amacıyla kurulan çalışma grubu adına Dr. Onur Hamzaoğlu tarafından "Meslek örgütümüze yönelik siyasi ve hukuki baskılar ile antidemokratik müdahale çabalarının değerlendirilmesi, demokratik bir meslek yasası oluşturulmasına dair önerilerin tartışılması" başlığı altında bir anahtar sunum yapıldı. Sunum sonrası tabip odalarının temsilcileri söz alarak yürütülecek mücadele başlıkları altında neler yapılabileceği üzerine görüşlerini bildirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları'nın öneri ve değerlendirmeler üzerine söz almasının ardından toplantı, Dr. Ali İhsan Ökten'in kapanış konuşmasıyla son buldu.

8 NİSAN 2023

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 8 Nisan 2023 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Divana TTB Aile Hekimleri Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ile Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'ndan Dr. Ebru Demirel'in seçilmesiyle başlayan toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da bir açış konuşması yaptı.

Daha sonra TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, 8 Ocak-7 Nisan 2023 faaliyet raporunu sundu. Sunumun ağırlığını 6-20 Şubat depremleri sonrası yürütülen çalışmalar oluştururken; bunun dışında TTB Merkez Konseyi hakkında açılan dava, hekimlerin özlük haklarına ilişkin yürütülen mücadele, kol ve çalışma gruplarının faaliyetleri, hukuki faaliyetler ve yayınlar sıralandı.

Dr. Vedat Bulut'un sunumu için tıklayın.

Deprem gündemli ikinci oturumda bölgede yürütülen çalışmalar aktarıldı, yapılması gerekenler üzerine tartışmalar yürütüldü ve bölgede görev alacak gönüllüler için öneriler oluşturuldu. Oturumda TTB Deprem Kriz Masası adına Dr. Feride Aksu Tanık, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu'nun geçmişten bugüne faaliyetlerini ve deprem bölgesindeki raporlama çalışmalarını sundu.

Dr. Feride Aksu Tanık'ın sunumu için tıklayın.

TTB Deprem Kriz Masası adına Dr. Onur Hamzaoğlu da "Şubat 2023 Depremleri ve TTB" başlıklı bir sunum yaptı. TTB'nin işlevinden bahsederek sunumuna başlayan Hamzaoğlu, deprem bölgesindeki kurulan koordinasyon birimlerinin görevleri, faaliyetleri ve değerlendirmelerini aktardı.

Dr. Onur Hamzaoğlu'nun sunumu için tıklayın.

Toplantının üçüncü oturumunda tabip odalarının ara genel kurulları değerlendirildi. Daha sonra ise 14 Mayıs 2023 Cumhurbaşkanlığı ve TBMM seçimlerine ilişkin tartışmalar yapıldı. Tartışmalar kapsamında özellikle yeni oluşacak siyasal düzlemde nasıl bir sağlık sistemi ve sağlık politikası için mücadele edileceği üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

GYK toplantısı öneri, değerlendirme ve temenniler ile son buldu.

18 HAZİRAN 2023

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 18 Haziran 2023 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konsey üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da bir açış konuşması yaptı. Daha sonra TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, 8 Nisan-18 Haziran 2023 faaliyet raporunu sundu. Sunumun ağırlığını 6-20 Şubat depremleri sonrası yürütülen çalışmalar oluştururken; bunun dışında TTB Merkez Konseyi hakkında açılan dava, hekimlerin özlük haklarına ilişkin yürütülen mücadele, kol ve çalışma gruplarının faaliyetleri, hukuki faaliyetler ve yayınlar sıralandı.

Dr. Vedat Bulut'un sunumu için tıklayın.

Deprem gündemli oturumda bölgede yürütülen çalışmalar aktarıldı, yapılması gerekenler üzerine tartışmalar yürütüldü ve bölgede görev alacak gönüllüler için öneriler oluşturuldu. Kızamık gündemli oturumda ise neoliberal sağlık politikalarının bir sonucu olarak kızamık vakalarının arttığına dikkat çekildi. Topluma dayalı bölge tabanlı birinci basamak sağlık hizmetinin önemine atıf yapılan oturumda salgınla ilgili verilerin Sağlık Bakanlığı tarafından paylaşılması ve bağışıklama hizmetleri başta olmak üzere gerekli önlemlerin alınması gerektiğini vurgulandı. TTB'nin 8 Temmuz 2023'te yapılacak ara genel kurulunun da ele alındığı toplantıda, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasına ilişkin 22 Haziran'da görülecek davaya katılım çağrısı da yapıldı.

GYK toplantısı öneri, değerlendirme ve temenniler ile son buldu.

12 KASIM 2023

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 12 Kasım 2023 günü Ankara'da yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik yürütülen çalışmalardan, kurulan Eylem Çalışma Grubu'ndan, saha ziyaretlerinden ve devam eden eylem sürecinden söz eden Korur Fincancı, TTB'nin deprem bölgesindeki çalışmalarının belgeselleştirilme süreci hakkında da bilgi verdi. Ülkede baskıların her geçen gün arttığını ve anayasasızlaştırılma süreci ile karşı karşıya olunduğunu belirten Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın da bu hukuksuzluklardan bağımsız düşünülemeyeceğini vurguladı ve davanın 30 Kasım 2023'te görülecek yedinci duruşmasına çağrı yaptı. Son olarak Sağlık Bakanı'nın göç eden hekimlerden bahsederken yaptığı utanç verici harekete de değinen Korur Fincancı, bu hareketin hekimleri değersizleştirme anlamına geldiğini ifade etti ve TTB olarak gerekli yanıtı mücadele ile vereceklerini kaydetti.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, üç aylık çalışma planını sundu. TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava ve uluslararası dayanışma hakkında bilgilendirme yapan Bulut, sağlıkta şiddet ile mücadeleye ilişkin çalışmalardan bahsetti. Bulut, hekim göçü ile ilgili de ayrıntılı bir bilgilendirme yaptı.

Dr. Vedat Bulut'un sunumu için tıklayın.

Kolların, çalışma gruplarının ve tabip odalarının temsilcilerinin aktarımlarının ardından aşağıdaki sorunların tespitiyle beraber yol haritaları çıkarıldı:

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 30 Kasım 2023'te görülecek duruşmasına dair dayanışmanın önemi vurgulandı. Meslek örgütlerinin hedef alındığı saldırılara yönelik ulusal ve uluslararası desteği artırmaya, tüm tabip odalarının TTB'ye yönelik saldırılara birlikte yanıt üretmesi gerekliliğine karar verildi.

Sağlıkta şiddete karşı mücadelenin uzun erimli ve daha kapsamlı planlanmasının gerekliliği vurgulandı. Mevcut sağlık sisteminin sağlıksızlık ve şiddet ürettiği, mücadelenin buna göre kurgulanması gerektiğinin altı çizildi.

Ülkedeki antidemokratik ve baskıcı yönetimin yargıyı kendi menfaatleri için kullanmasına ve ülkeyi anayasasızlaştırma çabasına karşı birlikte mücadelenin önemi vurgulandı.

14 Mart etkinlikleri planlanırken mart ayında yapılacak yerel seçimlerin önemi vurgulandı. Demokrasi mücadelesinin, yerel yönetimlerin sağlığa etkisini kamuoyuna anlatmayı hedefleyen işler yapmanın ihtiyaç olduğu dile getirildi. Özgürlük, eşitlik ve sağlık mücadelesinin birlikte yürütülmesinin değerli olduğu konusunda hemfikir olundu.

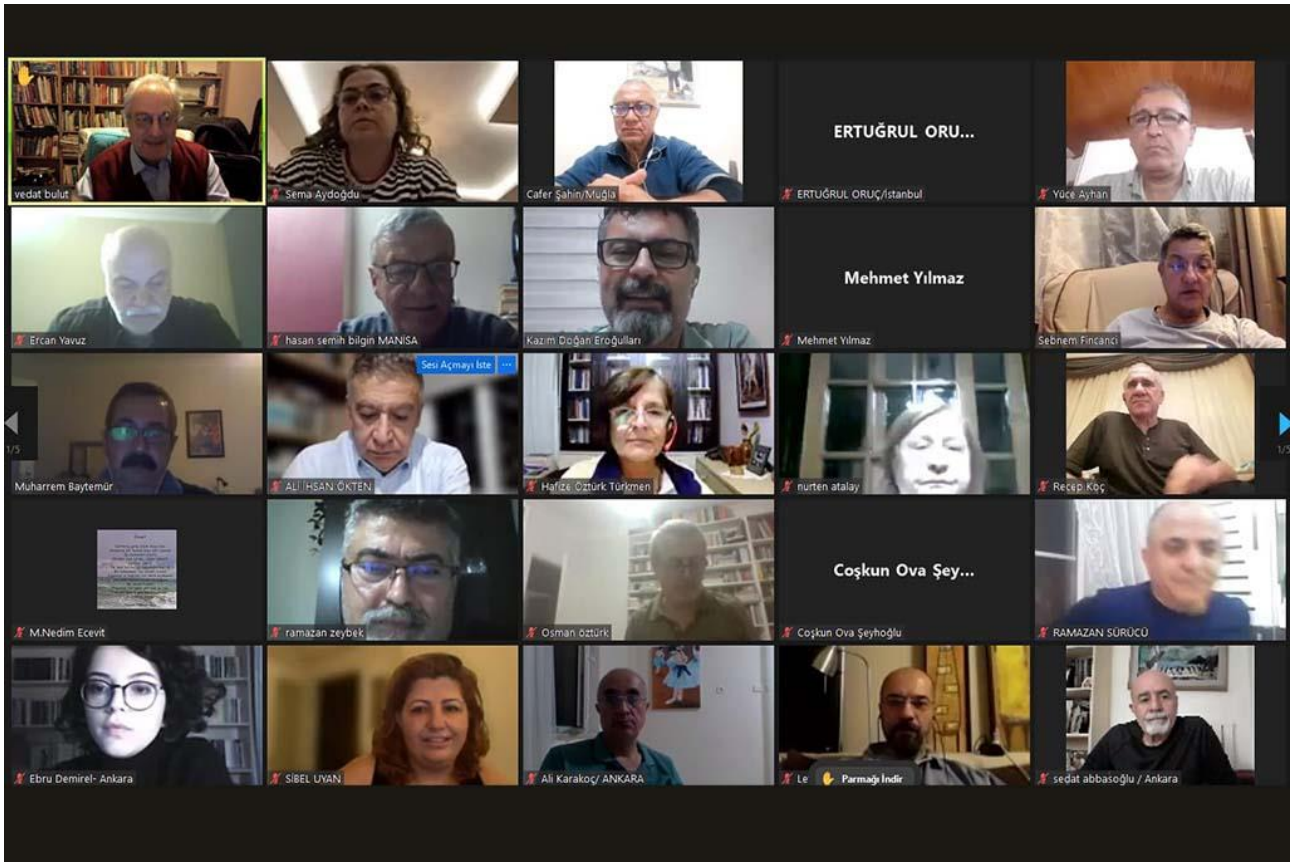
Temmuz ayında yayımlanan sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme faaliyetleri hakkında yönetmeliğin getirdiği düzenlemeler ve buna dair örgütün alacağı tutum üzerine beyanlarda bulunuldu.

Filistin'de dünyanın gözü önünde gerçekleşen savaş ile sağlık kurumları ve sivillerin hedef alınmasını görünür kılma yönünde görüşler belirtildi.

TTB GYK toplantısı öneri, değerlendirme ve temenniler ile son buldu.

4 ARALIK 2023

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 4 Aralık 2023 günü yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile 27 tabip odasından yöneticiler katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, toplantının açılışında bir konuşma yaptı. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ise, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararına dair süreç hakkında bilgi verdi. Mahkeme öncesinde ve sonrasında siyasi partiler, emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri, sivil toplum kuruluşları ve duyarlı vatandaşların TTB'yi ziyaret ettiğini ifade eden Ökten, TTB olarak uluslararası hekim örgütleri ile toplantıların gerçekleştirildiğini; Yüksek Onur Kurulu ve Denetleme Kurulu ile yapılan toplantılarda ise bundan sonraki sürece dair planlamanın yapıldığını söyledi.

Tabip odalarının başkan ve yöneticileri de mahkeme kararının öncesinde ve sonrasında illerde yürütülen çalışmalar ile ilgili bilgi verdi.

Bundan sonraki süreçte yapılabilecek çalışmalara dair tartışmaların yürütüldüğü GYK toplantısında; demokrasi, mesleki bağımsızlık ve toplumun sağlığı için TTB'nin bütünsel yapısının korunması gerektiği ve mücadeleye hekimler/sağlık emekçileri ve toplumla dayanışma içerisinde devam edileceği vurgulandı.

(05.12.2023)

24 ŞUBAT 2024

TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 24 Şubat 2024 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB'nin kurul, kol, çalışma grupları ve yayın organlarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açış konuşmasıyla başlayan toplantıda TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut 13 Kasım 2023-24 Şubat 2024 faaliyet raporunu sundu.

Dr. Vedat Bulut'un sunumu için tıklayın.

Toplantıda daha sonra 14 Mart Tıp Haftası gündemine geçildi. "14 Mart İçin 14 Talep" üzerine değerlendirmeler yapılırken, taleplerin daha güçlü bir şekilde dile getirilmesi için 16 Mart 2024 günü İstanbul'da düzenlenecek Büyük Hekim Yürüyüşü'ne merkezi bir şekilde katılım sağlanması kararı alındı. Tabip odaları yöneticilerinin kendi illerindeki programları da aktardığı toplantı, önümüzdeki dönem eylem planlamaları üzerine görüş alışverişinde bulunulmasıyla sona erdi.

(04.03.2024)

E. TTB ÖRGÜT İÇİ EĞİTİM TOPLANTISI

Tabip Odaları Yöneticileri Örgüt İçi Eğitimi Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 2022-2024 döneminde görev yürütecek tabip odaları yöneticilerinin günlük etkinliklerini yürütürken sık karşılaştıkları örgütsel, idari, mali, hukuki sorunlarla ilgili hazırladığı eğitim toplantısını 4 Eylül 2022 günü çevrimiçi gerçekleştirdi.

Açılış ve tanışma ile başlatan toplantı "TTB ve Sağlık Politikaları" başlıklı gündem tartışması ile devam etti. "Oda ve Yönetim Kurulu Çalışmaları" başlıklı oturumda yönetim kurullarının toplantı gündemleri, görev paylaşımları, paylaşılan görevlerin izlemleri, örgüt içi ve üyelerle iletişim, oda çalışanları, yazışmalar, arşiv ve dökümantasyon gibi görevler ele alındı.

Toplantının ikinci bölümünde ise disiplin soruşturması ve kovuşturmaları ile mali işlemlerde izlenecek yöntemler aktarıldı. Daha sonra Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi ve Eşgüdüm Kurulu'nun bilgilendirmesi yapıldı. Hukuksal rehberlik bölümünün ardından eğitim, genel bir değerlendirme yapılmasıyla sona erdi.

Toplantıya Adana, Adıyaman, Ağrı, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bolu-Düzce, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay, Isparta-Burdur, İstanbul-Yalova, İzmir, Karabük, Kırklareli, Kocaeli, Manisa, Mersin, Muğla, Ordu, Samsun, Sivas-Erzincan, Şanlıurfa, Tekirdağ, Van-Hakkâri tabip odaları katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın "TTB ve Sağlık Politikaları" başlıklı sunumu için tıklayın.

Dr. Vedat Bulut'un "Oda Yönetim Kurulu Çalışmaları" başlıklı sunumu için tıklayın.

Dr. Aytül Gürbüz Tükel'in "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" başlıklı sunumu için tıklayın.

Av. Verda Ersoy'un "Disiplin Soruşturmalarında ve Kovuşturmalarında Yöntem" başlıklı sunumu için tıklayın.

Zerrin Yurdagül'ün "Tabip Odalarında Uygulanacak Mali İşlere İlişkin Önemli Notlar" başlıklı sunumu için tıklayın.

(6.9.2022)

F. TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI

2022 Haziran-2024 Mayıs döneminde sekiz (8) adet tabip odaları bölge toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Bunların birisi Güney İlleri, birisi Ege Bölgesi, ikisi Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi, dördü Marmara Bölgesi toplantılarıdır.

Tabip odaları bölge toplantılarında, COVID-19 pandemisinde illerdeki güncel durum, Türkiye Sağlık Gündemi, 14 Mart eylem ve etkinlik takvimi, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınma davası, TTB'nin yasasının değiştirilmesine karşı hukuksal süreç, Başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluk süreci ve 6 Şubat Kahramanmaraş merkezli yaşanan 11 ili etkileyen Deprem gündemiyle yapılmıştır.

Güney İlleri Tabip Odaları Toplantısı Osmaniye'de Yapıldı: Teşvik Sistemi ve Ek Randevu, Niteliksiz Sağlık Hizmeti Demektir



Güney İlleri Tabip Odaları toplantısı, 8 Ekim 2022 tarihinde Osmaniye Tabip Odası'nın ev sahipliğinde düzenlendi. Toplantıya, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin ile Adana, Adıyaman, Gaziantep, Hatay, Mersin, Osmaniye tabip odalarının başkan ve yöneticileri katıldı. Toplantıda Sağlık Bakanlığı'nın son düzenlemeleriyle ilgili basın açıklaması da yapıldı.

Basın açıklaması öncesi söz alan ve bakanlığın düzenlemeleriyle ilgili sunum yapan Ökten, sağlık alanında yaşanan güncel gelişmelere değinerek TTB'nin son dönem çalışmalarını aktardı. Ökten, sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının düzeltilmesi, yeni ve etkin bir şiddet yasasının çıkarılması, asistan hekimlerin her türlü sorunlarının çözülmesi, nitelikli bir sağlık eğitimi ve sunumu için TTB'nin uzun süredir mücadele yürüttüğünü belirterek, bu mücadelenin kamu erkini bazı alanlarda geri adım atmaya zorladığını söyledi.

Ökten, Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı yönetmeliği buna örnek gösterirken yönetmeliğin "Beyaz Reform" olarak tanımlamasını eleştirdi. Ökten eleştirilerini şöyle sıraladı:

"Çöken sağlık sisteminin yerine getirilmek istenen Beyaz Reform'un hekimleri daha fazla çalıştırmaya yönelik olduğu açıktır. Sağlık Bakanlığı, koruyucu hekimliği ön plana çıkarmayan ve basamak sistemine geçmeyen bu sistemin sağlık alanındaki kaos ve çöküşü artıracağını bilmelidir. Aylar sonraya verilen randevu sistemi, ek randevular ile her iki-üç dakikada bir hekimlerin hasta bakmaya zorlanmasıyla çözülemeyecektir. Bu özellikle ikinci ve üçüncü basamak hastanelere yığılmaları artırmaktan başka bir işe yaramayacaktır. Bu niteliksiz sağlık hizmetlerine neden olarak toplumun ve vatandaşların sağlığını olumsuz etkileyecektir. Bu durum biz hekimlere daha fazla şiddet, daha fazla malpraktis, daha fazla çalışma, daha niteliksiz sağlık ortamı geri dönecektir."

Ökten konuşmasını sonlandırırken TTB'nin bilimsellikten uzak, hastayı müşteri olarak gören, nitelikli sağlık hizmeti sunmayan, mesleki etik ve uygulamaları ve hekimlik onuru ile bağdaşmayan bu sağlık ortamına itirazını davam ettireceğinin altını çizdi.

Basın açıklaması için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BA_8Ekim2022.pdf

Ege Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı Yapıldı



Ege Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı, 22-23 Ekim 2022 günleri İzmir Tabip Odası Orhan Süren Konferans Salonu'nda yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Alican Bahadır ve Dr. Nursel Şahin ile Afyon, Antalya, Aydın, Balıkesir, Çanakkale, Denizli, Isparta-Burdur, İzmir, Manisa ve Muğla tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri katıldı.

Toplantı, ilk gün İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin'in açılış konuşmaları ile başladı. "Sağlıkta Şiddet" başlıklı oturumda Dr. Işık Doğan, "Şehir Hastaneleri ve Gelecek" başlıklı oturumda Dr. Hasan Semih Bilgin, "COVID-19: Son Durum" başlıklı oturumda Dr. Yüce Ayhan birer sunum yaptı. Sunumların ardından konu başlıkları üzerine tartışmalar yürütüldü.

Toplantının öğle arasında Bartın'da yaşanan işçi katliamı ile ilgili Ege Bölgesi Tabip Odaları imzasıyla bir basın açıklaması düzenlendi. İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak tarafından okunan açıklamanın tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BA_22Ekim2022.pdf

Açıklama sonrası Dr. Mübeccel İlhan, TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu'nun çalışmalarını sunarken; Av. Mithat Kara ise özlük haklarındaki ve çalışma koşullarındaki değişiklikleri aktardı.

Toplantının ikinci günü ise "Tabip Odaları Örgütlenme ve Genel Çalışma Değerlendirmeleri: Yaptıklarımız, Yapacaklarımız" başlığı altında değerlendirmeler yapıldı. Toplantı, gündem dışı konuşmalar ile dilek ve temennilerin dile getirilmesiyle son buldu.

Marmara Bölge Tabip Odaları Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Marmara bölge tabip odaları ile gerçekleştirdiği toplantı, 19 Kasım 2022 tarihinde Bursa Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantıya Balıkesir, Bursa, Çanakkale, Edirne, İstanbul, Kocaeli, Kırklareli, Tekirdağ tabip odaları üye ve yöneticileri ile TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları katıldı.

Toplantıda TTB'ye son dönemde artan saldırılar ve bu saldırılara karşı önümüzdeki dönemin planlanması üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Ayrıca toplantıda Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı Ek Ödeme Yönetmeliği de tartışılan konular arasındaydı.

Marmara Bölge Tabip Odaları Toplantısı Yapıldı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Marmara bölge tabip odaları toplantısı, 26 Şubat 2023 tarihinde Tekirdağ Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Bursa, Çanakkale, Edirne İstanbul, Kırklareli, Kocaeli ve Tekirdağ tabip odalarından yönetici ve üyelerin katıldığı toplantının kolaylaştırıcılığını Kocaeli Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Mehtap Yılmaz Maçkalı üstlendi. Toplantıda, 6 Şubat 2023 depremleri, deprem bölgesine yapılan destek çalışmaları değerlendirilirken, muhtemel İstanbul depremine karşı alınması gereken tedbirler üzerine fikir alışverişi yapıldı.

Toplantının gündemleri arasında TTB Merkez Konseyi'ni görevden alma davası ve bu davanın olası sonuçları tartışılırken, 14 Mart Tıp Haftası programı da değerlendirilen konular arasındaydı.

Toplantıda bir sonraki buluşmanın Haziran 2023'te Edirne'de yapılmasına karar verildi.

Marmara Bölge Tabip Odaları Toplantısı Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Marmara bölge tabip odaları toplantısı, 17 Haziran 2023 tarihinde Edirne Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ile Bursa, Edirne, İstanbul, Kırklareli, Kocaeli ve Tekirdağ tabip odalarından yönetici ve üyeler katıldı.

Seçim sonrası Türkiye sağlık ortamının değerlendirilmesiyle başlayan toplantıda, TTB Merkez Konseyi'ni görevden alınmasına ilişkin 22 Haziran'da görülecek dava üzerine de konuşuldu. 6 Şubat 2023 depremleri sonrası bölgede yürütülen çalışmaların aktarıldığı toplantıda, olası Marmara depremine karşı alınması gereken tedbirler üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Toplantıda son olarak artan vakalar ile karşı karşıya olunan kızamık salgını üzerine de tartışmalar yürütüldü.

Bölge Toplantıları Van ve Batman'daki Hekim Buluşmaları ile Devam Etti



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Doğu ve Güneydoğu illeri tabip odaları bölge toplantıları, 19 Ağustos 2023 günü Van'da ve 20 Ağustos 2023 günü Batman'daki hekim buluşmaları ile devam etti. Toplantılara TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı da katıldı.

TTB'nin ve tabip odalarının çalışmaları hakkında sunum yapılmasıyla başlayan toplantılarda, Şubat 2023 depremleri sonrası bölgede yürütülen çalışmalar aktarıldı. Tabip odalarının afetlere hazır olacak şekilde altyapılarının güçlendirilmesine yönelik görüş alışverişinde bulunulurken, bölge tabip odalarının koordinasyonunu sağlamak üzere bir grup oluşturulması kararı alındı. TTB'nin önümüzdeki dönem mücadele programının da ele alındığı toplantılarda, özellikle TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 10 Kasım 2023'te görülecek duruşmasına güçlü bir katılım sağlanması kararlaştırıldı. Ekonomik krize ve yürütülen politikalara bağlı olarak emek sömürüsünün derinleştiğine dikkat çekilen toplantılarda, "Emek Bizim Söz Bizim" sürecinin devam ettiği ve mücadelenin büyütülmesi gerektiği de vurgulandı.

(22.08.2023)

TTB Bölge Tabip Odaları Toplantıları Diyarbakır ve Kocaeli'de Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Doğu-Güneydoğu illeri tabip odaları bölge toplantısı 30 Eylül 2023 günü Diyarbakır Tabip Odası'nın, Marmara tabip odaları bölge toplantısı ise 7 Ekim 2023 günü Kocaeli Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantılara TTB Merkez Konseyi üyeleri ile tabip odalarının yöneticileri katıldı.

Diyarbakır'da yapılan toplantı, TTB'nin ve tabip odalarının çalışmalarının aktarılmasıyla başladı. Tabip odalarının koordinasyon ve örgütlenme sorunlarının ele alındığı toplantı, gelecek dönem planlamasının yapılmasıyla sona erdi.

Kocaeli'deki toplantıda da çalışmaların aktarılması sonrası özellikle sağlıkta şiddetin sona erdirilmesi için yürütülen mücadele üzerine tartışmalar yapıldı. Toplantıda olası Marmara depremine karşı alınması gereken tedbirler üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(09.10.2023)

G. TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ

Merkez Konseyi Üyeleri tarafından Haziran 2022-Mayıs 2024 döneminde tabip odaları ziyaret edilmiştir. Bu ziyaretlerde gündemdeki konularla ilgili değerlendirmeler yapılmıştır.

TTB'DEN SİİRT VE BATMAN'DA HEKİM BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Aydın Şirin, 8-9 Eylül 2022 günlerinde doğu ve güneydoğu illerinde tabip odaları yönetimleri ile birlikte hekim buluşmaları gerçekleştirdi.

Ziyaretlerin ilk gününde Siirt'e giden heyet, dayanışma amacıyla TTB Merkez Konseyi önceki dönem üyesi Dr. Halis Yerlikaya'nın yargılandığı davanın duruşmasına katıldı. Duruşma sonrası il sağlık müdürü ile bir görüşme yapan heyet, daha sonra ise Siirt Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile aile sağlığı merkezlerindeki hekimleri ziyaret etti.

Heyet, ziyaretin ikinci gününde ise Batman'daydı. Batman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde başhekim ile bir görüşme yapıldı; ardından poliklinikler gezildi ve hekimlerle toplantı salonunda bir buluşma gerçekleştirildi. Hastane sonrasında ziyaretlerine aile sağlığı merkezleri ile devam eden heyet, Batman 15 Nolu Aile Sağlığı Merkezi'nde şiddete maruz kalan hekim ve tıbbi sekreter ile de görüştü, TTB olarak her zaman yanlarında olacaklarını ifade etti.

Hekim buluşmalarında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, sağlık örgütlerinin 28 Ağustos 2022 günü açıkladığı beş talep üzerine değerlendirmeler yapıldı.



TTB'DEN MALATYA TABİP ODASI'NA ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Malatya Tabip Odası'nı ziyaret etti. Görüşmeye Malatya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri katıldı.

Türkiye'de sağlık sisteminin sorunlarının ele alındığı görüşmede TTB'nin ve tabip odalarının çalışmaları ve çözüm önerileri konuşuldu. Görüşmede önümüzdeki dönemin mücadele programı üzerine de değerlendirmeler yapıldı.

(3.10.2022)

TTB'DEN VAN'DA HEKİM BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı, 18 Ekim 2022 tarihinde Van'da tabip odası yönetimi ile birlikte hekim buluşmaları gerçekleştirdi.

Heyet ilk olarak Dr. Rümeysa Şen'in iş cinayetinde yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklamasında gözaltına alınan Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Hüseyin Yaviç'in yargılandığı davaya katıldı.

Öğle saatlerinde ise Sağlık Bakanlığı'nın Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yaptığı ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemeye karşı basın açıklaması düzenlendi. Van-Hakkâri Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Koç'un okuduğu basın açıklaması öncesi Bartın'da yaşamını yitiren maden emekçilerini anıldı, yaralananlara acil şifalar dilendi.

Basın açıklamasında Dr. Kazım Doğan Eroğulları da söz aldı. Dr. Rümeysa Şen'in iş cinayeti sonucu yaşamını yitirdiğinin altını çizen Eroğulları, bu amaçla Türkiye'nin 41 ilinde olduğu gibi Van'da da barışçıl ve yasal bir basın açıklaması yapılmak istendiğini ancak bu anayasal hakkın hukuksuzca ve şiddet ile engellendiğini belirtti. Dr. Hüseyin Yaviç ile dayanışma içinde olduklarını söyleyen Eroğulları, TTB'nin her türlü hak arama mücadelesinin yanında olduğunu ifade etti.

Heyet, öğleden sonra ise özel bir hastane ile İpekyolu 2 ve 3 nolu aile sağlığı merkezlerine giderek hekimleri ziyaret etti. Hekim buluşmalarında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN GÜRPINAR, BAŞKALE, HAKKÂRİ VE YÜKSEKOVA'DA HEKİM BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı, Aile Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve Van-Hakkâri Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, 19 Ekim 2022 tarihinde Gürpınar, Başkale, Hakkâri ve Yüksekova'da hekim buluşmaları gerçekleştirdi.

Van'ın Gürpınar ilçesindeki Güzelsu Aile Sağlığı Merkezi'ni ziyaret ederek güne başlayan heyet, daha sonra ise Başkale ilçesindeki 1 ve 2 nolu Aile Sağlığı Merkezlerine gitti. Van ziyaretlerinin tamamlanmasının ardından Hakkâri kent merkezine hareket eden heyet, Hakkari Devlet Hastanesi ile 1 ve 2 nolu aile sağlığı merkezlerindeki hekimleri ziyaret etti. Ziyaretlerin son ayağı ise Yüksekova oldu. Yüksekova Devlet Hastanesi ile 1 ve 2 nolu aile sağlığı merkezlerindeki hekimler ile bir araya gelindi.

Hekim buluşmalarında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN MUŞ VE VARTO'DA HEKİM BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı, Aile Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ile Muş Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, 20 Ekim 2022 tarihinde Muş merkezinde ve Varto ilçesinde hekim buluşmaları gerçekleştirdi.

Muş İl Sağlık Müdürlüğü'nü ziyaret eden heyet, il sağlık müdür vekili ile bir görüşme gerçekleştirdi. Heyet daha sonra Muş Devlet Hastanesi ile 1 ve 2 nolu aile sağlığı merkezlerine giderek hekimlerle bir araya geldi. Daha sonra Varto'ya giden TTB heyeti, Varto Devlet Hastanesi ve aile sağlığı merkezi ziyaretleri yaptı. Heyet, akşam saatlerinde ise sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ile bir araya geldi.

Hekim buluşmalarında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN BİTLİS VE TATVAN'DA HEKİM BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Bitlis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, 21 Ekim 2022 tarihinde Bitlis merkezinde ve Tatvan ilçesinde hekim buluşmaları gerçekleştirdi.

Bitlis İl Sağlık Müdürlüğü'nü ziyaret ederek müdür vekili ile görüşen heyet, daha sonra Bitlis Devlet Hastanesi'nde hekimlerle buluştu. Heyet, Tatvan'da ise devlet hastanesi ile bir özel hastanedeki hekimlerle bir araya geldi. Bitlis'te son olarak sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ile yemekte bir araya gelindi.

Hekim buluşmalarında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN VAN 100. YIL ÜNİVERSİTESİ'NDE HEKİM BULUŞMASI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Van-Hakkâri Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Koç ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Harun Aslan'dan oluşan heyet, 21 Ekim 2022 tarihinde Van 100. Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde hekim buluşması gerçekleştirdi.

Hekim buluşmasında sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ANTALYA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlemeye başladığı toplantılar kapsamında 8 Kasım 2022 günü Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemenin değerlendirildiği toplantıda, buna karşı yürütülecek mücadele ele alındı.

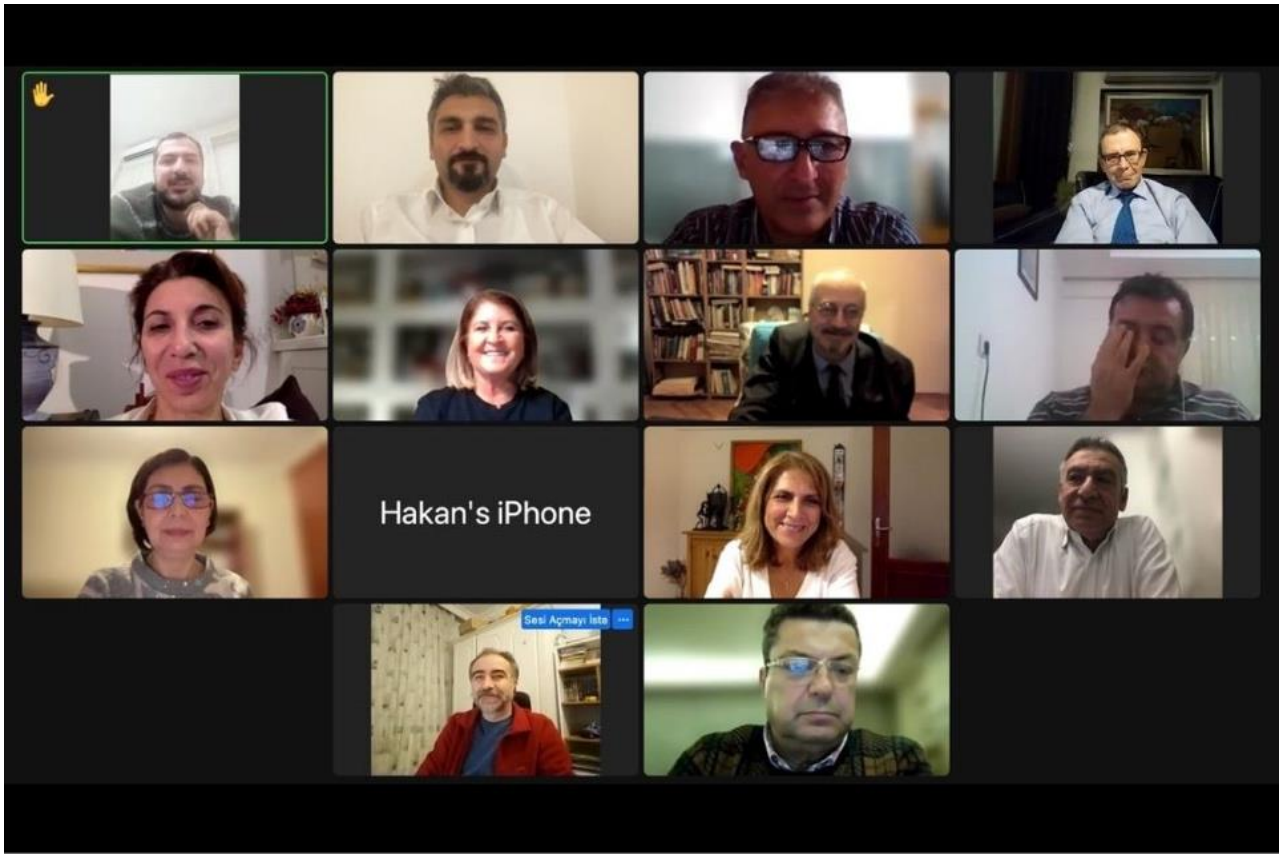
TTB MERKEZ KONSEYİ VE BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 9 Kasım 2022 günü Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemenin değerlendirildiği toplantıda, buna karşı yürütülecek mücadele ele alındı.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE İZMİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 15 Kasım 2022 günü İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemenin değerlendirildiği toplantıda, buna karşı yürütülecek mücadele ele alındı.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ANKARA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 16 Kasım 2022 günü Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemenin değerlendirildiği toplantıda, buna karşı yürütülecek mücadele ele alındı.

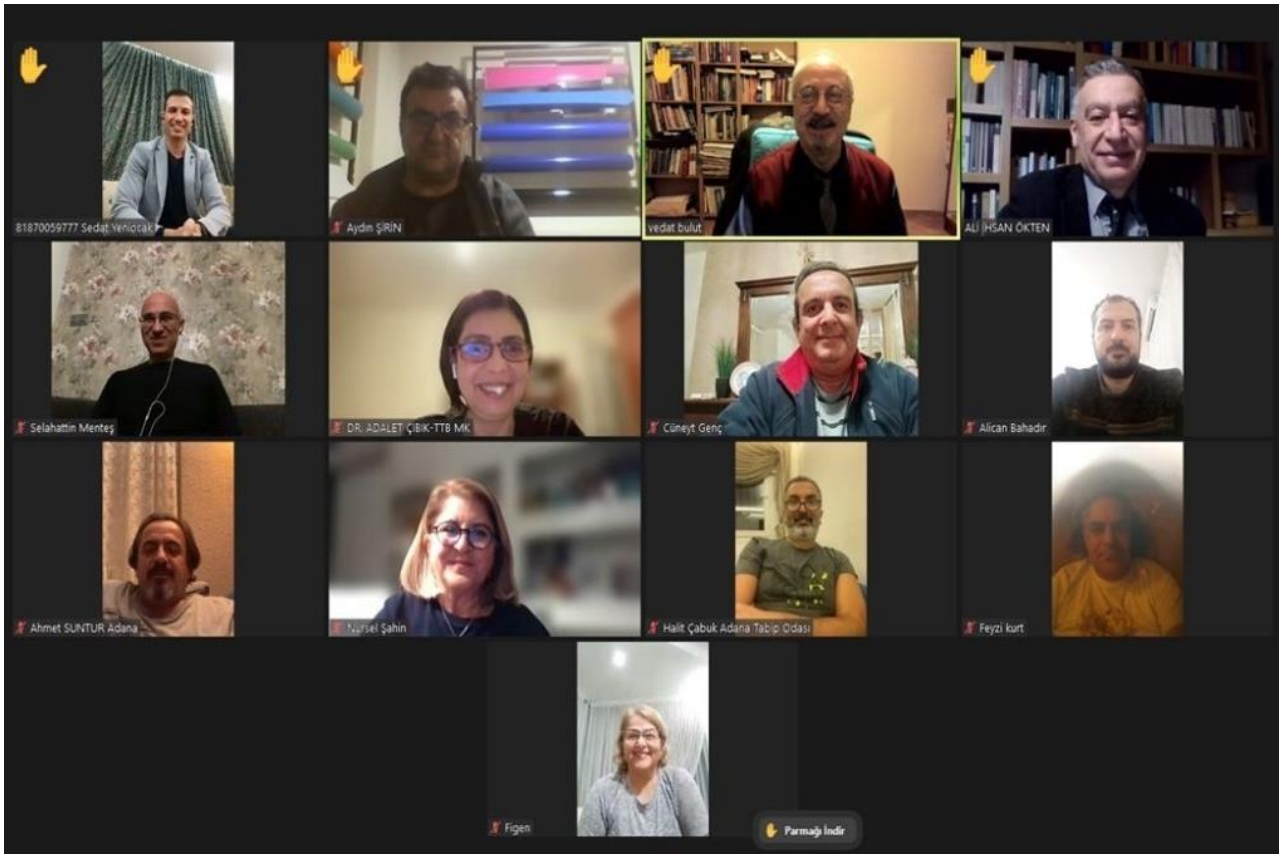
TTB MERKEZ KONSEYİ VE İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 22 Kasım 2022 günü İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Son dönemde Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarına yönelik antidemokratik müdahale çabalarının ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik hukuksuz uygulamaların değerlendirildiği toplantıda, önümüzdeki dönemde yürütülecek ortak faaliyetler ele alındı.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE ADANA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 23 Kasım 2022 günü Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile çevrimiçi olarak bir araya geldi.

Son dönemde Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarına yönelik antidemokratik müdahale çabalarının ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik hukuksuz uygulamaların değerlendirildiği toplantıda, önümüzdeki dönemde yürütülecek ortak faaliyetler ele alındı.

TTB'DEN TRABZON TABİP ODASI'NA ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, 26 Kasım 2022'de Trabzon Tabip Odası'nı ziyaret ederek oda yöneticileri ile bir araya geldi.

Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Kibar Yaşar Güven, Genel Sekreter Dr. Mehmet Duman, Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hüseyin Sivri ile Onur Kurulu üyeleri Dr. Mustafa Arslan ve Dr. Ersin Yarış'ın yer aldığı ziyarette, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hukuka aykırı bir şekilde tutukluluk süreci ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

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

TTB'NİN İL GEZİLERİ KASTAMONU VE SİNOP İLE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Alican Bahadır 1 Aralık 2022 tarihinde Kastamonu ve Sinop illerini ziyaret ederek hekimlerle buluştu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri ilk olarak Kastamonu-Çankırı Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Bülent Korkmaz ile Kastamonu merkez ve Taşköprü ilçesindeki aile sağlığı merkezlerini (ASM) ziyaret etti. Görüşmede ASM'lerdeki güncel sorunlar tartışılırken, birinci basamak sağlık hizmetleri hakkında fikir alışverişinde bulunuldu.

Kastamonu ziyaretinin ardından Sinop'a geçerek Sinop Tabip Odası Başkanı Dr. Hakan Keleş, Genel Sekreter Dr. Arif Özdal Arslan, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası önceki dönem Sinop İl Temsilcisi Kayhan Konukçu ile görüşen TTB heyeti, sağlık ve hekimlik alanında yaşanan sorunlar ve bunların çözümü üzerine değerlendirmelerde bulundu. Kastamonu ve Sinop'ta gerçekleşen ziyaretlerde hekimler, Samsun'da sağlıkta şiddet temalı Aile Hekimliği Kolu bölge toplantısına da davet edildi.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE SAMSUN TABİP ODASI YÖNETİM KURULU DEĞERLENDİRME TOPLANTISINDA BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, tabip odaları yönetimleri ile düzenlediği toplantılar kapsamında 2 Aralık 2022 günü Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bir araya geldi.

Son dönemde TTB ve tabip odalarına yönelik antidemokratik müdahale çabalarının ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik hukuksuz uygulamaların değerlendirildiği toplantıda, önümüzdeki dönemde yürütülecek ortak faaliyetler ele alındı.

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA İLK KAYIT OLDUĞU TABİP ODASINDAN MESLEKTE 40'INCI YIL PLAKETİ



Gaziantep-Kilis Tabip Odası, hizmet binasının açılışını yaptı. Açılışta meslekte 30, 40, 50 ve 60'ıncı yılını dolduran hekimler için de plaket töreni düzenlendi. 14 Haziran 2023 günü yapılan açılış kokteyli ve törene Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve geçmiş dönem tabip odası başkanları ile hekimler ve davetliler katıldı.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz'ın açılış konuşmasını yaptığı törende Dr. Korur Fincancı'ya da ilk kaydolduğu Tabip Odası olması dolayısıyla plaket verildi.

Tabip Odası Başkanı Dr. Yılmaz, konuşmasında plaket alan hekimlere seslenerek, "Mesleğimizin soylu çınar ağaçları olan sizler dün olduğu gibi yarın ve yarınlarda bize yollar göstermeye, hayatın ve mesleğimizin kırlarını, pusudaki tepelerini, kale burçlarını, hikmet burçlarını, limanlarını şiirin, deniz fenerlerini göstermeye devam edeceksiniz. Zira bizim bunları görmeye ihtiyacımız var, sizlere ihtiyacımız var" ifadesini kullandı.

(16.06.2023)

“EMEK BİZİM SÖZ BİZİM” EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ AYDIN’DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar Aydın'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık’ın olduğu heyette SES, Hekim Sen ve Hekim Birliği temsilcileri de yer aldı. Nazilli Devlet Hastanesi, Aydın Devlet Hastanesi, Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ve Atatürk Devlet Hastanesi’ndeki buluşmaların ardından aile sağlığı merkezlerindeki hekimler/sağlık emekçileri ziyaret edildi. Gün sonunda ise Aydın Tabip Odası’nda bir toplantı yapıldı.

Buluşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(12.09.2023)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ İZMİR'DE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar İzmir'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık'ın olduğu heyette İzmir Tabip Odası yöneticileri ve SES temsilcileri de yer aldı. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Acil Servisi, Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Eşrefpaşa Hastanesi ve S.B.Ü Dr. Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki buluşmaların ardından özel hastaneler ve aile sağlığı merkezlerindeki hekimler/sağlık emekçileri ziyaret edildi. Daha sonra İzmir Tabip Odası'nda Yönetim Kurulu üyeleri ve oda üyeleri ile bir toplantı gerçekleştirildi.

Asistan hekimlerle akşam nöbeti buluşmalarının da gerçekleştirildiği ziyaretlerde Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak

kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Heyet ayrıca Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde çalışan sağlık emekçilerinin toplu iş sözleşmesinden kaynaklı geriye dönük alacaklarının ödenmesi nedeniyle başlattığı eyleme destek ziyaretinde bulundu. Burada bir konuşma yapan Dr. Korur Fincancı, "Mücadeleniz mücadelemizdir; çünkü sağlığı birlikte üretiyoruz. Birlikte üretirken de bizi maruz bıraktıkları güvencesizleştirmeye, yoksullaşmaya karşı, şiddete karşı bu mücadelenin daha da güçlü olması ve güvencesiz çalışmanın son bulması için bizler sizlerin yanındayız. Bu mücadeleyi ancak birleşe birleşe kazanacağız" ifadelerini kullandı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(13.09.2023)

“EMEK BİZİM SÖZ BİZİM” EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MANİSA’DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar Manisa’da devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık’ın olduğu heyette Manisa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile SES, Hekim Sen ve Hekim Birliği temsilcileri de yer aldı. Manisa Şehir Hastanesi’ndeki buluşmaların ardından aile sağlığı merkezlerindeki hekimler/sağlık emekçileri ziyaret edildi. Gün sonunda Manisa Tabip Odası’nda bir toplantı yapıldı.

Buluşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(14.09.2023)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ BALIKESİR'DE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar Balıkesir'de devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık'ın olduğu heyet, Balıkesir Tabip Odası'nda sağlık emek-meslek örgütleri temsilcileri ve hekimler ile bir araya geldi.

Toplantıda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı. Samsun'da bir hekimin hasta yakını tarafından

kaçırılması üzerine sağlıkta şiddet olgusunun özel olarak ele alındığı toplantıda, şiddetin durdurulması ve güvenli çalışma koşullarının sağlanması için eylem birliğine gidilmesi gerektiğinin altı çizildi.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(15.09.2023)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ BURSA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar Bursa'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık'ın olduğu heyette Bursa Tabip Odası ve SES Bursa Şubesi Yönetim Kurulu üyeleri de yer aldı. Bursa Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi ve Bursa Mudanya Devlet Hastanesi'ndeki buluşmaların ardından aile sağlığı merkezlerindeki hekimler/sağlık emekçileri ziyaret edildi. Gün sonunda Bursa Tabip Odası'nda hekimlerin katılımıyla bir toplantı yapıldı.

Buluşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(15.09.2023)

TTB HEYETİNDEN KONYA'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Selçuk Üniversitesi'ndeki asistan hekimlerin yaptığı başvuru üzerine 5 Ekim 2023 günü Konya'ya bir ziyaret düzenledi.

Heyette TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı yer aldı.

Heyet ilk olarak Altınekin Devlet Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti. Ziyaretler kapsamında hastane başhekimiyle de bir görüşme gerçekleştirildi. Daha sonra ise Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ndeki asistan hekimler ve akademisyenler ile bir araya gelindi. Selçuk Üniversitesi'ndeki ziyarete Konya Tabip Odası Başkanı Dr. Bahadır Öztürk ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. İnci Kara da eşlik etti.

Buluşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı, "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreciyle mücadelenin yükseltilmesi gerektiği vurgulandı.

(06.10.2023)

TTB VE ANTALYA TABİP ODASI HEYETİNDEN ANTALYA'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Nursel Şahin, Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Taha Karaman ve Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Tabip Odası aktivistleri, Antalya'daki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti.

Antalya'daki aile sağlığı merkezlerini ve Antalya Kepez Devlet Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret eden heyet daha sonra Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ndeki asistan hekimlerle bir araya geldi.

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki asistan buluşmasına Dekanlık tarafından yer sağlanmaması üzerine TTB heyeti ve asistanlar kantinde bir araya geldi. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ökten ve Dr. Şahin, Dekanlık tarafından toplantı salonu verilmemesini eleştirdi ve kınadı.

Buluşmalarda sağlıkta şiddet başta olmak üzere çalışma koşullarındaki olumsuzluklar, hasta bakma sürelerinin kısa olması ve performansın getirdiği sorunlar ile hekimlerin/sağlık emekçilerinin ekonomik ve özlük haklarının yıllar içindeki gaspı gibi sorunlar konuşuldu. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin sahada oldukça yoğun çalıştığının gözlendiği ziyaretlerde sorunları dile getirmek için daha güçlü ve etkin eylem önerileri sunuldu. Ziyaretlerde sağlıkta şiddet konusunda Sağlık Bakanlığı'nın aktif tutum alması gerektiği dile getirilirken etkili bir şiddet yasasının çıkarılması ve uygulanmasının yanı sıra çalışma ortamlarının güvenli hale getirildiği, çalışma koşullarının iyileştirildiği, hasta sayısı ile ölçülmeyen ve hastaya yeterli zamanın ayrılabildiği bir sağlık sisteminin gerektiği konuşuldu.

(13.10.2023)

TTB, ANTALYA TABİP ODASI VE ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI HEYETİNDEN BURDUR'DAKİ HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Nursel Şahin, Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Taha Karaman ve Isparta-Burdur Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri Burdur'da hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti.

Burdur'daki aile sağlığı merkezlerini ve Burdur Devlet Hastanesi'ni ziyaret eden heyet, hekimler/sağlık emekçileri ile bir araya geldi. Buluşmalarda sağlıkta şiddet başta olmak üzere çalışma koşullarındaki olumsuzluklar, hasta bakma sürelerinin kısa olması ve performansın getirdiği sorunlar ile hekimlerin/sağlık emekçilerinin ekonomik ve özlük haklarının yıllar içindeki gaspı, idarecilerin hekimler üzerindeki baskısı gibi sorunlar konuşuldu.

Hekimlerin/sağlık emekçilerinin sahada oldukça yoğun çalıştığının gözlendiği ziyaretlerde sorunları dile getirmek için daha güçlü ve etkin eylem önerileri sunuldu. Ziyaretlerde hekimler tarafından sağlıkta şiddet konusunda Sağlık Bakanlığı'nın aktif tutum alması gerektiği dile getirilirken etkili bir şiddet yasasının çıkarılması ve uygulanmasının yanı sıra çalışma ortamlarının güvenli hale getirildiği, çalışma koşullarının iyileştirildiği, hasta sayısı ile ölçülmeyen ve hastaya yeterli zamanın ayrılabildiği, performansa veya döner sermayeye göre değil emekliliğe yansıtacak tek ücretin olduğu bir sağlık sisteminin gerektiği konuşuldu.

Burdur Devlet Hastanesi'ndeki hekimler, hastane yönetimi tarafından daha fazla hasta bakmaya zorlandıklarını aktarırken; Ökten ve Şahin ise yaşadıkları sorunlar karşısında hekimlerin yalnız olmadığını, TTB'nin ve tabip odasının her türlü hukuki ve idari girişimde bulunacağını dile getirdi.

(14.10.2023)

“EMEK BİZİM SÖZ BİZİM” EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MERSİN’DE DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar 19 Ekim 2023 günü Mersin’de devam etti.

Heyette TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri yer aldı.

Mersin Şehir Hastanesi ve Toros Devlet Hastanesi’ndeki buluşmaların ardından aile sağlığı merkezlerindeki hekimler/sağlık emekçileri ziyaret edildi. Gün sonunda Mersin Tabip Odası’nda hekimlerin ve emek-meslek örgütlerinin temsilcilerinin katılımıyla bir toplantı yapıldı.

Buluşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile süregelen piyasalaştırma politikaları, çoklu kriz ortamında artan hak kayıpları, iktidar eliyle hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılması, yaygınlaşan gelecek kaygısı ve tırmandırılan sağlıkta şiddet gibi sağlık ortamının karşı karşıya olduğu sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı.

Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(20.10.2023)

"EMEK BİZİM SÖZ BİZİM" EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDAKİ İL ZİYARETLERİ MUĞLA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) hekimlerin/sağlık emekçilerinin hak kayıplarının ve şiddetin son bulması amacıyla başlattığı eylem sürecinin ilk etabı kapsamında yaptığı il ziyaretleri ve hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmalar Muğla'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Nursel Şahin ve Dr. Adalet Çıbık, Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Cafer Şahin ile Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Muğla'nın Fethiye, Milas, Ortaca ve Yatağan ilçeleri ile merkez ilçesi Menteş'te yer alan aile sağlığı merkezlerini ile Fethiye Devlet Hastanesi ve Milas Özel İzan Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti. Heyet, akşam saatlerinde de Muğla

Tabip Odası aktivistleri ve üyeleriyle bir araya geldi. Muğla-Menteş Devlet Hastanesi ziyareti ise hastane Başhekimi ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün engelleme çabalarına rağmen gerçekleştirildi.

Ziyaretlerde sağlıkta şiddet başta olmak üzere çalışma koşullarındaki olumsuzluklar, hasta bakma sürelerinin kısa olması ve performansın getirdiği sorunlar ile hekimlerin/sağlık emekçilerinin ekonomik ve özlük haklarının yıllar içindeki gaspı, idarecilerin hekimler üzerindeki baskısı gibi sorunlar konuşuldu. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin sahada oldukça yoğun çalıştığının gözlendiği ziyaretlerde sorunları dile getirmek için daha güçlü ve etkin eylem önerileri sunuldu. Ziyaretlerde hekimler tarafından sağlıkta şiddet konusunda Sağlık Bakanlığı'nın aktif tutum alması gerektiği dile getirilirken etkili bir şiddet yasasının çıkarılması ve uygulanmasının yanı sıra çalışma ortamlarının güvenli hale getirildiği, çalışma koşullarının iyileştirildiği, hasta sayısı ile ölçülmeyen ve hastaya yeterli zamanın ayrılabildiği, performansa veya döner sermayeye göre değil, emekliliğe yansıyacak tek ücretin olduğu bir sağlık sisteminin gerektiği konuşuldu.

Ziyaretlerde hekimler, hastane yönetimleri tarafından daha fazla hasta bakmaya zorlandıklarını ve çok yoğun hasta bakmaktan tükendiklerini dile getirdi. Aile hekimleri de hekimlik yapmak haricinde ASM'lerin kira ve tadilat gibi hekimlik dışı işlerle uğraştıklarını ve ASM kiralarının çok yüksek olması nedeniyle zorluk yaşadıkları gibi birçok sorununu aktardı. Muğla ve ilçelerinde özellikle yazın 10 kata varan nüfus artışına rağmen aynı hekim sayısı ile sağlık hizmeti verilmeye çalışıldığını dile getiren hekimler, sürekli olarak geçici görevlendirmelerin olduğunu, yasal olarak yılda en fazla 2 ay olması gereken geçici görevlendirmelerin 6 aya kadar uzayabildiği belirtti. Hekimlerin sorunlarını dinleyen TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, hekimlerin yaşadıkları sorunlar karşısında yalnız olmadığını, TTB'nin ve tabip odasının her türlü hukuki ve idari girişimde bulunacağını dile getirdi.

Akşam yapılan toplantıda ise Menteş Devlet Hastanesi ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün TTB Merkez Konseyi ve Muğla Tabip Odası'nın üyeleri ve hekimlerle görüşmesi için toplantı salonu vermemesi kınandı.

TTB Neden Yola Çıktı?

TTB, artan hak kayıplarına ve tırmanan sağlıkta şiddete karşı eylem sürecini ortaklaştırmak amacıyla sağlık emek-meslek örgütleriyle yapılan bir dizi toplantının ardından il ziyaretlerine başladı. Ziyaretler kapsamında hekimler/sağlık emekçileri ile çalıştıkları kurumlarda bir araya geliniyor, sağlık kurumlarında ve tabip odalarında değerlendirme toplantıları düzenleniyor.

TTB bu eylem süreci ile; hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığı ve hekim göçünü tırmandırdığı bir dönemde mesleğin itibarsızlaşmasına ve şiddetin tırmanmasına yol açan her türlü ekonomik ve özlük hak kaybının önüne geçmeyi amaçlıyor.

(27.10.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI ŞANLIURFA'DA HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, 7 Aralık 2023 günü Şanlıurfa'da hekimler/sağlık emekçileri ile bir araya geldi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ilk olarak Şanlıurfa Barosu İnsan Hakları Merkezi ile İnsan Hakları Derneği ve Özgürlük İçin Hukukçular Derneği'nin Şanlıurfa şubeleri tarafından İnsan Hakları Haftası kapsamında düzenlenen "Hasta Mahpusların Sağlığa Erişim Hakkı" başlıklı seminerine katıldı.

Seminer sonrasında Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Şanlıurfa Tabip Odası yöneticilerinden oluşan bir heyet, Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti. Ziyaretlerde çalışma koşullarındaki olumsuzluklar, ekonomik ve özlük haklarındaki kayıplar, sağlıkta şiddet gibi sorunlar dile getirildi; çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Hekimlere/sağlık emekçilerine gösterdikleri emekler için teşekkür eden Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB olarak bundan sonraki süreçte de hem hekimlerin/sağlık emekçilerinin hakları hem de toplumun sağlık hakkı için mücadeleyi sürdüreceklerini vurguladı.

(08.12.2023)

H.TTB MERKEZİ SEKRETARYA

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

TTB Merkez Konseyi'ne dönem boyunca (01.06.2022-31.05.2024) 9228 evrak gelmiş, 12266 evrak gönderilmiştir. Tabip odalarına gönderilen genelge sayısı 174, basın açıklaması sayısı ise 389'dur.



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 2022-2024 döneminde günlük ortalama yaklaşık 4.500 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 3.563.657sayfa görüntülenmiştir.

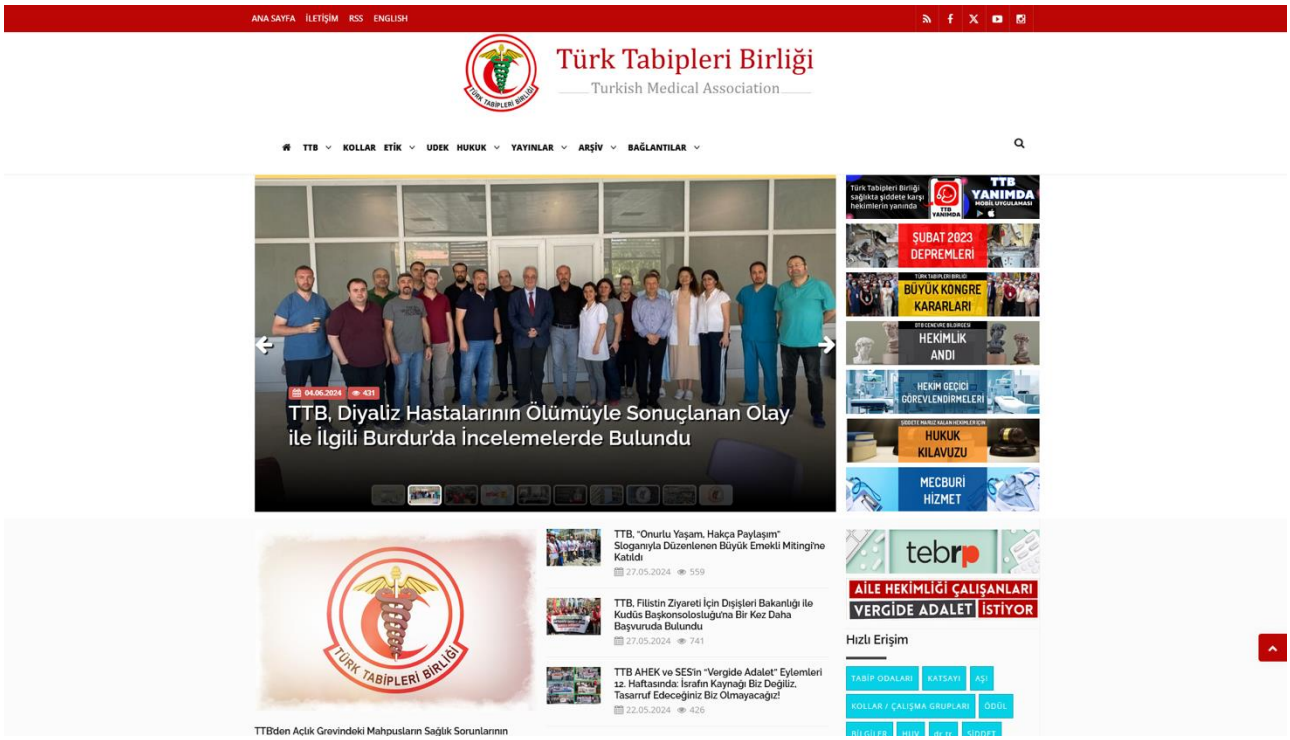
Yazılı basın, görsel basın, elektronik basın günlük izlemleri takip edilmektedir. Ulusal – yerel basında yer alan haber başlıklarına ve içeriklerine erişim günlük ve arşiv üzerinden olanaklıdır (haber ve belgeler 05.11.2008 tarihinden bugüne arşivlenmektedir.)

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 da (facebook : www.facebook.com/turktabipleribirligi X: www.x.com/ttborgtr, youtube: http://youtube.com/turktabipleribirligi, instagram: https://www.instagram.com/turktabipleribirligi) üyeleri ile iletişimde kullanmaktadır.

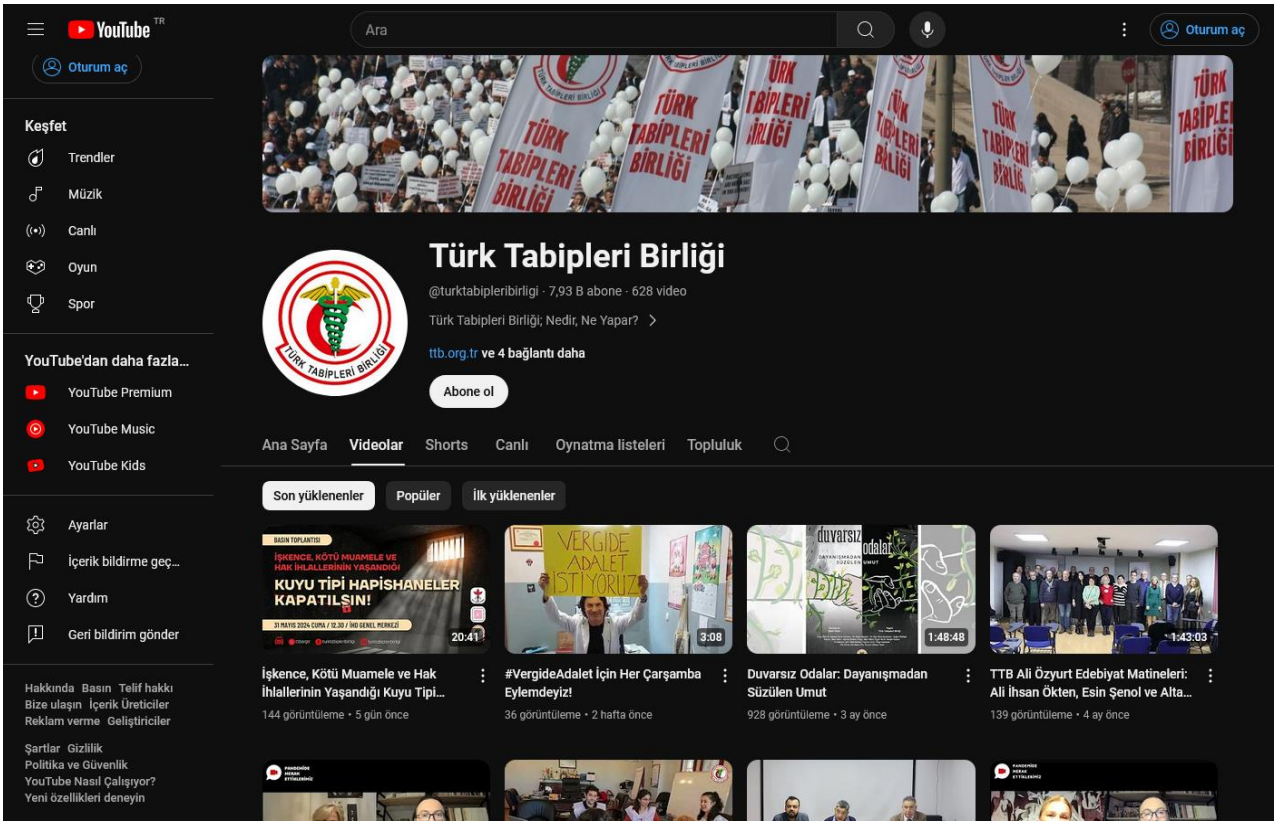
FACEBOOK



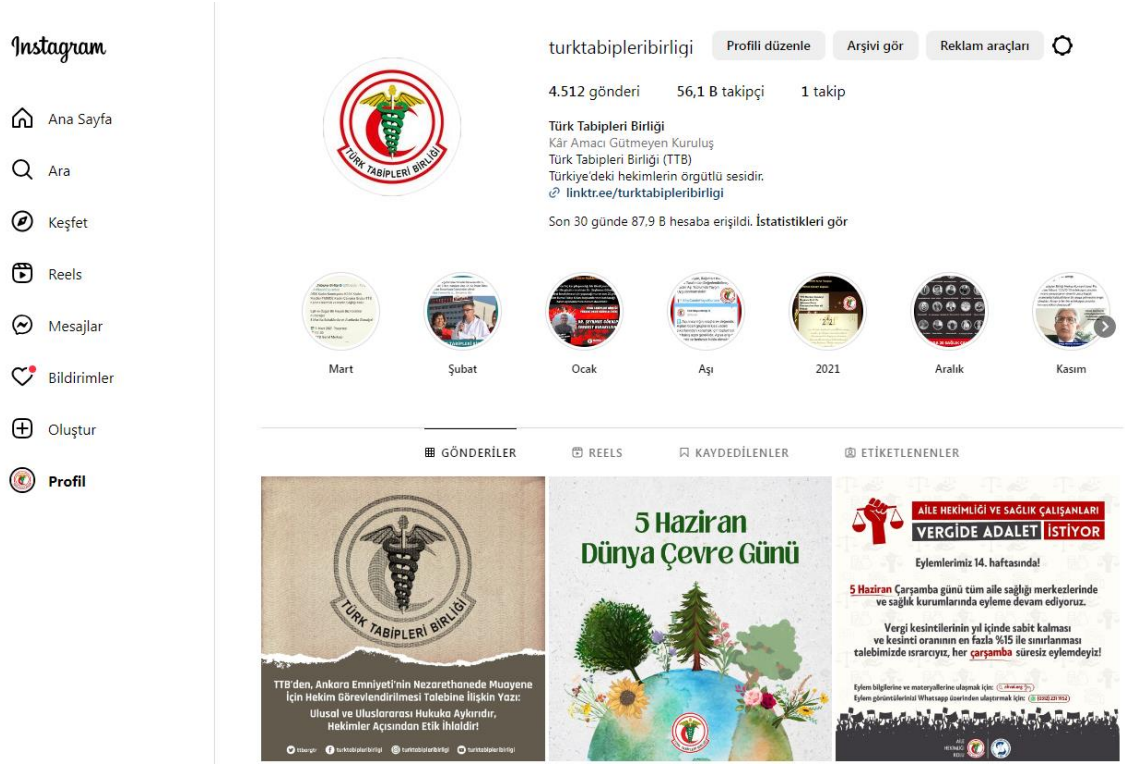
X


Anasayfa
Keşfet
Bildirimler
Mesajlar
Grok
Premium
Listeler
Yer İşaretleri
Topluluklar
Onaylı Kuruluşlar
Profil
Daha fazla
Gönder
Türk Tabipleri Birli
@ttborgtr
Türk Tabipleri Birliği
19,4 B gönderi
Profili düzenle
Türk Tabipleri Birliği
@ttborgtr
Türk Tabipleri Birliği
Ankara ttb.org.tr Doğum tarihi: 14 Mart 1956
Mayıs 2011 tarihinde katıldı
77 Takip edilen 869,8 B Takipçi
Gönderiler Yanıtlar Öne Çıkanlar Makaleler Medya Beğeni
Türk Tabipleri Birliği @ttborgtr · 12d
Gaziantep
#VergideAdalet eylemlerinde 14. hafta:
Aile hekimliği çalışanları, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba süresiz eylemde!
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI VERGİDE ADALET İSTİYOR
TTB Aile Hekimliği Kolu TTB-AHEK ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Ara
Bunları beğenebilirsin
Türk Dişhekimleri Birliğ
@TDB_TD/ Seni takip ediyor
Takip et
Ali Tekin
@alitekintr
Takip et
Ceylan Özkan
@ceylanp Seni takip ediyor
Takip et
Daha fazla göster
Türkiye gündemleri
#KrediKartıPuanıx2
Kredi kartı puanlarını turna.com'a aktar, aktardığın kadar puan kazan.
Turna.com sponsorluğunda
1 · Gündemdekiler
Sokak Köpekleri Toplatılsın
1.764 posts
2 · İş dünyası ve finans · Gündemdekiler
#BorsadaVergiyeHayır
34,3 B posts
3 · Etkinlikler · Gündemdekiler
#DünyaÇevreGünü
8.949 posts
4 · Gündemdekiler
Erden Timur
80,5 B posts
5 · Gündemdekiler
muhalif odak
6 · Gündemdekiler
#SözVeriyorum
3.978 posts
7 · Gündemdekiler
Anayasa
Mesajlar

YOUTUBE


YouTube TR
Oturum aç
Keşfet
Trendler
Müzik
Canlı
Oyun
Spor
YouTube'dan daha fazla...
YouTube Premium
YouTube Music
YouTube Kids
Ayarlar
İçerik bildirme geç...
Yardım
Geri bildirim gönder
Hakkında Basın Telif hakkı
Bize ulaşın İçerik Üreticiler
Reklam verme Geliştiriciler
Şartlar Gizlilik
Politika ve Güvenlik
YouTube Nasıl Çalışıyor?
Yeni özellikleri deneyin
Ara
Oturum aç
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
Türk Tabipleri Birliği
@turktabipleribirligi · 7,93 B abone · 628 video
Türk Tabipleri Birliği; Nedir, Ne Yapar?
ttb.org.tr ve 4 bağlantı daha
Abone ol
Ana Sayfa
Videolar
Shorts
Canlı
Oynatma listeleri
Topluluk
Son yüklenenler
Popüler
İlk yüklenenler
İŞKENCE, KÖTÜ MUAMELE VE HAK İHLALLERİNİN YAŞANDIĞI
KUYU TİPİ HAPİSHANELER KAPATILSIN!
20:41
İşkence, Kötü Muamele ve Hak İhlallerinin Yaşandığı Kuyu Tipi...
144 görüntüleme • 5 gün önce
VERGİDE ADALET İSTİYORUZ
3:08
#VergideAdalet İçin Her Çarşamba Eylemdeyiz!
36 görüntüleme • 2 hafta önce
duvarsız
odalar
1:48:48
Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut
928 görüntüleme • 3 ay önce
1:43:03
TTB Ali Özyurt Edebiyat Matineleri: Ali İhsan Ökten, Esin Şenol ve Alta...
139 görüntüleme • 4 ay önce

INSTAGRAM



1 Haziran 2022-31 Mayıs 2024 tarihleri arasında;
Toplam 129 adet canlı yayın yapılmıştır.

- **83 adet basın açıklaması/toplantısı** X'te 443.955, Youtube'da 30.939, Facebook'ta 17.396 olmak üzere **toplam 492.290** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **23 adet panel/sempozyum/anma etkinliği** X'te 73.272, Youtube'da 10.486, Facebook'ta 3.989 olmak üzere **toplam 87.747** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **21 adet deprem bülteni** X'te 64.264, Youtube'da 6.724, Facebook'ta 3.138 olmak üzere **toplam 74.126** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **TTB Deprem Dayanışma Plaket Töreni** X'te 5.025, Youtube'da 538, Facebook'ta 197 olmak üzere **toplam 5.760** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **1 Mayıs 2023 Mitingi** (dört parça halinde ve sadece Youtube'da) **toplam 348 tekil** kullanıcı tarafından izlenmiştir.

Canlı yayınların dışında 44 video yayımlanmıştır.

- **17 adet deprem bilgi videosu** Youtube'da 6.992, Facebook'ta 2.763 olmak üzere **toplam 9.755** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **3 adet Pandemide Merak Ettiklerimiz** programı Youtube'da 1.594, Facebook'ta 1.326 olmak üzere **toplam 2.920** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **Kurgu ile hazırlanan 23 video** Youtube'da 3.751, Faceook'ta 833 olmak üzere **toplam 4.584** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **"Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut" belgeseli** (sadece Youtube'da) **toplam 934** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.

II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI

Türk Tabipleri Birliği uzun yıllardır devam eden mevcut sağlık politikalarının sağlık alanında yarattığı tahribatın yanı sıra ekonomik programların tüm emekçilerde hak kayıplarıyla seyreden niteliği ve dolayısıyla hekimlerin özlük haklarında yol açtığı aşınma ve hekim kimliğini değersizleştirerek sömürüyü derinleştirme sürecine müdahil olarak her alanda ve kurumda hekimlerin çalışma ortam ve koşulları, çalışma saatleri, çalışma rejiminde yaratılan çok parçalı ve örgütlü mücadeleyi ortadan kaldırmaya dönük adımlara karşı özlük hakları için iyi hekimlik değerleri ve sağlık hakkını gözeterek hem mücadele hattını koruyup güçlendirmiş, hem de hukuk alanında yapılan çalışmaları sürdürmüş, pek çok eylem ve etkinliklerde bulunmuştur.

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEKİ TEKLİFE KARŞI HAREKETE GEÇTİ: 15 HAZİRAN'DA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ!

Bakınız...

TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ:" KAMUDA GÖREV YAPAN HEKİMLER MEVCUT DÜZENLEMEDEKİ EKSİKLİKLER NEDENİYLE SİGORTA YAPTIRMAYA DEVAM EDECEK"

Kamuda görev yapan hekimlerden tarafımıza iletilen sorular, kamuoyunda "Malpraktis Yasası" olarak anılan 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda yapılan Ek Madde 18 düzenlemesi karşısında hekimlerin, zorunlu mesleki sorumluluk sigortalarını yaptırmaya devam edip etmeyecekleri konusunda tereddüt yaşadığını göstermektedir.

Bu tereddüdün yaşanması, son derece anlaşılırdır. Zira bilindiği gibi bu madde düzenlemesine göre; kamu kurum ve kuruluşları ve devlet üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamaları nedeniyle idare tarafından ödenen tazminatın ilgili sağlık çalışanına rücu edilip edilmeyeceğine ve rücu miktarına, ilgilinin görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle görevini kötüye kullanıp kullanmadığı ve kusur durumu gözetilerek Mesleki Sorumluluk Kurulu tarafından karar verilecektir. Bu düzenleme, Sağlık Bakanı Sayın Dr. Fahrettin Koca tarafından yapılan açıklamalarda "malpraktis davalarında kasıt olmadıkça, tazminatı devletin üstlenmesini sağlayan" kanun maddesi olarak duyurulmuştur. Şu hâlde (hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının eylemlerinin çok çok büyük bir kısmı taksirli

olduğuna, yani kasıt içermediğine göre) idare tarafından rücu edilen tazminat ödemesi istisnai olacaktır.

Ancak 1219 sayılı Yasa'nın Ek Madde 12 düzenlemesine göre, ister özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışsın, ister kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapsın, isterse mesleğini serbest olarak icra etsin tüm hekimler, tıbbi kötü uygulama (malpraktis) nedeniyle kendilerinden talep edilebilecek zararlar ile kurumlarınca kendilerine yapılacak rüculara karşı sigorta yaptırmak zorundadır. Bu maddedeki zorunlu sigortaları yaptırmayanlara, mülki idare amirince sigortası yaptırılmayan her kişi için (5.000) beş bin Türk lirası idari para cezası verileceği de aynı maddede düzenlenmiştir. Bu madde aynen yürürlüktedir.

Her ne kadar 3359 sayılı Yasa'nın Ek Madde 18 düzenlemesi henüz kanun teklifi iken Sağlık ve Adalet Komisyonlarında yapılan görüşmelerde, bu konuya dikkat çekilerek özel sigorta şirketlerine aktarılan bu primlerin anlamsız hale geleceği; kamunun tazminat tutarlarını finansmanında sürdürülebilirliğin de sağlanması bakımından -zorunlu sigorta düzenlemeleri yapılmadan önceki tarihlerden bu yana TTB tarafından dile getirilen- özel sigortacılık anlayışından vazgeçilip bu amaçla kamusal fon oluşturulması gerektiği bir kez daha ifade edilmiştir. Ne var ki düzenlemenin sigorta boyutu üzerinde hiç durulmamıştır. Bir yandan yasanın bu şekilde eksik çıkarılması, bir yandan da 1219 sayılı Yasa Ek Madde 12 hükmünün varlığını koruması, kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimlerimizin de mesleki sorumluluk sigortası yaptırmaya devam etmelerini zorunlu kılmaktadır.

TTB Merkez Konseyi

TTB Hukuk Bürosu

(10.08.2022)

TTB'DEN GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK'İN İPTALİ İÇİN DAVA

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 3 Haziran 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yapılmasına Dair Yönetmelik'in iptali için Danıştay'da dava açtı.

Yönetmelik metninde yapılan "olgusal veri" kavramının açık ve anlaşılır olmadığına, herhangi bir çerçeve ve ölçüt belirlemediğine dikkat çekilen iptal dilekçesinde; "Yürütülecek görevin gerektirdiği niteliklerle ilgisi bulunmakta kastedilenin ne olduğu, gözlemlenebilir veya doğrulanabilir vakıa ifadesi ile anlatılmak istenen durumun veya halin içeriği belirsiz bırakılmıştır. Madde hükmü hukuk güvenliği ilkesine ve yasama yetkisinin devredilmezliği kuralına aykırıdır" denildi.

Yönetmeliğin ve yönetmeliğe dayanak yapılan 7315 sayılı Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu'nun altışar maddesinde iptal isteminde bulunulan dilekçede, ivedilikle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması ve telafisi imkânsız zararlar oluşabileceği için yürütmenin durdurulması da talep edildi.

(19.8.2022)

İSTANBUL'DA FAALİYETİ DURDURULAN HASTANEDE YAŞANAN OLAY KADAR, TEDAVİSİ SÜREN HASTALAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN DE ADALETİN HIZLA İŞLEMESİNİ BEKLİYORUZ

İstanbul'da bir özel hastanenin yoğun bakım ünitesinde yatan bir hastaya bakmakla yükümlü sağlık çalışanları tarafından gösterilen davranışlarla ilgili Dünya Tabipler Birliği Hasta Hakları Bildirgesi'nde yer alan "Tüm tıbbi bakım ve eğitim sürecinde hastanın onuruna ve özel yaşamına onun kültür ve değerleri göz önüne alınarak saygı gösterilmelidir" cümlesini hatırlatarak sosyal medyaya yansıyan görüntülerle ilgili idari, hukuki ve etik süreçlerin müdahili ve takipçisi olacağız demiştik.

Bu vahim olayın 7 ay kadar önce gerçekleştiğini, olayın yargıya intikal ettiğini öğrenmiş bulunduk. Hukuki süreç devam etmekteyken paylaşılan görüntülerin akabinde hastanenin faaliyetlerinin durdurulduğunu öğrendik.

Adaletin hem yoğun bakımda görüntülere konu olan hastamız için hem hastanenin kapanmasıyla mağduriyet yaşayacak diğer hastalar için hem de emeği, onuruyla çalışan tüm sağlık çalışanları için bir an önce işletilmesinin, soruşturmanın acil olarak tamamlanmasının ve hastanenin bir an önce gerektiği gibi hizmet verir hale dönmesinin takipçisi olacağımızı belirtmek isteriz.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.10.2022)

TTB, YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI HAKKINDA TEBLİĞ'İN BAZI MADDELERİNE İPTAL DAVASI AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından 13 Eylül 2022 günü Resmî Gazete'de yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in iptali için Danıştay'a dava açtı.

Tebliğin 4. maddesinin 1. fıkrasında acil servis hizmetlerine ilişkin yapılan değişikliklerin tıp biliminin gerekleri ile uyumlu olmadığı belirtilen dava dilekçesinde "Acil tıp esas olarak diğer poliklinik hizmetlerinin 24 saat sürdürülebildiği, yataklı tedavi uygulanan bir birim ve tıpta uzmanlık branşı ve sağlık hizmeti değildir" denildi.

Triyaj uygulamasına ilişkin düzenlemede "yeşil alan" tanımı bulunmadığına da dikkat çekilen dilekçede, "Dayanak mevzuatta ve kendi içinde tanımına, amacına yer verilmemiş ve esas olarak düzenlemenin konusu olan acil sağlık hizmetleri kapsamında da yer almayan bir uygulama Tebliğin ekinde yer almaktadır" ifadelerine yer verildi.

Dilekçede hukuka aykırılık teşkil eden maddeler şöyle sıralandı:

- Acil servisin poliklinik hizmeti de sunulan alan olarak tanımlanması üst hukuk kurallarına ve tıp biliminin gereklerine aykırıdır.
- Acil servis hizmetlerinin kimler tarafından verileceğine dair hükümdeki belirsizlik hukuka aykırıdır.
- Triyaj uygulamasına dair tanım tıp biliminin gereklerine aykırıdır.

- Yeşil alan tanımı üst hukuk kurallarına ve tıp biliminin gereklerine aykırıdır.
- Acil nöbetlerine ilişkin düzenlemenin belirsizliği hukuka aykırıdır.
- Acil nöbetlerine dahil edilen hekimlerin dinlenme haklarının korunmaması hukuka aykırıdır.
- Yan dal uzmanı hekimlerin acil nöbetlerine dahil edilme ölçütlerindeki belirsizlik hukuka aykırıdır.
- İl içinde diğer kurumlarda görevlendirme yapılmasına dair hükümdeki belirsizlik hukuka aykırıdır.
- İcap nöbetlerine getirilen "sonuç zorunluluğu" tıp biliminin gereklerine ve hukuka aykırıdır.
- İcap nöbetleri için getirilen telefon görüşmelerinin kayıt altına alınma uygulaması kişisel verilerin korunması mevzuatına ve iletişimin gizliliği ilkesine aykırıdır.

(16.12.2022)

KKTC'DE HEKİMLİK MESLEĞİNİN İCRASINA İLİŞKİN TTB'DEN TABİP ODALARINA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde (KKTC) hekimlik mesleğinin icrasında yaşanan sorunlara ilişkin 25 Nisan 2023'te tabip odalarına bir yazı yazdı.

KKTC'de hekimlik mesleğinin icrası için Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'ne (KTTB) üye zorunluluğu olduğu belirtilen yazıda; aksi davranışın iki yıla kadar hapis cezası, aylık asgari ücretin üç katına kadar para cezası veya her iki yaptırımın birlikte uygulanmasını gerektirdiği ifade edildi.
Son dönemde Türkiye'den KKTC'ye giden hekimlerin üye olmaksızın tedavi uyguladıklarının saptandığı aktarılan yazıda, tabip odalarının konu ile ilgili üyelerini bilgilendirmesi istendi.

TTB, HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN HABERLERİ NEDENİYLE YENİ ŞAFAK, YENİ AKİT VE AYDINLIK GAZETELERİNİ BASIN KONSEYİ'NE ŞİKÂYET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimleri hedef gösteren haberleri ile Basın Meslek İlkeleri'ni ihlal eden Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri hakkında yaptırım uygulanması talebi ile Basın Konseyi'ne yazı gönderdi.

Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan hekimlerce hazırlanan ve Hakemli uluslararası bir dergide yayınlanan "Cinsiyet Disforisi Olan Ergenlere Endokrinolojik Yaklaşım: Türkiye'de Üçüncü Basamak Bir Merkezde Pediatrik Endokrinoloji Bölümü Deneyimi" isimli makale ile ilgili bilim dışı iddiaların yer aldığı başvuruyu temel alarak hazırladıkları haberlerde makaledeki bilgileri çarpıtarak yayımlamış ve hekimleri hedef almıştı.

TTB'nin üç gazete ile ilgili Basın Konseyi'ne gönderdiği şikayet yazılarında başvuru konusu haberlerde makale yazarı hekimlerin fotoğraflarına yer verildiği ve haberlerin söz konusu çalışmanın bütünü bilimsel olarak değerlendirilmeden ve muhatap bilim insanlarının beyanları sorulmadan, olgu isnadında bulunan yanlı iddialar ile okura sunulduğu belirtildi.

Nefret söylemi ve ayrımcılık içeren haberlerin Anayasa ve insan hakları hukuku ihlaline sebep olduğu ifade edilen yazılarda, "Başvuruya konu haber bütün olarak, kaynağı belirtilmeksizin, muhataplarının görüşlerine, varsa itirazlarına ve iddialara yanıtlarına yer verilmeksizin hazırlanarak gerçeğe aykırı, saygınlığı hedef alan, kişileri fotoğraflarıyla etiketleyerek şiddete açık hale getiren, toplum içinde zayıf düşürmeye yönelik açık somut olgu isnatları bulunan, sonucu itibariyle ise gerek hekimlerde bu tür olguların değerlendirilmesi ve tıbbi destek sunulması süreçlerinden kaçınma, gerek başvurularda toplum içinde yaratılan damgalanma korkusu ile tıbbi destek almama davranışına yol açtığından, toplum sağlığını tehlikeye atan nitelikte olduğu için basın özgürlüğü kapsamında değerlendirilemeyecektir" denildi.

Şikayet yazılarında son olarak; gazeteciliğin ahlaka aykırı özel amaç ve çıkarlara alet edilemeyeceği, gazetecinin halkın haber alma ve gerçekleri öğrenme hakkını gözetmesi gerektiği, haberlerde kişileri ve kuruluşları eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadelere yer verilemeyeceği, soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberlerin soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olmaksızın yayınlanamayacağı ve gazetecilerin şiddet, nefret, zorbalık ve ayrımcılığı özendirici, insani değerleri incitici yayın yapamayacağı şeklindeki Basın Meslek İlkeleri'nin ihlali nedeniyle gerekli incelemenin yapılarak gazeteler hakkında yaptırım kararı verilmesini talep edildi.

Yeni Şafak gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.
Yeni Akit gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.
Aydınlık gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.

(21.08.2023)

TÖK VE GENÇLİK ÖRGÜTLERİ, BİR TIP ÖĞRENCİSİNİN YAŞAMINA SON VERDİĞİ HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ'NDEN SESLENDİ: "BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEYECEĞİZ! YAŞAMAK VE YAŞATMAK İÇİN BİRLİKTE MÜCADELE EDECEĞİZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK) ve gençlik örgütleri; Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi beşinci sınıf öğrencisi Elif Zamir Khan'ın yurt odasında yaşamına son vermesi üzerine 31 Ekim 2023 günü Hacettepe Üniversitesi Sıhhiye Yerleşkesi'nde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında "İntihar değil, bu bir cinayet", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Bir kişi daha eksilmeyeceğiz", "Savaşa değil, eğitime bütçe", "Umut biziz, karanlık günleri defedeceğiz" yazılı dövizler taşındı. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş'ın katıldığı açıklamaya sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ile milletvekilleri de destek verdi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TÖK üyesi Helin Çakır; üniversitelerdeki intiharların münferit olmadığını, son iki haftada dört üniversite öğrencisinin yaşamlarına son verdiğini söyledi. Çakır, "Bizler tıp fakültelerinde henüz okurken stresten saçlarımızın beyazlamasına, antidepresanlara, sağlıklı barınma ve beslenme koşullarından yoksun olmaya, geleceksizliğe, güvencesizliğe mahkûm değiliz. O yüzden buradayız. Öfkemizle, isyanımızla alanlardayız" dedi.

Hacettepe Üniversitesi öğrencisi Çağla Çakır ise cezasızlık politikalarına tepki gösterdi. Çakır, "Günlerdir sokakta olan bizler; kaybettiğimiz tüm arkadaşlarımızın hesabını sorana kadar meydanlarda, kampüslerde, yurtlarda sesimizi yükseltmeye devam edeceğiz" diye konuştu.

TÖK üyesi Eren Töre tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Bir Kişi Daha Eksilmeyeceğiz!

Geçtiğimiz iki haftada Eskişehir'de iki, Çanakkale'de bir arkadaşımız intihar etti. Bartın'da bir arkadaşımız intihar girişiminde bulundu. Aydın'da Zeren Ertaş KYK'nin ihmali sonucu öldürüldü. Geçtiğimiz iki yılda Hacettepe Üniversitesi yurdunda kalan iki arkadaşımız hayatını kaybetti. Hemşirelik öğrencisi Hasan Can Çoban rektörlüğün ihmalleri yüzünden öldürüldü. Dün akşam ise tıp öğrencisi Elif Zamir Khan yaşamına son verdi.

Bizler intiharların bir halk sağlığı sorunu olduğunu biliyoruz. Gençlerin geleceksizlik ve güvencesizlik yüzünden, yoksulluk yüzünden, AKP yüzünden intihar ettiklerini biliyoruz. Okumaya çalıştığımız kentlerde barınamıyoruz, nitelikli beslenemiyoruz. Baskı ve mobbing ile inşa ettiğiniz düzeninizde yaşayamıyoruz.

Rektörlüğe soruyoruz: Öğrencilerin her hareketini kameralarla takip eden, bütün demokratik alanlarını gasp eden, en ufak bir sözünde soruşturmalarla sindirmeye çalışan sizler; soruşturma açmak için bizlere bu kadar kolay ulaşabiliyorken psikolojik danışma birimlerinizle neden bizlere ulaşamıyorsunuz? İnsanları sağaltmak için yemin etmiş olan bizler sağlıklı değilken, şifa dağıtmamızı nasıl bekleyebiliyorsunuz?

Stajdan staja koşturduğunuz, emeğini sömürdüğünüz, mesai saatlerine hapsettiğiniz öğrencilerden fazlasıyız ve sağlıksızlık üreten düzeninize başkaldırıyoruz.

Susmayacağız, korkmayacağız! Bizi yüz yüze bıraktığınız karanlığa karşı beraber mücadele edeceğiz.

Yaşamak ve yaşatmak için birlikte mücadele edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrencileri Kolu
Gençlik Örgütleri

(31.10.2023)

RADYODİAGNOSTİK ALANINDA TOPLUM SAĞLIĞINI RİSKE ATAN, HEKİM EMEĞİNİ DEĞERSİZLEŞTİREN VE UZMANLIK EĞİTİMİNİ NİTELİKSİZLEŞTİREN HİZMET ALIMI UYGULAMASINA SON VERİLMELİ; "TELERADYOLOJİ KILAVUZU" ÖLÇÜT ALINMALIDIR

Türkiye'de radyodiagnostik alanında aktif olarak uygulanan "hizmet alımı" yönteminin toplum sağlığına, hekim emeğine ve asistanlık eğitimine olan etkilerinin ortaya çıkarılması önem arz etmektedir. Konuya dair birliğimizin görüşleri aşağıdaki gibi başlıklandırılmıştır.

1. Toplum sağlığı üzerine etkiler: Radyodiagnostik alanında kullanılan iyonize edici radyasyonun (X ışını) doza bağımlı (deterministik etki) ve dozdan bağımsız (stokastik etki) etkileri göz önünde bulundurulduğunda kesin olarak güvenli bir radyasyon doz aralığından bahsetmek mümkün değildir. Klinik pratikte bu bilgi her daim göz önünde bulundurulmalıdır. Öncelikle hastalar için yapılacak olan tetkikin endikasyon uygunluğu radyoloji meslek profesyonellerince değerlendirilir ve gerekli görülürse tanı için yeterli kalitede en az X ışını dozu kullanılmaya çalışılır. Radyologun bu süreçte en önemli görevlerinden biri, istenilen tetkikin gerekçesinin uygun olup olmadığını denetlemesidir. Endikasyonu bulunan hastaların çekimlerinin uygun kalitede elde olunması ve uygun olmayan istemlerin ise reddedilerek hastayı alternatif tanı araçlarına yönlendirmesi yine radyologların temel görevlerinden bazılarıdır. Hizmet alımı şirketlerinin devreye girmesi ile birlikte gerekçelendirme sorumluluğu kurum radyologlarının üzerinden alınmıştır. Denetleme mekanizmasının ortadan kaldırılması ve niceliğe odaklanmış sağlık politikalarıyla birlikte, uygun gerekçelendirme yapılmadan çekilen bilgisayarlı tomografi (BT) tetkikleri toplumun kümülatif radyasyon doz miktarını arttırmakta ve halk sağlığı için bir tehdit oluşturmaktadır.

2. Uygunsuz kontrast madde yönetimi: Uzaktan raporlama sürecinde radyolog-radyoloji teknisyeni arasındaki iletişim kopukluğu, özellikle acil endikasyonlarda iyot bazlı kontrast madde yönetiminin uygun şekilde gerçekleştirilememesine (gerekli durumlarda verilmemesi, gerekmeyen durumlarda verilmesi veya kontrast madde verilirken uygun fazın atlanması) ve optimal çekimin yapılamamasına neden olmaktadır. Bu ise; tanıda atlamalara, tekrarlayan BT çekimlerine bağlı doz artışına veya gereksiz/fazla kontrast madde kullanımına bağlı nefrotoksisite vb. yan etkilere neden olabilmektedir.

3. Hızlandırılmış Manyetik Rezonans (MR) çekim protokolleri üzerine: MR görüntülemesi birçok hastanede hizmet alımı şirketlerine devredilmiştir. Kısa sürede çok tetkik çekmek isteyerek kâr elde etmek isteyen hizmet alımı şirketleri, birçok durumda kılavuzlarca önerilen ve alınması gereken temel sekansları almadan çekim sürecini hızlandırmaktadır. Bu temel sekansların alınmaması tanıda atlamalara neden olabilmekte ve tekrarlayan MR çekimlerine neden olarak maliyeti arttırabilmekte ya da endikasyonu bulunan hastaların MR'a ulaşım süresini geciktirebilmektedir.

4. Uzmanlık eğitimi üzerine etkileri: Devlet hastanelerinin yanında birçok üniversite ve eğitim-araştırma hastanesi de hizmet alımı sürecine girmiştir. Bu durum, radyoloji uzmanlık öğrencileri için elzem olan ve acil radyolojik görüntüleme alanında alması gereken eğitimin niteliğini belirgin düşürmektedir. Öğretim üyelerinin sorumluluğunda asistan hekimle birlikte gerçekleştirilmesi gereken acil raporlama süreci, birçok durumda iş yükü gerekçesiyle bu şirketlere teslim edilmekte ve raporlama süreci ile uzmanlık eğitimi akamete uğramaktadır.

5. Radyologların ve radyoloji teknisyenlerinin emek süreci üzerine etkileri: Bir diğer tanık olduğumuz konu; bahsi geçen şirketlerin, raporda imzaları bulunan radyologlar dışında, sosyal ağlar aracılığıyla kurdukları gruplar üzerinden raporlama sürecini ismi geçmeyen üçüncü kişilere devrediyor olmasıdır. Bazen bu üçüncü kişiler, BT ve/veya MR'ı yeni öğrenmeye başlayan ve bu konuda yetkinliği ve raporlama yetkisi olmayan bir radyoloji asistanı olabilmektedir. Bu durum başlı başına illegal olmakla birlikte, bu sürecin kendisi radyologların emeğini ucuzlaştırarak hekimleri çok düşük ücretlere çalıştırabilmeyi olanaklı kılmıştır. Ayrıca şirketlerin kendi

bünyesinde çalıştırdığı radyoloji teknisyenleri de düşük ücretle birlikte uzun çalışma saatlerine maruz kalmaktadır.

6. Tıbbi bilgilerin mahremiyeti üzerine etkileri: Yukarıda bahsedilen sosyal medya ağları üzerinden kontrolsüzce yetki verilen üçüncü kişilerin varlığı tıbbi bilgilerin mahremiyeti ilkesini ihlal etmektedir.

7. Raporlama sayısı ve süreci üzerine etkileri: Radyologların bir diğer görevi uygun çekim yapıldıktan sonra görüntülere gerekli zamanı ayırarak patolojiyi tespit etmek ve uygun ayırıcı tanı listesi oluşturarak teşhis sürecine katkı sunmaktır. Ancak farklı şehirlerdeki birçok hastanede ve kısa sürede çekilen yüzlerce film ortak bir havuza düşmekte ve bu havuz üzerinden dağılım yapılmaktadır. Tetkik sayısı üzerinden ödeme alınan bu sistemde kısa sürede yüzlerce tetkikin raporlanma durumu söz konusudur. Kısa sürede yazılan rapor sayıları, uluslararası kılavuzlarca önerilen rapor okuma standartlarının çok üzerindedir. Bu durum yine mevcut patolojinin atlanmasına neden olabilmektedir.

8. Teleradyolojinin doğası üzerine: Yaşadığımız COVID-19 pandemisi ve deprem gibi toplumsal acil ve afet durumlarında uzaktan raporlama bir opsiyon olabilir. Ancak rutin sağlık hizmetlerinin ve radyolojik görüntülemelerin bu şirketler üzerinden yapılması klinisyen-radyolog arasındaki son derece elzem olan iletişimi koparmaktadır. Bu iletişim kopukluğu, tanıların atlanmasına ve endikasyonu olmayan tetkiklerin gerçekleştirilmesine yol açarak doz artımına neden olabilmektedir. Ayrıca hastane radyoloji birimlerindeki diagnostik monitörler teknik açıdan bu iş için özel olarak üretilmiş ekranlardır ve bu nedenle piyasadaki ticari monitörlerden çok farklıdır. Raporların uzaktan okunduğu ev ortamında bu teknik altyapının kullanıldığı şüphelidir. Bu da tanı süreçlerini etkileyebilecek bir sebeptir.

9. Uygunsuz hizmet girişi: Sıklıkla tanık olduğumuz bir diğer konu, sisteme giriş yapılan tetkik sayılarının şirket karlılığı göz önüne alınarak fazla gösterilmesidir. Örneğin yüksek enerjili bir travma sonrası çekilen kranial BT'de, ek olarak orbitaya yönelik bir çekim yapılmamasına karşın, ek olarak orbita BT girişi yapılabilmekte ve bu durum şirkete SGK tarafından yapılan ödeme miktarını artırmaktadır.

10. Nitelikli raporlama üzerine etkileri: Kısa sürede çok sayıda hasta raporlama, tanıda atlamalara ve ayrıntılı tanımlanması gereken patolojilerin yüzeysel bir şekilde tanımlanmasına neden olmaktadır. Bu durum nitelikten yoksun raporların ortaya çıkmasına neden olarak hatalı klinik yönetime neden olabilmektedir. Bu durum sıklıkla kurum içi radyologlardan ikinci bir yorum alınmasını zorunlu kılmakta ve/veya optimal olmayan çekim nedeniyle ikinci kez aynı tetkikin gerçekleştirilmesine neden olarak doz artışına sebebiyet vermektedir. Ayrıca radyolog-raportör arasındaki mesafe ve iletişim kopukluğu, rapor yazımı sonrası radyolog tarafından yapılması gereken ikinci kontrollerin yapılamamasına neden olmakta ve bu da klinik işleyişte ciddi problemlere neden olabilecek hatalı raporlamaların ortaya çıkmasına sebebiyet vermektedir.

Yukarıda bahsedilen konular göz önünde bulundurulduğunda; hizmet alımı şirketlerinin ve uygulamalarının toplum sağlığını riske attığı, hekim emeğini değersizleştirdiği ve uzmanlık eğitiminin niteliğini düşürdüğü yadsınamaz. Konunun çözümü adına ilk aşamada teleradyoloji uygulamalarına rehberlik etmesi amacıyla 2021 yılında Türk Radyoloji Derneği tarafından hazırlanan "Teleradyoloji Kılavuzu" kamu otoritesince ölçüt olarak kabul edilmelidir. Hizmet alımı alanıyla ilgili düzenlemeler meslek örgütümüz ve uzmanlık derneğimizin görüşleriyle gerçekleştirilmelidir.

Türk Radyoloji Derneği

Türk Tabipleri Birliği

(11.10.2023)

TTB VE TABİP ODALARI SAĞLIK BAKANI'NIN HEKİM GÖÇÜNÜN NEDENİNE İLİŞKİN İFADELERİNE VE HAREKETİNE TEPKİ GÖSTERDİ: UTANÇ VERİCİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu toplantısı için bir araya gelen TTB Merkez Konseyi ve tabip odalarının temsilcileri, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın Meclis'teki bütçe görüşmeleri sırasında hekim göçüne dair kullandığı ifadelere ve yaptığı harekete düzenlenen basın açıklaması ile tepki gösterdi. TTB'nin 70 yıldır olduğu gibi sağlık, emek ve demokrasi mücadelesini korkmadan sürdürmeye devam edeceği belirtilen açıklamada; Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davaların, baskıların birlikte mücadele ile bundan sonra da üstesinden gelineceği vurgulandı.

TTB önünde yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyeleri ile tabip odalarının temsilcileri katıldı. Basın açıklaması öncesinde konuşan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, "Ülkemiz adına utanç verici günlerden geçiyoruz. Hukukun askıya alındığı, Anayasa'nın askıya alındığı, her türlü muhalif senin kısıldığı, basının ve tüm aykırı seslerin üzerinde yoğun bir baskının hissedildiği bu günlerde TTB olarak yurdun dört bir yanından gelen tabip odası temsilcilerimizle, kollarımızla, aktivistlerimizle biz buradayız ve susmuyoruz. TTB hiçbir zaman susmadı, susmayacak" ifadelerini kullandı.

TTB'nin üzerinde görevden alma davasının baskısı olduğunu söyleyen Eroğulları, "Bu hukuksuz dava ile bizlerin seslerinin kısmak istiyorlar ama TTB, 70 yıldır susmadı, doğru bildiklerini söyledi ve bugün de burada bu doğruları tekrar söylemek için toplandık. Halkın sağlığa ulaşamadığı, hekimlerin de gittikçe yoksullaştığı bugünlerde Sayın Sağlık Bakanı Meclis'te yaptığı hareketlerle hepimizi halkın gözünde bizi paragöz olmakla suçlamış ve bizleri meslek adına, insanlık adına utandırmıştır. Sayın Bakan'ın hayatının merkezinde para olabilir, kar olabilir. Buradaki hekimlerin hayatının merkezide halkın sağlığı, hekimlerin hakları ve mücadele var. Buradan Sağlık Bakanı'na sesleniyoruz: Bizleri utandırmayın artık ve o koltuğu bırakın gidin" dedi.

TTB ve tabip odaları adına basın açıklamasını ise TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık okudu. Sağlık Bakanı Koca'nın bütçe görüşmelerinde kullandığı ifadeler ve yaptığı el hareketiyle izledikleri politikaları aklamaya, hekimleri ise paragözlükle suçlayarak toplumun gözünde hedef haline getirmeye çalıştığını söyleyen Çıbık, "Sağlıkta şiddetin ve hekim intiharlarının tırmandığı, umutsuzluğun ve geleceksizliğin derinleştiği, fakültelerde tıp kitaplarının yerini yabancı dil kitaplarının aldığı ülkemizde hekim göçünün Bakan tarafından indirgendiği yer utanç vericidir" dedi.

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Hiçbir Yere Gitmiyoruz

Ülkemizde evrensel hukuk ilkelerinin ve adaletin zerresinin de iktidar çevreleri tarafından bitirilmeye çalışıldığı bir dönemdeyiz. Kısa bir süre önce Yargıtay eliyle yapılan hukuk darbesi ile anayasasızlaştırma sürecine yeniden hız kazandırılmıştır.

Tekrarlıyoruz: Her bir kurum ve birey için hayati olan anayasal hakların ilga edilmesi er ya da geç, öyle ya da böyle herkese kaybettirecektir.

Anayasa'yı tanımadığını açıkça ilan eden ve hukukun üstünlüğü ilkesini rafa kaldırmış olan iktidar çevrelerine ve bu karara karşı güçlü bir iradeyi birlikte kurmak için bu duruma karşı sesimizi yükseltmek ve dayanışmayı artırmak bir zorunluluktur.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) bu topraklarda 70 yıldır hekimlerin örgütlü sesi, kolektif iradesiyle sağlık alanında mücadele yürüten anayasal korunma altında kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütüdür. TTB, mücadele sahasının sürekli daraltılması çabalarına karşın hekim haklarının geniş ufkuyla bu kalıba sığmayacak boyutta bir mücadele örgütüdür. TTB bir hekim örgütü olduğu kadar aynı zamanda insana ve yaşama dair her alanda söz söyleyen bir demokratik mesleki kitle örgütüdür.

Temelleri '80 darbesi sonrasında dayanan mevcut iktidar dönemiyle de resmileşen Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın getireceği yıkımlara dair yıllardır ifade ettiklerimiz bir bir ortaya çıkıyor. Tarih, Sağlık Bakanlığı'nı değil Sağlıkta Yıkım Programı'na karşı yürüttüğümüz uzun soluklu mücadeleyi doğruluyor.

Sağlık Bakanlığı yaşadığımız sorunlara karşı bu sorunları anlamaktan ve çözüm üretmekten uzaktır, günü kurtarmaya çalışan söylem ve uygulamalarla yaşadığımız sorunları derinleştiren bir tutum izlemektedir.

Piyasacı, halk sağlığını ve hekimleri/sağlık emekçilerini yok sayan, değersizleştiren sağlık politikalarının şiddeti daha çok artıracağını söyledik ve ne yazık ki bir tüketim nesnesine dönüştürülmemiz sonucunda sağlıkta şiddet nedeniyle birçok meslektaşımızı kaybettik, birçok meslektaşımız fiziksel, sözel ve psikolojik şiddete maruz kaldı.

Niteliksel bir sağlık hizmetinden çekilen iktidar sağlığı sadece rakamlara indirgemiş durumda. 3-5 dakikada bir hasta bakmamızı istiyor. Onlar için övünülecek olan her yıl artan hasta sayısı, poliklinik sayısı, tetkik sayısı, BT sayısı, MR sayısı, kısaca sadece sayılar onlar için önemli olan...

Geçtiğimiz gün Meclis'teki Sağlık Bakanlığı bütçesi görüşmelerinde Sağlık Bakanı yurtdışına hekim göçü konusunda ellerindeki verilerin TTB verileri ile uyuşmadığını ve bu konuda TTB'den veri paylaşımı talebinde bulunduklarını belirtti. Sağlık Bakanlığı tarafından TTB'den konuya dair istenmiş bir bilgi mevcut değildir. Ayrıca TTB olarak her ay ve her yıl elimizdeki verileri şeffaflıkla kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Sayın Bakan bununla da kalmadı, bütçe görüşmelerinde kullandığı ifadeler ve yaptığı el hareketiyle izledikleri politikaları aklamaya, hekimleri ise paragözlükle suçlayarak toplumun gözünde hedef haline getirmeye çalıştı. Sağlıkta şiddetin ve hekim intiharlarının tırmandığı, umutsuzluğun ve geleceksizliğin derinleştiği, fakültelerde tıp kitaplarının yerini yabancı dil kitaplarının aldığı ülkemizde hekim göçünün bakan tarafından indirgendiği yer utanç vericidir.

Tüm bunlara karşı;

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın derhal terk edilmesini istiyoruz.

Tüm sağlık birimlerinde şiddete karşı güvenli çalışma alanları istiyoruz.

Hekim-hasta arasındaki ilişkileri bozacak söylemlerden, hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet içeren dilden vazgeçilmesini istiyoruz.

Toplumu hastalıklardan koruyabildiğimiz; tüketim nesnesi değil, hak öznesi olduğumuz bir hekimliği var etmenin koşullarını istiyoruz.

İdarecilerin liyakat temelli olmasını ve emekçiler tarafından demokratik olarak seçilmesini istiyoruz.

Şehir hastanelerine aktarılan kaynakların koruyucu sağlık birimlerine aktarılmasını istiyoruz.

İnsanca hekimlik yapabileceğimiz bir sağlık ortamını hep birlikte inşa edebilmek için tüm meslektaşlarımızı ortak mücadeleye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Tabip Odaları

(12.11.2023)

İYİ HAL BELGELERİ VERİLERİMİZDE GÖSTERDİĞİMİZ ŞEFFAFLIĞI SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DA BEKLİYORUZ

Sağlık Bakanı'nın Meclis bütçe görüşmeleri sırasında hekimlerin yurtdışına gidişlerinde ekonomik nedenleri önceliğini iddia etmesi ve bu iddiasını utanç verici bir şekilde ifade etmesi, tüm hekimleri incitmiştir.

Öncelikle belirtmek gerekir ki; yurtdışında hekimlik yapabilmek için Türk Tabipleri Birliği'nden (TTB) veya Sağlık Bakanlığı'ndan çeşitli belgeler alınabilmektedir. Beklendiği üzere hekimlerin etik geçmişini önemseyen birçok ülke, yalnızca TTB'nin düzenlediği "iyi hal" belgesini kabul etmektedir. Hangi belgenin ne kadar önemsendiği ise ülkeden ülkeye farklılık gösterebilmektedir. Dolayısıyla bakanın belirttiği ülkeler (Kuveyt, Birleşik Arap Emirlikleri, Katar) Sağlık Bakanlığı'nın verdiği belgeler ile yetiniyor olabilir.

Kesin olan; TTB olarak her ay başında güncelleyerek paylaştığımız iyi hal belgesi sayısına bakanın verdiği sayıyı ve yurtdışında mesleği dışında çalışan hekimlerin sayısını da eklediğimizde, göç olgusu çok daha çarpıcı boyutlara ulaşmaktadır.

Biz, TTB olarak; her zaman açıklıktan ve şeffaflıktan yana olduğumuzu, üzerimize düşenleri yaptığımızı ve yapacağımızı, bu bağlamda iyi hal belgelerine ilişkin her türlü veriyi -Kişisel Verileri Koruma Kanunu'na (KVKK) uymak kaydıyla- şeffaf şekilde paylaşmaya hazır olduğumuzu belirtiyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın iyi hal belgeleri ile ilgili bilgi isteyen yazısının kurumumuza ancak bugün (13 Kasım 2023) ulaştığına dikkat çekiyor, gerekli bilgileri -yine KVKK'ye uymak ve isim vb. herhangi bir kişisel bilgiyi paylaşmamak kaydıyla- hem kendileriyle hem de kamuoyuyla paylaşacağımızı ifade ediyoruz.

Pandemi döneminde dahi salgına dair verileri sağlıklı ve şeffaf şekilde paylaşmamış, mahkeme kararlarına rağmen şiddet verilerini halen TTB'ye iletmemiş Sağlık Bakanlığı'nı da aynı hassasiyetle davranmaya; hekimleri aşağılamak yerine gerçek veriler ve sorunlar ile bir an önce yüzleşerek çözüm üretmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.11.2023)

TTB VE KTTB TARAFINDAN DÜZENLENEN "ŞEHİR HASTANELERİ: KAMU-ÖZEL ORTAKLIĞI MI, SAĞLIĞIN ÖZELLEŞTİRİLMESİ Mİ?" PANELİNDE ŞEHİR/ŞİRKET HASTANELERİNİN YARATTIĞI YÜK VE TAHRİBAT KONUŞULDU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB), KTTB'nin 67. kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında 9 Aralık 2023 günü "Şehir Hastaneleri: Kamu-Özel Ortaklığı mı, Sağlığın Özelleştirilmesi mi?" başlıklı bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmalarını KTTB Başkanı Dt. Ahmet Özant ve TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten yaptı. Özant, Kıbrıs'ta sağlık hizmetlerinin durumunu özetlerken; Ökten, Türkiye sağlık ortamında dair değerlendirmelerini paylaştıktan sonra TTB Merkez Konseyi'nin hukuksuz bir şekilde görevden alınması kararına ilişkin bilgilendirme yaptı.

Panelde ilk sözü alan TTB önceki dönem başkanlarından Dr. Raşit Tükel, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi ve Şehir Hastaneleri" başlıklı sunumunda, Sağlıkta Dönüşüm Projesi ile başlayan sürecin yarattığı sorunlardan ve sağlık sisteminin çöküşüne yol açmasından bahsetti.

Gazeteci-yazar Çiğdem Toker, "Bütçeyi Hasta Eden Bir Sağlık Modeli: Şehir Hastaneleri" başlıklı konuşmasında kamu-özel ortaklığı ile yapılan şehir hastanelerinin bütçeye olan yükünü ayrıntıları ile anlattı.

Başkent Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Uğur Emek ise "Şehir Hastanelerinin Finansman Yükü: Şehir Hastaneleri Ne Kadar Ekonomik?" başlıklı sunumunda sadece şehir hastanelerinin değil, kamu-özel ortaklığı ile yapılan tüm işlerin gereğinden büyük ve maliyetli olmasını eleştirdi.

Panel soru-yanıt bölümü ile son bulurken, panelin ardından KTTB'nin 67. kuruluş yıldönümü kokteyli düzenlendi.
(13.12.2023)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: HEKİMLERİN YAN DAL UZMANLIĞI İLE BİRLİKTE ÜÇ KEZ ZORUNLU HİZMETE GÖNDERİLMESİNE YOL AÇAN UYGULAMALAR KALDIRILMALI; EKONOMİK-ÖZLÜK HAKLARINI GELİŞTİRECEK VE ÇALIŞMA KOŞULLARINI İYİLEŞTİRECEK DÜZENLEMELER YAPILMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlikte yan dal uzmanlığı başta olmak üzere zorunlu hizmet kaldırılması ve yerine motive edici mekanizmaların oluşturulması için 10 Ocak 2024 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Yazının başında devlet hizmeti yükümlülüğünün, ülkenin bütün bölgelerine sağlık hizmetinin götürülmesini amaçlamakla birlikte; hekimlerin geleceklerini planlamasını engellediği, istemediği yer ve koşullarda çalışmayı dayattığı, hekimlerin en temel haklarına zarar verdiği ve toplumla ilişkilerini bozarak toplum sağlığını olumsuz etkilediği belirtildi.

Hekimlerin pratisyenlikte ve sonrasında hem uzmanlıkta hem de yan dal uzmanlığında olmak üzere üç kez zorunlu hizmet ile karşı karşıya kalması nedeniyle ana dallarına göre atama istediğine dikkat çekilen yazıda; bu durumun da yan dal uzmanlık kadrolarının boş kalmasına yol açtığı, istifa ve göç olgusunu tırmandırdığı kaydedildi. Yazıda Türk Çocuk Acil Tıp ve Yoğun Bakım Derneği'nin "Hekim ve İnsan Gücü" başlıklı raporuna atıfla önümüzdeki yıllarda çocuk hastalıkları yan dallarında hekim açığının kaçınılmaz olduğu kaydedildi.

Yan dal uzmanlığı için zorunlu hizmete giden hekimlerin altyapısı uygun olmayan hastanelere atandığı ve uzmanlık alanında tedavi olanağı sağlanamadığı da dile getirilen yazıda şu ifadelere yer verildi:

"Mevcut sağlık sistemi ve sağlık altyapısı koşullarında zorunlu hizmetin sağlık hizmetlerine olumlu bir etkisi bulunmadığı açıkça görülmektedir. Önemli olan eşitsizliklerle mücadele edilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerini temel alan bir kurguyla toplumun hastalanmasının önüne geçilmesi ve yan dal uzmanlığından başlanılarak zorunlu hizmetin kaldırılmasıdır. Sağlık hizmetlerinin dağılımındaki bozukluk, ancak diğer faktörlerin (teknoloji, sağlık çalışanlarının dağılımı, politik amaçlı atamaların terk edilmesi vb.) düzeltilmesi ile motive edici yaklaşımları içeren hekim dağılımı çalışmalarının birlikte yürütülmesi yoluyla giderilebilir. Bu şekilde, hekimlerin ve toplumun mutlu ve sağlıklı olacağı bir sağlık ortamı gelişebilecektir.

Bakanlığınız tarafından konunun gündeme alınarak; yan dal uzmanlığında mecburi hizmetin kaldırılması, ekonomik ve özlük hakların geliştirilmesi, yan dal uzmanlarının mekân, teknolojik donanım, çalışan yönünden uygun koşullar bulunan hastanelere atamalarının yapılacak şekilde atama programları düzenlenmesi işlemleri için gerekli düzenlemelerin yapılmasını talep ederiz."

Yazının tamamı için tıklayın.

(11.01.2024)

TABİP ODALARINDAN TORBA KANUN TEKLİFİNE KARŞI BASIN AÇIKLAMALARI: TORBADAN SAĞLIK YERİNE CEZA VE ANAYASASIZLAŞTIRMA ÇIKTI, MECLİS'TE GÖRÜŞÜLEN KANUN TEKLİFİ DERHAL GERİ ÇEKİLMELİDİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, TBMM Genel Kurulu'nda görüşülen Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi hakkındaki itiraz ve değerlendirmelerini 19 ve 20 Şubat 2024 günü birçok ilde düzenlediği basın açıklamaları ile paylaştı.

Adana, Adıyaman, Antalya, Diyarbakır, İzmir, Mersin, Muğla, Samsun ve Şanlıurfa'da düzenlenen açıklamalara sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ve üyeleri de destek verdi.

Basın açıklamalarında okunan metnin tamamı şöyle:

Torbadan Sağlık Yerine Ceza ve Anayasasızlaştırma Çıktı!

Meclis'te Görüşülen Kanun Teklifi Derhal Geri Çekilmelidir!

TBMM Genel Kurulu'nda bugün görüşülmeye devam edilen Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, ilgili Meclis komisyonuna geldiğinden beri hem Meclis'te hem de bugünkü gibi alanlarda itirazımızı dile getiriyoruz. Türk Tabipleri Birliği ve birçok sağlık emek-meslek örgütüne danışılmadan hazırlanmış bu kanun teklifi, hekimlerin/sağlık emekçilerinin haklarına ve toplumun sağlığına daha da zarar veren düzenlemeler içermektedir.

Kanun teklifinde hastanelerde dağıtılacak ek ödeme miktarının belirlenmesinde esas olan unsurlar; tahakkuk, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyeti, hizmeti elde etme maliyeti gibi

faktörler şeklinde sıralamıştır. Bu unsurları, sağlık hizmeti sunumunun niteliğini ölçmek için kullanan anlayış, Türkiye sağlık ortamını çöküşe sürükleyen anlayışın ta kendisidir.

İkinci bir disiplin cezası olarak değerlendirdiğimiz, disiplin cezası sonucu hastanelerde çalışanlarda ek ödemelerde kesintilerin ve aile sağlığı merkezi çalışanlarında destek ödemelerindeki kesintilerin bu düzenlemeyle kanuna alındığı görülmektedir. Bu düzenlemeler mevcut haliyle Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesine rağmen, yasal olmayan hususlarda düzenleme yapılmadan tekrardan kanun teklifine konulması; Anayasa'yı ve Anayasa Mahkemesi'ni tanımama anlamına da gelmektedir.

Üstelik Sağlık Bakanı'nın bu konuda Meclis koridorlarında sarf edip sosyal medya hesabından paylaştığı sözler, hem ekonomik haklarımızın gaspının ve güvencesizliğin savunulması hem de hekimlik onurumuzun yok sayılmasıdır. İnsanca yaşayacağımız ve emekliliğe yansıyan bir ücret, güvenceli iş ve güvenceli gelecek; bir ödül değil, alın terimizin karşılığıdır.

Aynı zamanda teklif ile oluşturulması önerilen "Hastane Koordinasyon Kurulu" tarafından "ikaz" edilen iş birliği ve ortak kullanım kapsamındaki hastanelerde görev yapan öğretim elemanlarına ek ödeme yapılmayacağına dair düzenleme de Anayasa'ya aykırıdır.

Halihazırda hekimler, Millî Savunma Bakanlığı emrine geçici olarak görevlendirilmekte ancak kurumlar arası geçici görevlendirme için zorunlu olan "memurun muvafakatinin aranması" zorunluluğu yerine getirilmemektedir. Geçici görevlendirmeler, ilgili kural ve ilkelere aykırı olarak yapılmakta, yeterli süre tanınmamaktadır. Getirilmek istenen düzenlemede bu konuda da meslektaşlarımızın haklarını koruyacak hükümler bulunmamaktadır.

Esasen 4924 sayılı kanun, çalışan temininde güçlük çekilen yerlerde istihdamın sağlanması amacıyla yapıldığından, bu kanun kapsamında çalışanların bir başka yere geçici görevlendirilmesi kanunun temel mantığına aykırıdır.

Ayrıca kanun teklifinde ilaçların ruhsatlandırılmasıyla ilgili, toplum sağlığı için geri dönüşsüz zararlara yol açabilecek ve açıkça ilaç şirketlerinin lehine olan düzenlemeler vardır. İlgili düzenlemeler de Anayasa'nın 2, 17 ve 56. maddelerine aykırıdır.

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, sağlık çalışanlarının özlük haklarıyla ilgili söz verdikleri ancak yapamadıkları bazı konular olduğunu ifade etmişti.

Birincisi, hekimlerin emekliliğine dair ek göstergenin en düşük 6400'e çıkarılması;

İkincisi, sağlık çalışanlarının sabit ücretlerinin hak kaybı olmadan emekliliğe yansıtılması;

Üçüncüsü, sağlık çalışanlarının taban ücretinin pratisyen hekimlerin üçte biri olması;

Dördüncüsü, nöbet ücretlerinin düzenlenmesi;

Beşincisi, uzman aile hekimlerinin taban ücretinin uzman hekimlerle aynı olması;

Altıncısı, aile sağlığı merkezlerinin kamu tarafından yapılarak kiradan kurtarılması.

Görüldüğü üzere, belirtilen konuların hiçbirine ilgili kanun teklifinde yer verilmediği gibi, hekimlerin/sağlık emekçilerinin şiddet ve güvencesiz çalışma gibi sorunlarına da öncelik verilmemiştir. Bu kanun teklifinin önceliğinin sağlık çalışanlarına baskı ve sağlık alanındaki özel sermayenin çıkarları olduğu açıktır.

Son yıllarda hazırladığımız sağlıkta şiddet, çalışma koşullarının iyileştirilmesi, fiili hizmet süresi zammı, öğrencilerin özlük hakları düzenlemeleri, tüm ücretlerin emekliliğe yansıması, 7600 ek gösterge, emekli sandığı, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin aylıklarında iyileştirme yapılması gibi kanun tekliflerini ısrarla Meclis'teki partilere sunduk ancak ne yazık ki Meclis gündeme alınmadı. Hekimlerin sorunlarının çözümünün bizlerin önerdiği kanun teklifleriyle mümkün olabileceğini

yeniden ifade ediyor ve şu an Meclis'teki kanun teklifinin geri çekilerek önerdiğimiz tekliflerin Meclis gündemine hızla alınmasını talep ediyoruz.

Hekimlerin/sağlık emekçilerinin haklarını alabildiği, toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesini önceleyen bir sağlık sistemini hep birlikte inşa edene dek hekimlik değerleri, meslektaşlarımızın hakları ve toplum sağlığı için mücadelemizi büyüterek sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği/Tabip Odaları

(20.02.2024)

HEKİMLERİN RANDEVU ARALIKLARININ DÜZENLENMESİNE İLİŞKİN HUKUKİ BİLGİ NOTU

Ordu'dan bir meslektaşımızın Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden kendisi adına verilen randevular arasındaki sürenin on dakikadan daha az olmaması ve ek (yedek) randevu açılmaması talebiyle yaptığı başvuru, Sağlık Bakanlığı tarafından zımnen reddedilmiştir. Meslektaşımızın bunun üzerine idare mahkemesinde açtığı davada yürütmenin durdurulması kararı verilmesinin yanı sıra; mevzuat hükümleri uyarınca randevu aralıklarının davacı hekim tarafından oluşturulup başhekimlikçe onaylandığı hususunun davalı idarelerce ortaya konulamadığı ve ek randevu uygulamasının da yasal dayanağı bulunmadığı belirtilmiştir. Samsun Bölge İdare Mahkemesi 3. İdari Dava Dairesi'nin 2024/44 YD itiraz nolu bu kararı, hekimlerin randevu aralıklarını ve ek randevu belirleme hakkını gözetmesi açısından önemli ve kıymetli buluyoruz. Meslektaşımızı, yürüttüğü hukuk mücadelesi nedeniyle kutluyoruz.

Hatırlatmak isteriz ki; birliğimiz tarafından MHRS randevu aralığının beş dakikaya düşürülmesi ve hekimlerden günde 90'dan fazla hastayı muayene etmesinin istenmesi ile ilgili 7 Eylül 2021 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazılmıştır. 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 çekilmiştir. Yazıda uygulamanın hekimler için şiddetin artması ve tatmin duygusunun zedelenmesi, hastalar için de yeterli ve nitelikli tanı ve tedaviye ulaşamama sonuçlarını doğurduğu da kaydedilmiştir. "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 vurgulanmıştır.[1]

Sağlık Bakanlığı'na yazılan yazının hemen ardından, hekimlerin kamu hastaneleri başhekimliklerine vermeleri için bir dilekçe örneği de hazırlanmıştır. Dilekçe örneğinde sağlık hizmeti sunumundaki temel amacın, hastanın bilimsel gereklilik ve mesleki deontoloji kurallarına uygun tanı ve tedavi edilerek sağaltılması olduğu belirtilmiş; 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 kaydedilmiştir.[2]

Sağlık Bakanlığı tarafından da belirtilmesine rağmen, bazı hastanelerde hekimlerin rızası dışında ek randevu oluşturulması ve ek randevu alan hastaların muayene edilmesi için idareler tarafından hekimlere soruşturma açılması gibi uygulamalar sebebiyle 12 Kasım 2022 tarihinde birliğimiz tarafından bir açıklama daha yapılmış ve hekimlerin onamı alınmadan, hekimleri nitelikli sağlık hizmeti vermekten alıkoyacak şekilde fazla sayıda hasta muayene etmeleri yönündeki baskıların hukuka aykırı olduğunun altı çizilmiştir.[3]

Daha önemlisi ise tarafımızca; MHRS ile on dakika arayla iki hastaya randevu verilmesi işlemi hakkında 2021 yılında dava açılmıştır. Dava başvurusunda bu işlemin hukuka aykırı olduğu zira bu durumda bir hastaya en fazla beş dakika zaman ayrılabileceği, oysa bir hastaya ayrılması gereken sürenin en az 20 dakika olması gerektiği, belirlenen sürede hastalara doğru tanı konulması ve uygun tedavinin planlanması beklenemeyeceği, bu uygulama sonucunda tıbbi malpraktis olayların yaşanacağı, gereksiz tetkik istemlerini arttıracağı, pek çok poliklinik odasının yeterli şekilde havalandırılmadığı gerçeği içinde olağan koşullarda uygun olmayan ve pandemi döneminde bir kat daha artan riskli koşulların varlığı göz ardı edilerek hastaların uzun süre bir arada tutulmasının öngörülebilir toplumsal ağır sonuçları olacağı gerekçeleriyle işlemin iptali ve yürütmesinin durdurulması istenilmiştir.

Eskişehir İdare Mahkemesi tarafından görülen davada talebimiz haklı bulunmuş ve 9 Aralık 2021 tarihinde; bu randevu sisteminin kamu yararı ve hizmet gereklerine aykırı olduğu gerekçesiyle işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.[4] Daha sonra ise il sağlık müdürlüğü tarafından yürütmenin durdurulmasına ilişkin karara itiraz edilmiş ve Bursa Bölge İdare Mahkemesi tarafından bu olumlu karar ne yazık ki kaldırılmıştır.

Sağlık hizmetinin işleyişinin Sağlık Bakanlığı tarafından, hekimlerin özerkliği ile taşra teşkilatının yetkilerini tümüyle ortadan kaldıran düzenleyici işlemlerle belirlenmesi temel sorunlardandır. Birbiriyle çelişen, yasal dayanağı bulunmayan düzenlemelerin hekimlerin bilgisine sunulmaması uygulamanın muhataplarının hak arama yollarını da kısıtlamaktadır. Böylelikle düzenlemesi olmayan uygulamalar ile uygulaması olmayan düzenlemeler ortaya çıkmaktadır.

Sonuçları itibariyle aynı talebi içeren bu iki davada farklı sonuca gidilmiş olması idari yargı sisteminde istinaf kanun yolunun kabulünün yarattığı sonuçlardandır. İstinaf kanun yolunun kabulü ile birçok idari uyuşmazlık için temyiz yolu kapatılmıştır. Bu uyuşmazlıklarda kesin kararlar ise bölge idare mahkemelerinin istinaf daireleri tarafından verilmektedir. Bu durum da beraberinde bir çıkmazı getirmekte ve benzer konularda farklı bölge idare mahkemelerince farklı kararlar oluşmasına sebebiyet vermektedir. Mevcut durumda sonuçları itibariyle aynı talebi içeren bu iki davada farklı kararla karşılaşılması da bu durumun bir sonucudur.

Bununla birlikte belirtmek gerekir ki; Bursa Bölge İdare Mahkemesi kararında da "MHRS üzerinden on dakikada iki hastaya randevu verilmesi uygulamasının sistem üzerinden randevu alamayan kişilerin sağlık hizmetlerine erişim hakkının sağlanması amacıyla yapılmış teknik bir düzenleme ve ilk muayene süresi olarak düşünülmesi, gerek -ilk muayene- süresini gerekse yapılacak tetkik ve tahlillerin sonucunun hekime gösterilmesi sırasındaki -tedavi planlama- süresini (5 veya 10 dakikaya bağlı kalmaksızın) her hastanın durumuna göre belirleme hakkının Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi hükümlerine göre ilgili hekime ait olduğu, bu uygulama ile ortaya çıkan sorunların hastane yönetimi, hekimler, Sağlık Bakanlığı, tabip odaları ve sağlık sendikalarının işbirliği ile sağlık hizmetinin gereklerine göre mutabakatla çözümlenebileceği kuşkusuzdur" denilmektedir. Ancak bakanlık bugüne kadar ne hekimlerle ne de hekimlerin meslek örgütüyle bu konuda iş birliği içine girmiştir.

Hekimlerce görev yaptıkları hastane başhekimlikleri ile görüşüp uzmanlıkları da gözetilerek tanı ve tedavi süresine uygun randevu aralıklarının talep edilmesi ve idare tarafından da bu talebin yerine getirilmesi gerekir. İdare tarafından bu taleplerin dikkate alınmaması durumunda hekimlerin yazılı olarak başvurabileceklerini, olumsuz yanıt verilmesi veya 30 gün içinde yanıt verilmeyerek zımnen reddedilmesi halinde ret tarihinden itibaren 60 gün içinde işlemin iptali istemiyle idari yargı yoluna başvurabileceklerini bilgilerinize sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] https://www.ttb.org.tr/435yiq8, Son Erişim Tarihi:16.02.2024.
[2] https://www.ttb.org.tr/615yir8, Son Erişim Tarihi:16.02.2024.
[3] https://www.ttb.org.tr/815yjfh, Son Erişim Tarihi:16.02.2024.
[4] https://www.ttb.org.tr/655yiwb, Son Erişim Tarihi:16.02.2024.

(20.02.2024)

ANAYASA MAHKEMESİ'NİN MESLEKİ SORUMLULUK KURULU KARARI HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

27 Mayıs 2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan 7406 sayılı Türk Ceza Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile sağlıkta şiddet ve malpraktis sorununa ilişkin düzenlemeler yapılmış ve bu kanunun 14. maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na ek 18. madde eklenmiştir.

3359 sayılı kanuna eklenen ek 18. madde ile sağlık mesleğinin icrası kapsamındaki işlem ve uygulamalar sebebiyle hekimler hakkında yürütülecek soruşturma süreçleri ile tazminatların rücu edilmesine ilişkin süreçlere dair yeni usuller öngörülmüştür.

Ek 18. maddede Sağlık Bakanlığı bünyesinde Mesleki Sorumluluk Kurulu oluşturulması, bu kurula Yükseköğretim Kanunu'nun 53. maddesinde yer alan soruşturma usulüne tabi olanlar hariç olmak üzere, kamu veya özel sağlık kurum ve kuruluşları ve vakıf üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle yapılan soruşturmalar hakkında izin verme yetkisi, kurulun oluşturulma ve toplanma biçimi ile görev süresi, kamu kurum ve kuruluşları ve devlet üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle idare tarafından ödenen tazminattan dolayı ilgilisine rücu edilip edilmeyeceğine ve rücu miktarına, ilgilinin görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle görevini kötüye kullanıp kullanmadığı ve kusur durumu gözetilerek Mesleki Sorumluluk Kurulu tarafından karar verileceği hususu düzenlenmiştir.

Mesleki Sorumluluk Kurulu'nun oluşturulma biçiminin tarafsızlık ve bağımsızlık açısından güvence vermediği; meslek kuruluşları, alanın uzmanlık dernekleri, sendika ve hasta haklarının korunmasına yönelik faaliyet gösteren sivil toplum kuruluşlarına da kurulda yer verilmesi gerektiği, kurulun çalışma ve karar alma süreçlerine dair bir ölçütün kanunda düzenlenmemiş olması, mali olarak özerk olan üniversitelerin çalışanlarına yönelik rücu işlemleri konusunda da karar verme yetkisinin kurula verilmiş olmasının yerinde olmadığı ise kanun teklifinin komisyona geldiği andan itibaren komisyonda dile getirilmiş ve gündemde tutulmuştur.

Ana muhalefet partisi tarafından ise tıbbi hata iddialarına ilişkin olarak soruşturma izni verme yetkisine sahip Mesleki Sorumluluk Kurulunun bağımsız ve tarafsız olması gerektiği; ancak kurulun dava konusu kuralla belirlenen atama usulü ve oluşumu itibarıyla tarafsız olamayacağı gerekçesiyle, kanun Anayasa Mahkemesi'ne taşınmıştır.

Anayasa Mahkemesi 30/11/2023 tarih ve E: 2022/90, K: 2023/201 sayılı kararında 7406 sayılı kanun ile 3359 sayılı kanuna eklenen ek 18. maddeyi değerlendirmiştir.

Kararda, Mesleki Sorumluluk Kurulu'nda görev alan kişilerin kanunla düzenlenmiş olmasının, kurulda kamuda görev alma zorunluluğu olmayan ancak nitelikli uzmanlık birikimi gerektiren iki üyenin bulunması hususlarının keyfî uygulamaların önlenmesi amacıyla alınan tedbirler kapsamında değerlendirildiği ve kurul kararlarına karşı etkili denetim mekanizmasının öngörüldüğünün de anlaşıldığı belirtilerek kurul oluşumuna, tarafsızlık ve bağımsızlığına ilişkin itirazların reddedildiği görülmüştür.

Kurulun devlet üniversitelerinde görev yapan hekim ve diş hekimleri ile diğer sağlık meslek mensuplarının sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle idare tarafından ödenen tazminattan dolayı ilgilisine rücu edilip edilmeyeceğine ve rücu miktarına, ilgilinin görevinin gereklerine aykırı hareket etmek suretiyle görevini kötüye kullanıp kullanmadığı ve kusur durumu gözetilerek kurul tarafından

karar verileceği hükmünü ise devlet üniversitelerinde çalışan hekim ve sağlık çalışanları açısından değerlendirmeye tabi tutmuştur.

İdari ve mali özerkliğe sahip üniversitelerin yerine geçerek bu kurumların bütçe hazırlama yetkisi üzerinde doğrudan etki doğurabilecek nitelikte karar alma yetkisine sahip bir kurulun oluşturulmasının merkezi yönetimin vesayet yetkisinin sınırlarıyla bağdaşmadığını belirterek düzenlemenin devlet üniversitelerini de kapsamasını Anayasa'ya aykırı olarak değerlendirmiştir. İdari ve mali özerkliği bulunan üniversitelerde çalışan hekim ve sağlık çalışanlarının mali sorumluluğuna ilişkin ise Sağlık Bakanlığına bağlı Mesleki Sorumluluk Kurulu'nun belirleme yapmasının ise özerkliğe aykırı olduğunu tespit etmiştir.

Verilen iptal kararı ve iptal kararının gerekçesi yerinde olmakla birlikte Mesleki Sorumluluk Kurulu'na dair itirazların reddine ilişkin gerekçeler ise yukarıda da belirttiğimiz itirazlarımızı karşılamaktan uzaktır. Ayrıca sağlık hizmeti kaynaklı zararın önlenebilmesine, hiç olmazsa en aza indirilmesine yarayacak bir mekanizma; ancak sağlık hizmeti kaynaklı zararın nasıl meydana geldiğini ortaya çıkarmaya, bunları gidermeye yönelik çalışmalarla mümkündür. Mevcut sağlık politikalarına, sağlık hizmetleri dönüşürken dönüşen hekim emeğine, karşı karşıya getirilen hasta-hekim ilişkilerine dair bütüncül bir bakış açısı geliştirilmeden meselenin tek başına cezai ve mali sorumluluklara indirgenmesi ise sonuç alıcı bir mekanizmadan söz etmemizi engellemektedir. Bu sebeple etkili yasal düzenlemelerin oluşturulabilmesi ancak bütüncül politika anlayışıyla hareket ederek, TTB'nin ve diğer meslek örgütlerinin önerilerine, eleştirilerine, kaygılarına kulak vererek mümkün olacaktır.

Öte yandan 1 Mart 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 21. maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 18. maddesinin 2. fıkrasından sonra gelmek üzere yeni fıkra eklenmiştir. Anayasa Mahkemesi'nin bu maddeye ilişkin üniversitelerin özerkliğinin ihlal edildiğine dair yukarıda ayrıntılarıyla açıkladığımız iptal kararı ise bu kapsamda dikkate alınmamış ve iptal kararı doğrultusunda bir düzenlemeye madde değişikliğinde yer verilmemiştir.

Yapılan yeni düzenleme ise Sağlık Bakanlığı tarafından tıbbi uygulama kaynaklı zararların ödenmesinden sonra sigorta şirketlerinden tahsilat yapılmasına ilişkindir.

3359 sayılı kanunun ek 18. maddesine ve bu maddenin uygulanmasını göstermek üzere çıkartılan yönetmeliğe göre; hekimlerin sadece kasten gerçekleştirdiği eylemler ile hastaya verdikleri zarar dolayısıyla Sağlık Bakanlığı veya üniversite tarafından ödenecek tazminatın hekime rücu edilebileceğinden, hekimlerin esasen hastaya bu şekilde zarar vermesinin çok istisnai bir durum olduğu ve özel sigorta şirketleri eliyle yapılan zorunlu sigorta düzenlemesinden vazgeçilmediğine gözetildiğinde yapılan yeni düzenleme sigorta şirketlerine boş yere aktarılan kaynağın kamu bütçesine kazandırılmasını sağlaması bakımından olumlu değerlendirilmektedir.

Bununla birlikte, temelde var olan sigorta sisteminin kamu yararına olmadığının da altını çizmek gerekir. Bunun yerine halihazırda özel sigorta şirketlerine aktarılmakta olan paranın kamusal bir fon oluşturularak burada toplanması durumunda, kendi adına bağımsız çalışan hekimler ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimlerin benzer eylemleri nedeniyle doğan zararların da tazmin edilebileceği sürdürülebilir kaynak yaratılmış olması; hekimlerin karşılama imkanı olmayan tazminat yükleri ortadan kaldırılabilmesi ve nerede, kim tarafından verilirse verilsin kamusal niteliği olan sağlık hizmeti kaynaklı uğranılan hasta zararının tümüyle giderilebilmesi mümkün olacaktır.
Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.03.2024)

SAĞLIKLA İLGİLİ BAZI KANUNLARDA VE 663 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMEDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİNE İLİŞKİN BİLGİ NOTU

TBMM Başkanlığı'na 5 Şubat 2024 günü sunulan Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, 8 Şubat 2024'te TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'ndan iktidar partilerinin oylarıyla değişiklik yapılmadan geçirildi. Bu süreçte komisyonda bulunarak itirazlarımızı dile getirdik ancak ne bizim ne de değişiklik önerisi yapan milletvekillerinin önerileri kabul edildi.

Hekimler olarak, aylıkları açlık ve yoksulluk sınırının altında kalan emekli hekimlerle ilgili düzenlemenin ve çalışan hekimlerin ücretlerinin emekliliğe yansımasının TBMM gündemine alınmasını beklerken; yine hekimlere/sağlık emekçilerine ve dolayısıyla toplum sağlığına gelecekte önemli derecede zarar verecek bir kanun teklifi herhangi bir değerlendirmeye fırsat vermeyecek kadar kısa sürede ve tam da Şubat 2023 depremlerinin yıldönümünde önümüze geldi.

Kanun teklifi ile ilgili komisyonda temsilcimiz söz aldığında düzenlemelerin Anayasa Mahkemesi'nin iptal gerekçelerine uygun olarak yapılmadığını da belirtmiş bunun üzerine komisyon başkanı, Anayasa Mahkemesi'nin iptal gerekçesine bakmadığını ancak gerekçesi ne olursa olsun asla "Kanunu şöyle yapacaksınız" diye kendilerine tarif edemeyeceğini belirtmiştir. Mevzuat düzenlemesinde gerekirse Anayasa Mahkemesi'nin de tanınmayacağını söyleyen bu sözler ne yazık ki skandal niteliğindedir. Bu çalışmanın komisyon başkanı dahil sunanlarca bilinmediğini gösteren durum ise kanun teklifinin gerekçesinde Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararlarının gereklerinin yerine getirildiği yazmasıdır.

Bu kanun teklifinin, toplumun sağlıksızlaşması pahasına özel sermayenin kârını ve tekelleşmesini amaçlayan sağlık politikalarının uygulanması için hekimlerin üzerindeki tahakkümü artırmanın ve son aylarda daha da belirginleşen Anayasa tanımazlığın devamı olduğu net bir şekilde görülmektedir. Meslektaşlarımızın haklarının daha fazla zarar görmemesi adına kanun teklifine yönelik her türlü girişimde bulunacağımızı ifade ediyoruz.

Sağlıklı koşullarda çalışıp haklarımızı alabildiğimiz, toplum sağlığını korumayı önceleyen bir sağlık sistemini mümkün kılana dek Türk Tabipleri Birliği olarak hekimler/sağlık emekçileri ve toplumla birlikte itirazlarımızı yükseltecek, kanun Meclis'te görüşülürken de itiraz ve görüşlerimizi dile getirmeye devam edeceğiz.

Kanun teklifinin hekim meslektaşlarımızı yakından ilgilendiren maddelerine ilişkin görüşlerimiz aşağıda bilgilerinize sunulmaktadır.

1. Teklifin 6, 7 ve 8. maddelerinde 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu'nda değişiklik yapılması önerilmektedir.

Anılan kanunun mevcut 6. maddesinde, ilaç ruhsatlandırması öncesinde Sağlık Bakanlığı'na başvurunun ne şekilde yapılacağı belirtilmekte; başvuru dilekçesi ile birlikte müstahzarın numunesinin de gönderilmesi hüküm altına alınmıştır. 7. maddesinde ise bu numunelerin Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilen laboratuvarlarda tetkik ve tahlil edilerek maddede yazılı şartların varlığı halinde izin verileceği düzenlenmektedir. 8. maddesinde de yabancı memleketlerden getirilen müstahzarlar için ruhsatlandırma işlemlerinde dilekçe ekinde verilecek beş numune ibaresi yürürlükten kaldırılmaktadır.

Teklif metninde bakanlığa ruhsatlandırma öncesinde tahlil edilmek üzere numunelerin gönderilmesinden vazgeçilmektedir. Bunun gerekçesi ruhsatlandırma sürecinin hızlandırılarak hastaların ilaca daha hızlı erişiminin temini ve "ürünün ruhsatlandırma süreci içinde, üretici tarafından yapılan analizlere ek olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yeniden analiz edilmemesinin,

ürünün kalite ve güvenliği üzerinde herhangi bir risk oluşturmadığı" şeklinde gösterilmiştir. Ruhsat sürecinin tamamlanması sonrasında analiz yapılması öngörülerek olması gereken ruhsatlandırma basamakları tersine çevrilirken; böyle bir risk olmadığının söylenebilmesi, bu savın ancak bilimsel bilgiyle desteklenmesi ile mümkün olabilir. Kaldı ki risk olmadığının kabulü halinde de ruhsatlandırma sonrasında analiz yapılması tümüyle gereksiz olacaktır. İlaç araştırmalarının sonunda ruhsatlandırma sürecinin hızlandırılmasından daha önemli olan, etkililik ve güvenilirlik çalışmalarının tamamlanması ve toplum sağlığının korunması, en küçük bir riskin dahi bertaraf edilmesidir. Bu süreç sayesinde tüm ilaçların etkililiği ve güvenliliği daha büyük oranda güvence altına alınıyorsa, "gecikme" yararlıdır. Bu tetkiklerin ruhsat aşamasından sonra yapılması, bu arada zarar görebilecek kişiler için geri dönüşsüz sonuçlara yol açabilecektir. Teklif bu haliyle Anayasa'nın 2, 17 ve 56. maddelerine aykırıdır.

2. Teklifin 9. maddesinde 1262 sayılı kanunun 9. maddesinin 1. fıkrasında değişiklik yapılarak bakanlıkça başvuru üzerine mevzuatta belirlenen süre içinde cevap verileceğine dair düzenleme yerine ruhsatname düzenleneceği belirtilmektedir.

Teklif bu haliyle başvurunun mutlak surette "ruhsatname verilmesi" ile sonuçlandırılacağı anlamını taşımakta, idarenin değerlendirme ve takdir yetkisini tümüyle ortadan kaldırmaktadır. İlacın numuneleri tetkik edilmeden piyasada satıldığı dönemde oluşacak zararların sorumluluğuna ilişkin bir belirleme yapılmadığı, ön onay benzeri bir mekanizmanın da tarif edilmediği görülmektedir.

3. Teklifin 15. maddesinde 209 sayılı kanunun 5. maddesinde değişiklik yapılması önerilmektedir.

Maddenin 1. fıkrasının üçüncü cümlesinde sağlık tesisince dağıtılabilecek ek ödeme miktarının belirlenmesinde esas olan unsurlar; tahakkuk, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyeti, hizmeti elde etme maliyeti gibi faktörler şeklinde sıralamıştır. Bu unsurlar, sağlık hizmeti sunumunun niteliği ile bağdaşmamaktadır. Zira sağlık hizmetinin, Bütçe Kanunu ile tahsis edilen tutar karşılığında Sağlık Bakanlığı tarafından sunulması gerekmektedir. Maddenin bu şekilde düzenlenmesi, Sağlık Bakanlığı'nın Bütçe Kanunu dışı ödeme yapmasının kabulü anlamına gelmektedir. Bu kamu kaynağının harcanmasında, hasta yararı değil, son derece göreceli bir kavram olan "hasta memnuniyeti" ve ayrıca işletmecilik terminolojisine ait olmakla birlikte sağlık hizmeti açısından hesaplanamaz olan "verimlilik" unsurlarının dikkate alınması da kamu sağlık hizmet sunumunun temel ilkelerine aykırıdır.

Yine aynı cümlede önceki düzenlemeye göre ek bazı hususları da belirterek hangi kriterlerle ek ödeme yapılacağını yeniden düzenlemiştir. Ancak yine ödemenin usul ve esaslarını yönetmeliğe bırakmıştır. Bu düzenleme önceki düzenlemeden farklı değildir ve kanunilik ölçütü karşılanmamıştır. Kamu görevlilerinin özlük haklarına dair düzenlemelerin sadece kanunda yönetmelik ile düzenleneceğinin belirtilmesi yeterli olmayıp, idareye bırakılacak düzenlemenin temel ölçütlerinin kanunda gösterilmesi gerekmektedir. Mevcut haliyle düzenleme yasama yetkisinin devri niteliğindedir. Anayasa Mahkemesi'nin 2014/82 sayılı esas ve 2014/143 sayılı kararında da belirtildiği üzere; "Anayasa'nın 7. maddesinde 'Yasama yetkisi Türk Milleti adına Türkiye Büyük Millet Meclisi'nindir. Bu yetki devredilemez' denilmektedir. Anayasa Mahkemesi'nin pek çok kararında yasama yetkisinin devredilmezliği ilkesinden ne anlaşılması gerektiği hususu açıklanmıştır. Buna göre, kanunla düzenleme ilkesi, düzenlenen konudan yalnız kavram, ad ve kurum olarak söz edilmesi değil, bunların kanun metninde kurallaştırılmasıdır. Kurallaştırma ise düzenlenen alanda temel ilkelerin konulmasını ve çerçevenin çizilmiş olmasını ifade eder. Ancak bu koşulla uzmanlık ve teknik konulara ilişkin ayrıntıların belirlenmesi yürütme organının takdirine bırakılabilir."

Bu bakımdan teklif edilen metin esasen hukuki güvenlik ve belirlilik ölçütlerini karşılamamaktadır. Nitekim Anayasa Mahkemesi'nin 209 sayılı kanunun 5. maddesinin üçüncü cümlesinin tümünün

iptaline dair 2022/102 sayılı esas ve 2023/154 sayılı kararında mülkiyet hakkı olan ve özlükle ilişkisi açık olan döner sermaye ek ödemesinin salt kanun formunda düzenlenmesinin de yeterli olmayacağı, temel hakların korunması gerektiği ifade edilmiştir. Kararın gerekçesinde şu hususlar vurgulanmıştır:

"Anayasa'nın 13. maddesinde 'Temel hak ve hürriyetler, özlerine dokunulmaksızın yalnızca Anayasa'nın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplere bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlanabilir. Bu sınırlamalar, Anayasa'nın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve lâik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olamaz.' denilmektedir. Buna göre mülkiyet hakkına sınırlama getiren düzenlemelerin öncelikle kanunla yapılması gerekir. Nitekim Anayasa'nın 35. maddesinde de mülkiyet hakkının kanunla sınırlanabileceği hüküm altına alınmıştır. Anayasa'nın anılan maddeleri kapsamında sağlık personelinin disiplin işlemlerine ilişkin ve aynı zamanda mülkiyet hakkını sınırlamaya yönelik bir kanuni düzenlemenin şeklen var olması yeterli olmayıp kanuni düzenlemelerin keyfîliğe izin vermeyecek şekilde belirli, ulaşılabilir ve öngörülebilir nitelikte olması gerekir. Esasen temel hakları sınırlayan kanunun bu niteliklere sahip olması, Anayasa'nın 2. maddesinde güvenceye alınan hukuk devleti ilkesinin de bir gereğidir. Hukuk devletinde, kanuni düzenlemelerin hem kişiler hem de idare yönünden herhangi bir duraksamaya ve kuşkuya yer vermeyecek şekilde açık, net, anlaşılır, uygulanabilir ve nesnel olması, ayrıca kamu otoritelerinin keyfî uygulamalarına karşı koruyucu önlem içermesi gerekir. Kanunda bulunması gereken bu nitelikler hukuki güvenliğin sağlanması bakımından da zorunludur. Zira bu ilke hukuk normlarının öngörülebilir olmasını, kişilerin tüm eylem ve işlemlerinde devlete güven duyabilmesini, devletin de yasal düzenlemelerinde bu güven duygusunu zedeleyici yöntemlerden kaçınmasını gerekli kılar (AYM, E.2015/41, K.2017/98, 4/5/2017, §§ 153, 154). Dolayısıyla Anayasa'nın 13. maddesinde sınırlama ölçütü olarak belirtilen kanunilik, Anayasa'nın 2. maddesinde güvenceye alınan hukuk devleti ilkesi ışığında yorumlanmalıdır."

Kararda ayrıca "ikinci bir disiplin cezası" olarak değerlendirilen ek ödeme kesintilerinin mevcut haliyle Anayasa'ya aykırı olduğu ifade edilmiştir. Bu yöne ilişkin değerlendirme şöyledir:

"Bu itibarla söz konusu fıkrayla disipline aykırı eylemler dolayısıyla döner sermaye ek ödemesi yapılmaması veya düşük oranda yapılması suretiyle 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'ndaki disiplin cezalarına ek bir cezanın öngörüldüğü anlaşılmaktadır. Anılan kanunun 125. maddesinde disiplin cezaları; uyarma, kınama, aylıktan kesme, kademe ilerlemesinin durdurulması ve devlet memurluğundan çıkarma biçiminde belirlenmiş ve her bir cezayı gerektiren fiil ve hâller ayrı ayrı düzenlenmiştir. 209 sayılı kanunun 5. maddesinde ise disipline aykırı fiil ve hâller nedeniyle döner sermaye ek ödemesinden kesinti biçiminde yeni bir cezaya yer verilmekle birlikte ek ödemeden hangi durumda ve ne miktarda kesinti yapılacağına ilişkin belirleme yapılmamıştır. Başka bir deyişle ek ödemenin oranının belirlenmesinde disiplin durumunun dikkate alınacağı öngörülmekle birlikte bu kapsamda yer alan disipline aykırı fiil ve hâllerle bunlara uygulanacak yaptırım arasında herhangi bir ilişkilendirmenin yapılmadığı, hangi eylemin hangi disiplin cezası ile cezalandırılacağının açık ve net olarak gösterilmediği ya da bunun tespit edilmesine imkân sağlayacak herhangi bir ölçüte yer verilmediği veyahut bu hususta kişiler ve idare açısından belirlilik ve öngörülebilirliği sağlayacak şekilde kanuni bir çerçevenin oluşturulmadığı görülmektedir. Bu çerçevede disiplin cezasını gerektiren eylemin gerçekleşmesi durumunda bir disiplin cezasının verilebileceği öngörülmekle birlikte bu ölçütün disiplin cezasının muhatapları açısından yeterli bir hukuki güvence sağlamadığı açıktır (benzer yöndeki değerlendirmeler için bkz. AYM, E.2021/16, K.2021/62, 22/9/2021, §§ 17, 18). 19. Buna göre kural, bireylerin hangi somut fiil ve olguya hangi hukuksal yaptırımın veya sonucun bağlandığını belirli bir açıklık ve kesinlikte öngörebilmelerine yasal çerçevede imkân tanımamaktadır. Söz konusu yaptırımın döner sermaye ek ödemesinin oranının azaltılması veya

yapılmaması biçiminde uygulanacak olması nedeniyle de mülkiyet hakkını sınırlamaya yönelik şeklî anlamdaki kanuni düzenlemenin içeriği itibarıyla mülkiyet hakkını koruyacak nitelikte belirli ve öngörülebilir olduğu söylenemez."

Değişiklik teklifinde disiplin cezası alanlardan; uyarma ve kınama cezası alanlara bir ek ödeme dönemi, aylıktan kesme cezası alanlara iki ek ödeme dönemi, kademe ilerlemesi cezası alanlara üç ek ödeme dönemi süresince ek ödeme yapılmayacağı düzenlenmektedir. Disiplin cezası, iç düzenin ve kamu yararının korunması, kamu hizmetinin iyi işlemesinin sağlanması temel gerekçeleriyle, belirli eylemlerin karşılığı olarak belirlenmiş idari yaptırımlardır. Disiplin cezasını gerektiren eylemler ve bunların karşılığında verilebilecek olan disiplin cezaları 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 125. maddesinde gösterilmiş; sayılan eylemlerin ağırlığına göre uyarma, kınama, aylıktan kesme ve kademe ilerlemesinin durdurulması ile devlet memurluğundan çıkarma cezalarından hangisinin verileceği de belirtilmiştir. Sözü edilen maddeye göre disiplin cezası alanlara, bu yaptırımların yanı sıra ek ödemenin verilmemesi, ek ödemenin sağlık çalışanlarının gelirlerinin önemli kısmını oluşturduğu da gözetildiğinde, ücret kesintisi niteliğinde ikinci bir yaptırım uygulanması anlamına gelmektedir ki aynı eylem dolayısıyla kişiye birden fazla ceza verilmesi hukuka aykırıdır.

Öte yandan teklif ile oluşturulması önerilen "hastane koordinasyon kurulu" tarafından "ikaz" edilen iş birliği ve ortak kullanım kapsamındaki hastanelerde görev yapan öğretim elemanlarına ek ödeme yapılmayacağına dair düzenleme de açıklanan nedenlerle Anayasa'ya aykırıdır. Ayrıca bu düzenleme suç ve cezaların kanuniliği ilkesi ile de bağdaşmaz. Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan bir kurula, 657 sayılı kanunun disiplin hükümleri ile Devlet Memurları Disiplin Yönetmeliği dışında bir yapı olarak ceza tayinine ve buna bağlı olarak anılan mevzuatta bulunmayan bir cezalandırma yetkisi tanımlanması hukuk devleti ilkesi ile kamu görevlilerine tanınan koruma kurallarına aykırıdır.

4. Teklifin 17. maddesi ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne dair 2809 sayılı Yükseköğretim Kurumları Teşkilatı Kanunu'nun ek 158. maddesinin 5. fıkrası değiştirilmektedir. Teklif, gerekçesinde atıf yapılan Anayasa Mahkemesi'nin 2021/5 sayılı esas ve 2023/109 sayılı kararındaki iptal gerekçelerini dikkate almamıştır. Anılan kararda şöyle denilmektedir:

"Bilimsel özerklik, bilimsel çalışmaların üniversite ortamında yürütülebilmesinin olmazsa olmaz şartı olup üniversite mensuplarının ekonomik ve siyasi yönden nüfuz sahibi bulunan kişi ve kurumların baskısı, yönlendirmesi olmadan ve toplumda hâkim olan düşünce ve kabuller doğrultusunda sonuçlara varmak gibi bir zorunluluk hissetmeden sadece bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim, araştırma ve yayın yapabilme imkânlarına sahip bulunmalarını ifade etmektedir (AYM, E.2017/33, K.2019/20, 10/4/2019, § 70).

Üniversitelerin bilimsel özerkliği; üniversitelerde yürütülen eğitim, araştırma, yayın ve benzeri etkinliklerin planlanması, düzenlenmesi ve icra edilmesi aşamalarında yönetim yetkisinin serbestçe kullanılabilmesini, belirtilen faaliyetlerle ilgili üniversite kaynaklarının kullanımına yönelik kararların üniversite yönetim organlarınca serbestçe alınabilmesini gerektirmektedir (AYM, E.2015/61, K.2016/172, 2/11/2016, § 43).

Bilimsel özerklik, idari ve mali özerklikle birlikte üniversitelerin özerkliği için olmazsa olmaz nitelikte bir bütünün parçalarını oluşturmaktadır. Bu unsurlardan herhangi birine yapılacak müdahale diğer unsurların da olumsuz şekilde etkilenmesine sebebiyet verecektir. Bu bağlamda üniversite yönetim organlarının, merkezi idarenin müdahalesine imkân verecek şekilde yapılandırılması, diğer bir ifadeyle üniversitelerin merkezî idare tarafından doğrudan atanan kişiler tarafından yönetilmesi, bu kurumların bilimsel özerkliğini de doğrudan etkileyecektir. Üniversite mensuplarının bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim,

araştırma ve yayın yapabilmesi için bunlara her türlü dış etkiden uzak kalacak bir ortamın sağlanması gerekir (AYM, E.2015/61, K.2016/172, 2/11/2016, § 45).

Anayasa'nın 130. maddesinin birinci fıkrasında üniversitelerin bilimsel özerkliğe sahip kamu tüzel kişileri olarak tanımlanması ve bunların ancak devlet tarafından kanunla kurulabileceklerinin hükme bağlanması ile güdülen amacın siyasal çevrelerin ve değişik baskı gruplarının üniversite çalışmaları ile eğitim ve öğretimi etki altında tutabilme yolunu kapatmak ve bu çalışmaların bilimsel gerekler ve gereksinmelerden başka herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamda sürdürülmesini sağlamak olduğunda kuşku bulunmamaktadır."

Söz konusu üniversitelerin, Anayasa'nın 130. maddesi ile tanınan özerkliğini ihlal ettiğinden akademik kadrolarının idare tarafından belirlenmesine dair düzenlemeler Anayasa'ya aykırıdır.

5. Teklifin 18. maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 9. maddesinin 3. fıkrası değiştirilmekte, 9. fıkrası yeniden düzenlenmektedir. Maddede birlikte kullanılan hastanelerin, öğretim üyeleri ile iki yıl süreli sözleşme yapması ve bakanlık tarafından ek ödeme yapılabilmesi için hizmet sözleşmesi imzalanmasının şart olduğu, sözleşmelerde sunulacak hizmetin niteliği, performans hedefleri ve süresinin yer alacağı, mezuniyet öncesi ve sonrası eğitim ve bilimsel çalışmalara ilişkin yetki ve sorumlulukların belirtileceği düzenlenmektedir. Tıp fakültesi öğretim üyesi olan hekimlerin, Sağlık Bakanlığı ile imzalayacakları sözleşmenin içeriğinin sayılan şekilde belirlenmesi esasen Sağlık Bakanlığı'nın yetki alanında değildir. Akademisyen hekimler ile Sağlık Bakanlığı'nın mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminin içeriğini belirleyen sözleşme yapacağına dair düzenleme, Sağlık Bakanlığı'nın Anayasa'dan almadığı bir yetkiyi kullanması ve akademinin özerkliğini korumakla yükümlü YÖK ile herhangi bir temasa dair hüküm içermemesi nedeniyle Anayasa'nın 6/3. maddesine aykırıdır. Teklif düzenlemenin gerekçesi de Anayasa Mahkemesi'nin yukarıda sözü edilen 2021/5 sayılı esas ve 2023/109 sayılı kararına uygun değildir.

Teklifin 26. maddesi ile 663 sayılı KHK'de yapılacak değişiklik ile kurulacağı belirtilen Hastane Koordinasyon Kurulu'na 3359 sayılı kanuna ek 9. madde kapsamında sözleşme imzalanan personelin yükümlülüklerini yerine getirip getirmediğini takip ve gerektiğinde sözleşmenin feshine esas olmak üzere ikaz etme ve disiplin cezası verilmesi gereken halleri tespit etme görevi verilmiştir. Teklifin 18.maddesi ise Koordinasyon Kurulu tarafından üç kez yazılı olarak ikaz edilmeyi sözleşmenin feshi nedenleri arasında saymakta, ayrıca birlikte kullanılan eğitim ve araştırma hastanelerinde görev yapan personelin sözleşme kapsamında yerine getirmekle yükümlü oldukları eğitim ve sağlık hizmetleri ile sınırlı olarak ilgili mevzuatı çerçevesinde disiplin cezası verilmesi gereken fiiller ile bu fiillere karşılık gelen disiplin cezası hastane koordinasyon kurulunca tespit edileceğini ve ilgili merciye ifası için bildirileceğini düzenlemektedir.

Kamu görevlilerinin tüm özlük hakları ve verilecek disiplin cezalarının kanun ile belirlenmesi, yine hangi eyleme hangi disiplin cezası verileceğinin de kanunda düzenlenmesi anayasal zorunluluktur. Madde düzenlemesi ile kurula disiplin cezası verilmesi gereken halleri tespit etme görevinin verilmesi, yasama yetkisinin devri niteliğindedir. Ayrıca 657 ve 2547 sayılı kanunlarda sayılan disiplin cezaları arasında yer almayan sözleşmenin feshi gibi ağır bir sonuca yol açacak yaptırım olarak "ikazın" düzenlenmesi ve kurula, anılan kanunlarda gösterilen disiplin usullerine aykırı şekilde bir yaptırım uygulama yetkisinin verilmesi de Anayasa'ya aykırıdır.

Yine teklifte sözleşmesi feshedilen veya yenilenmeyen öğretim elemanlarının sağlık tesisindeki görevinin sona ereceği; gözaltı, tutukluluk ve hükümlülükte geçen sürenin 60 günü aşması veya koordinasyon kurulu tarafından üç kez yazılı ikaz edilmesi veya sözleşme süresinin sone ermesi halinde öğretim elemanının üniversitenin bakanlık ile birlikte kullanım protokolü imzaladığı "diğer" sağlık tesisleri ile sözleşme yapabileceği düzenlenmektedir. Koordinasyon kurulu

tarafından üç kez yazılı ikaz edilmenin fesih sebebi yapılamaması bir yana bu sebeplerle aynı sağlık kuruluşunda çalışmanın olanaksız hale getirilmesini haklı kılan hukuksal bir dayanak yoktur.

6. Teklifin 19. maddesi ile 3359 sayılı kanunun ek 10. maddesi değiştirilmektedir. Değişiklik ile klinik araştırmalara ilişkin denetim, etik kurulların oluşması, hangi araştırmaların izne ve hangilerinin bildirime tabi olacağına dair yeni hükümler getirilmektedir.

Etik kurulların yapısı, çalışmaları ve kararlarının yönetsel otorite, politika, destekleyici vb. her türlü dış etkiden uzak olması, bilimsel ve kurumsal özerklik perspektifi içinde, bilim ve gönüllüler yararına çalışması esastır. "Yapılacak klinik araştırmanın etik kurul tarafından uygun görülmesi", klinik araştırma yapılabilmesinin başlıca koşuludur. Burada sözü edilen etik kurulların "bağımsızlığı"nın da en temel niteliği olduğu gözetildiğinde, sağlık otoritesi olan Sağlık Bakanlığı izni ile oluşturulmasına ilişkin düzenleme, etik kurulların kuruluş amacına uygun ve bağımsız olarak inceleme yapabilmesini sağlamaya elverişli değildir.

Bu düzenlemeler ayrıca akademik ve bilimsel özerkliğe de aykırıdır. Zira bilindiği gibi, Anayasa'nın 130. maddesi uyarınca yükseköğretim kurumları, "Çağdaş eğitim-öğretim esaslarına dayanan bir düzen içinde milletin ve ülkenin ihtiyaçlarına uygun insan gücü yetiştirmek amacı ile; ortaöğretime dayalı çeşitli düzeylerde eğitim-öğretim, bilimsel araştırma, yayın ve danışmanlık yapmak, ülkeye ve insanlığa hizmet etmek üzere çeşitli birimlerden oluşan kamu tüzelkişiliğine ve bilimsel özerkliğe sahip" kurumlardır. Bu özellik, 2547 sayılı kanunda da belirtilmektedir. Burada belirtilen "bilimsel özerklik" Anayasa Mahkemesi kararlarında "Siyasal çevrelerin, özellikle iktidarların ve ayrıca çeşitli baskı gruplarının, üniversite çalışmalarıyla öğretim ve eğitimini etki altında tutabilmeleri yolunu kapatmak ve bu faaliyetlerin bilimsel gerekler ve gereksinmelerden başka, herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamda sürdürülmesini sağlamak" olarak açıklanmıştır.

Bilginin ve gerçeğin açığa çıkarılması, bilimin özgürce üretilmesi bilimsel özerklik ile mümkündür. Bilimsel özerkliğin sağlanabilmesi ise "akademik özerklik" ile sıkı sıkıya bağlıdır. "Akademik özerklik", üniversitelerin misyonuna uygun olarak her türlü konuda özgürce karar almasını sağlayan kurumsal özgürlüğü ifade eder. Bu sayede, siyasi otorite ve bürokratlar üniversitelerin alacağı kararlarda etkili olamazlar. Teklif edilen düzenleme, üniversitede kurulacak etik kurulların oluşumu Sağlık Bakanlığı'nın iznine bağlanmakla, üniversitelerin bilimsel ve akademik özerkliği ile çatışmaktadır. Tüm etik kurullara başvuruların merkezi bir sisteme giriş yapılarak yine tüm etik kurullarca görülebilmesi; ret, düzeltme ve kabul gerekçelerinin sistemde görülebilmesi iç denetleme ve eğitimi güçlendirecektir. Yine etik kurullarda etik alanında uzman üyelerin olması zorunluluğu alanın özerkliği ve bilimselliğinde koşut roldedir.

Teklif metninde ayrıca belirli imkanlara sahip olan sağlık kurum ve kuruluşları ile araştırma ve geliştirme merkezlerinde yapılabileceği belirtilmiş, hangi araştırmaların bu merkezlerde yapılabileceğinin Bakanlıkça belirleneceği düzenlenmiştir. Bu düzenleme, klinik araştırmaların ticari kazanç elde etmeye yönelik etkinlik gösteren ve pek çoğu büyük sermaye grupları tarafından oluşturulan özel hastanelerde ve ticari kuruluşlarda yapılmasının önünü açmaktadır. Bu kuruluşlar akademik yapılar değildir. Oysa klinik araştırmalar, asıl olarak akademik bilimsel çalışmalardır. Akademik amaç olmaksızın yapılacak klinik çalışmaların, mevzuat hükümlerine ve etik ilkelere uygun hale getirilmesi ve yürütülmesinin, denetimle sağlanmasının zorluğu açıktır. Ülkemizdeki özel hastanelerin klinik araştırmalara açılması, bu alanda kamu kurumlarında dahi yaşanan güçlükler ve bakanlığın denetim konusunda kaynaklarının yetersizliği de dikkate alındığında; klinik araştırmalar konusunda uluslararası ilaç tekellerinin kuralsız çalışmalarının ülkemize kayması, araştırmada yer alacak hasta ve sağlıklı gönüllü gruplarının temel haklarının ihlal edilmesi sonucu ortaya çıkarabilecektir.

Öte yandan klinik araştırmalar uzun erimli çalışmalar olup, bu tür çalışmaların mesleki bağımsızlık içerisinde sürdürülebilmesi gerekmektedir. Mesleki bağımsızlıktan söz edilebilmesi için, iş güvencesine sahip olmak şarttır. Ancak sözü edilen kuruluşlarda çalışan araştırıcılar, mesleki bağımsızlık ve iş güvencesi açısından kamu kurumlarında çalışanlara oranla yeterli güvencelere sahip değillerdir.

Bütün bunlardan başka klinik araştırmanın yapılabilmesinin koşulları arasında, araştırmaya katılacak gönüllünün araştırmanın mahiyeti ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı yazılı rızasının alınmasının şart olduğu düzenlenmektedir. Ancak bilgilendirme tek taraflı bir eylemi ifade etmekte, kişinin anlamasını içermemektedir. Bu nedenle "bilgilendirilmiş rıza" yerine "aydınlatılmış onam" tanımı tercih edilmelidir.

Yine maddenin başında cümle "Herhangi bir tedavi yöntemi veya ruhsat veya izin alınmış olsa dahi beşerî tıbbi ürünler ile..." şeklinde başlamaktadır. "Herhangi bir tedavi yöntemi" ile "ruhsat veya izin alınmış olsa dahi beşerî tıbbi ürünler" ayrı kavramlardır bu nedenle "veya" bağlacıyla benzer kavramlar haline getirilmemelidir. Ayrıca "ruhsat veya izin alınmış olsa dahi beşerî tıbbi ürünler" tanımında da ruhsat ile izin aynı şey olmadıkları gibi, iznin etik kurul izni mi, bakanlık izni mi ve ne tür bir izin olduğu açıklanmalıdır.

Maddenin e bendinde yer alan "Üzerinde araştırma yapılacak ilgilinin, araştırmanın mahiyet ve sonuçları hakkında yeterli bilgilendirmeye dayalı olarak yazılı rızasının olması ve bu rızanın herhangi bir menfaat teminine bağlı bulunmaması" cümlesindeki "ilgili" sözcüğü "gönüllü" olarak, "rıza" sözcüğü de "aydınlatılmış onam" olarak değiştirilmelidir. Araştırmanın mahiyet ve sonuçları tanımı da Helsinki Bildirgesi'ne göre eksik kalacaktır. Bu nedenle "araştırmanın mahiyeti, öngörülebilir riskleri, yükleri ve sonuçları" şeklinde asgari biçimde tanımlanmalıdır.

Maddenin f bendindeki "ilgili etik kurulun uygun görmesi" etik kurulların görev ve yetkileriyle uyumlu olarak "ilgili etik kurulun onay vermesi" şeklinde düzenlenmelidir. Aynı madde içerisindeki "geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarına ilişkin araştırmalar"ın etik kurul onaylarına gerek duyulmayan uygulamalar olarak değerlendirilmesi bilimsel olarak kabul edilmediği açıkça belirtilmeli ve karşılığında nasıl bir denetim mekanizması olacağı yine açıklanmalıdır. Aksi halde bilim çevrelerinde bu uygulamaların etik kurullardan geçemeyeceğinin bilindiği ve onları etik kurullardan "korumak" için böyle bir alan tanındığı kaygısı artacaktır.

Maddedeki "Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri açıklanamaz" cümlesi "Araştırma sonucunda elde edilecek bilgilerin yayımlanması durumunda gönüllünün kimlik bilgileri ve/ya kimliğini ortaya çıkarabilecek bilgileri açıklanamaz" şeklinde düzenlenmelidir. Nadir görülebilen ya da görsel özellikleri özgün hastalık ya da durumlar da kişinin kimlik bilgilerini ortaya koyan özellikler olabilmektedir.

"Sağlık Bakanlığı araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur" cümlesi yine etik kurulları yok sayan ve edilgenleştiren mahiyettedir. Bu cümle etik kurulların görev ve yetkileriyle uyumlu olarak "Sağlık Bakanlığı ve etik kurul, araştırmanın yürütülmesi sırasında araştırmaya izin verilirken mevcut şartlardan birinin ortadan kalktığını tespit ederse klinik araştırmayı derhal durdurur" şeklinde asgari olarak düzenlenmelidir.

7. Teklifin 20. maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 11. maddesi değiştirilmektedir. Düzenleme ile denetimler sonucu uygulanan idari para cezalarına alt sınır getirilmekte, fiilin tekrarı haline dair hükümler ise madde metninden çıkarılmaktadır. Fiilin tekrarı halinde uygulanacak yaptırım kanun ile düzenleme yapılmadan önce çıkarılan Özel Sağlık Tesislerinin Denetimi Hakkında Yönetmelik ile düzenlenmiştir. Ancak şu haliyle tekerrür hükmünün kanuni dayanağı bulunmamaktadır.

8. Teklifin 21. maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 18. maddesinin 2. fıkrasından sonra gelmek üzere yeni fıkra eklenmektedir. Bu düzenleme 26. Yasama Dönemi'nde sunulan teklifte yer alan maddelerden olup Sağlık Bakanlığı tarafından tıbbi uygulama kaynaklı zararların ödenmesinden sonra sigorta şirketlerinden tahsilat yapılmasına dair düzenleme içermektedir.

3359 sayılı kanunun ek 18. maddesine ve bu maddenin uygulanmasını göstermek üzere çıkartılan yönetmeliğe göre, hekimlerin sadece kasten gerçekleştirdiği eylemler ile hastaya verdikleri zarar dolayısıyla Sağlık Bakanlığı veya üniversite tarafından ödenecek tazminat hekime rücu edilebileceğine, hekimlerin esasen hastaya bu şekilde zarar vermesinin çok istisnai bir durum olduğuna ve özel sigorta şirketleri eliyle yapılan zorunlu sigorta düzenlemesinden vazgeçilmediğine göre bu düzenleme sigorta şirketlerine boş yere aktarılan kaynağın kamu bütçesine kazandırılmasını sağlayacağından olumlu bulunmaktadır.

Bununla birlikte, temelde var olan sigorta sisteminin kamu yararına olmadığına dair görüşlerimiz daha önce de komisyonda paylaşılmıştır. Bunun yerine halihazırda özel sigorta şirketlerine aktarılmakta olan paranın kamusal bir fon oluşturularak burada toplanması durumunda, kendi adına bağımsız çalışan hekimler ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimlerin benzer eylemleri nedeniyle doğan zararların da tazmin edilebileceği sürdürülebilir kaynak yaratılmış olacak; hekimlerin karşılama imkanı olmayan tazminat yükleri ortadan kaldırılabilecek ve nerede, kim tarafından verilirse verilsin kamusal niteliği olan sağlık hizmeti kaynaklı uğranılan hasta zararı tümüyle giderilebilecektir.

Öte yandan teklifte, Anayasa Mahkemesi'nin bu maddeye ilişkin üniversitelerin özerkliğinin ihlal edildiğine dair gerekçesiyle verdiği iptal kararı dikkate alınmadan düzenleme önerilmektedir. Anayasa Mahkemesi'nin 2022/90 sayılı esas ve 2023/201 sayılı kararında iptal gerekçeleri şöyle açıklanmıştır:

"Devlet üniversitelerinde görev yapan sağlık çalışanlarına, sağlık mesleğinin icrası kapsamında yaptıkları muayene, teşhis ve tedaviye ilişkin tıbbi işlem ve uygulamalar nedeniyle rücu edilmesine karar verme yetkisinin tek bir elden yürütülmesinin farklı ve çelişkili kararlar verilmesinin önüne geçilerek bu konuda uygulama birliğinin sağlanmasına hizmet edeceği açıktır. Bu bakımdan düzenlemenin kamu yararına yönelik meşru bir amacının bulunmadığı söylenemez.

İdari vesayet yetkisi, hiyerarşik denetimde olduğu gibi genel bir yetki niteliği taşımayıp kanunla çerçevesi çizilen sınırlar içinde kullanılması gereken istisnai bir yetkidir. İstisnailik ve kanunilik idari vesayetin en belirgin iki temel özelliğidir. Vesayet makamlarınca bu yetki yerinden yönetim kuruluşunun işlemlerini iptal, onama, erteleme, izin verme, tekrar görüşülmesini isteme, düzeltme şeklinde kullanılabileceği gibi bunların organlarının kararlarına karşı idari yargı mercilerinde dava açma şeklinde de kullanılabilir. Buna karşılık vesayet yetkisi ilke olarak merkezî idareye, yerinden yönetim kuruluşları yerine geçerek icrai karar alma yetkisi vermez (AYM, E.2019/112, K.2020/35, 25/6/2020, § § 43-44).

Bu hususlar gözetildiğinde, söz konusu amaca ulaşma bakımından, idari ve mali özerkliğe sahip üniversitelerin yerine geçerek bu kurumların bütçe hazırlama yetkisi üzerinde doğrudan etki doğurabilecek nitelikte karar alma yetkisine sahip bir kurulun oluşturulması merkezî yönetimin vesayet yetkisinin sınırlarıyla bağdaşmamaktadır. Dolayısıyla kuralın anılan amaca ulaşma bakımından elverişli olmadığı açıktır.

Açıklanan nedenlerle kural, ek 18. maddenin ikinci fıkrasında yer alan '...Devlet üniversitelerinde...' ibaresi yönünden Anayasa'nın 130. maddesine aykırıdır. İptali gerekir."

İptal kararının gerekçesi ile birlikte değerlendirme ve buna uygun düzenleme yapılması gerektiğinden teklif edilen düzenlemenin bu bölümü Anayasa'ya aykırıdır.

9. Teklifin 23. maddesi ile 4924 sayılı kanunun 3. maddesinin son fıkrası değiştirilmiştir. Burada 4924 sayılı kanuna tabi olarak çalışanların geçici görevlendirilmelerine dair düzenleme ve ayrıca bu kapsamda yapılan sözleşmelerin taraflarca feshedilmesi halinde kadronun bulunduğu yerde 10 iş günü içinde göreve başlanmaması durumunda müstafi sayılacağına dair hüküm getirilmektedir.

Askeri sağlık kuruluşlarının kapatılarak Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin ardından 6756 sayılı kanun 24 Kasım 2016 günlü Resmî Gazete'de yayımlanmış ve 106/2. maddesi ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne "Harp cerrahisi gibi özellikli askeri sağlık hizmetleri alanlarına yönelik hizmet faaliyetini yürütme" görevi verilmiştir. Kanunun 107/10. maddesinde de "Savaş hali ve Türk Silahlı Kuvvetleri'nin yurtdışı görevleri nedeniyle askeri sağlık teşkili kurulması ile buralarda görevlendirilecek Sağlık Bakanlığı personeline ilişkin usul ve esaslar Millî Savunma Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı arasında yapılacak protokollerle belirlenir" düzenlemesi yapılmıştır. Kanunda anılan, Sağlık Bakanlığı Tarafından Türk Silahlı Kuvvetlerine Sunulacak Sağlık Hizmetleri Hakkında Usul ve Esasların Yürürlüğe Konulmasına Dair Protokol 7 Şubat 2018 günü imzalanmıştır. 18 Nisan 2019 tarihli Resmî Gazete'de 1 No.lu Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile Genel Kadro ve Usulü Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinde Değişiklik Yapılmasına Dair Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi yayımlanmıştır. Kararname ile Milli Savunma Bakanlığı teşkilatında Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü kurulmuş ve "Barışta ve savaşta, bakanlığın sağlık ve veteriner hizmetlerini yürütmek", "Sağlık personelinin atama ve görevlendirme faaliyetlerini koordine etmek, harekât ve hizmet ihtiyaçları kapsamında, askeri sağlık personelini askeri ve sivil sağlık teşkillerinde görevlendirmek", "Türk Silahlı Kuvvetleri'nce icra edilen harekâtların sağlık hizmet desteğinin sağlanması maksadıyla; bünyesindeki sıhhi ikmal ve bakım birliği, seyyar sağlık teşkilleri ve harekât kontrolüne girecek sivil sağlık teşkillerini harekât planlarına uygun olarak sevk ve idare etmek", "Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapmak" görevleri arasında sayılmıştır.

Halihazırda hekimler, Millî Savunma Bakanlığı emrine geçici olarak görevlendirilmekte ancak kurumlar arası geçici görevlendirme için zorunlu olan "memurun muvafakatinin aranması" zorunluluğu yerine getirilmemektedir. Geçici görevlendirmeler yukarıda sayılan kural ve ilkelere aykırı olarak yapılmakta, yeterli süre tanınmamaktadır. Getirilmek istenen düzenlemede de hekimlerin haklarını koruyacak hükümler bulunmamaktadır.

Açıklanan çerçevede esasen, Sağlık Bakanlığı ile 2018 yılında imzalanan protokolün gelinen aşamada yasal dayanağının kalmadığının kabulü ile askeri sağlık hizmetlerinin bizzat Millî Savunma Bakanlığı teşkilatı ve kadrosundaki hekimler tarafından karşılanması gerektiği, uygulamanın yasal dayanağı olmadığı değerlendirilmektedir.

Esasen 4924 sayılı kanun, eleman temininde güçlük çekilen yerlerde personelin istihdamını sağlamak amacıyla yapıldığından, bu kanun kapsamında çalışanların bir başka yere geçici görevlendirilmesi kanunun temel mantığına aykırıdır.

10. Teklifin 24. maddesi ile 4924 sayılı kanunun 9. maddesinin 2 ve 3. fıkralarında değişiklik yapılmaktadır. Bu kanun kapsamında çalışanlar yönünden disiplin cezalarının ne şekilde uygulanacağı ve sözleşme döneminde altı ay ve üzerinde ek ödeme kesintisi uygulananların da sözleşmelerinin feshedileceği düzenlenmektedir.

209 sayılı kanunda yapılan değişiklik teklifine ilişkin değerlendirme bölümünde belirtildiği üzere aldığı disiplin cezasına bağlı olarak ek ödeme kesintisinin yapılması ikinci ceza niteliğinde olmasının yanı sıra bu hukuka aykırı kesintilerin ayrıca fesih sebebi de yapılması Anayasa'ya aykırıdır.

11. Teklifin 25. maddesi ile Aile Hekimliği Kanunu'nda değişiklik yapılarak destek ödemelerine dair yönetmelik ile yapılan düzenlemenin kanuna alındığı görülmektedir. 209 sayılı kanunda yapılan değişiklik teklifine ilişkin değerlendirme bölümünde belirtildiği üzere, aldığı disiplin cezasına bağlı olarak destek ödemesinden kesinti yapılması ikinci ceza niteliğinde olmasının yanı sıra bu hukuka aykırı kesintilerin ayrıca fesih sebebi de yapılması Anayasa'ya aykırıdır.

12. Teklifin 26. maddesi ile 663 sayılı KHK'nin "mülga" 25/A maddesinin başlığı ile birlikte yeniden düzenlenmesi teklif edilmekte; Hastane Koordinasyon Kurulu ve Görevleri düzenlenmektedir.

Teklif ile kurulması öngörülen kurula 3359 sayılı kanuna ek 9. madde kapsamında sözleşme imzalanan personelin yükümlülüklerini yerine getirip getirmediğini takip ve gerektiğinde sözleşmenin feshine esas olmak üzere ikaz etme ve disiplin cezası verilmesi gereken halleri tespit etme görevi verilmiştir. Kamu görevlilerinin tüm özlük hakları ve verilecek disiplin cezalarının kanun ile belirlenmesi, yine hangi eyleme hangi disiplin cezası verileceğinin de kanunda düzenlenmesi anayasal zorunluluktur. Madde düzenlemesi ile kurula disiplin cezası verilmesi gereken halleri tespit etme görevinin verilmesi, yasama yetkisinin devri niteliğindedir. Ayrıca 657 sayılı kanun ve 2547 sayılı kanunda sayılan disiplin cezaları arasında yer almayan sözleşmenin feshi gibi ağır bir sonuca yol açacak yaptırım olarak "ikazın" düzenlenmesi ve kurula, anılan kanunlarda gösterilen disiplin usullerine aykırı şekilde bir yaptırım uygulama yetkisinin verilmesi de Anayasa'ya aykırıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.02.2024)

MBYS'YE SAĞLIK VERİLERİNİN İŞLENMESİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

Birliğimize yapılan başvurularda değişen mevzuat düzenlemeleri karşısında hekimlerin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi'ne (MBYS) hastaların sağlık verilerinin işlenmesi ve bakanlığa bu sistem üzerinden aktarılmasının gerekip gerekmediği sorulmaktadır.

Hatırlanacağı gibi, Sağlık Bakanlığı'nın 12 Mart 2021 tarihinde yayımladığı yazıda hekimlerin hastalarına ait kişisel ve sağlık bilgilerini MBYS'ye girmesi istenmiş, tarafımızca bu yazının iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 10. Dairesi işlemin yürütmesini durdurmuş, ancak bu karar Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından kaldırılmıştır. İdari Dava Daireleri Kurulu kararında yalnızca bakanlığın merkezi bir sistem kurmaya yetkili olup olmadığı yönünden bir değerlendirme yapılmış; hastaların özel hayatın gizliliğine müdahale, hekimlerin sır saklama yükümlülükleri, temel hak ve özgürlükler, ölçülülük, yasallık, demokratik bir toplumda gereklilik gibi temel hukuki ölçütler ise ele alınmamıştır. Bu davanın esası hakkında henüz bir karar verilmemiştir.

Sağlık Bakanlığı, sağlık verilerinin işlenmesini 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 378. maddesine dayandırmaktadır. Söz konusu madde, Anayasa Mahkemesi'nin 26.10.2023 tarihli ve E.2018/118; K.2023/180 sayılı kararı ile iptal edilmiştir. Her ne kadar kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından başlayarak dokuz ay sonra yani 27.11.2024 tarihinde yürürlüğe gireceği hüküm altına alınmış olsa da Anayasa'ya aykırılığı saptanmış bir düzenlemeye dayalı işlem yapılması, hukuka bağlı devlet ilkesi ile bağdaşmayacağından hukuka aykırı olacaktır.

Diğer taraftan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun bazı maddelerinde değişiklik yapan Ceza Muhakemesi Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair 7499 sayılı kanun 02.03.2024 tarihinde kabul edilerek 01.06.2024 tarihinden itibaren yürürlüğe girmek üzere 12.03.2024 tarihli 32487 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır. Bu değişikliklerden birisi de sağlık verilerinin işlenme şartlarının da düzenlendiği 6. maddesinde gerçekleşti. Buna göre, özel nitelikli kişisel verilerden olan sağlık verileri maddede belirtilen diğer şartların yanı sıra kanunlarda açıkça öngörülmesi, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlarca, kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi ile sağlık hizmetlerinin planlanması, yönetimi ve finansmanı amacıyla gerekli olması ve istihdam, iş sağlığı ve güvenliği, sosyal güvenlik, sosyal hizmetler ve sosyal yardım alanlarındaki hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi için zorunlu olması hallerinde de ilgililerin açık rızası aranmaksızın işlenebilecektir.

Ancak hatırda tutulması gerekir ki, bütün verilerin işlenmesi ve aktarılması ancak ve ancak genel ilkelere uygun şekilde olabilir. 6698 sayılı kanunun 4. maddesi uyarınca kişisel veriler işlenirken hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olması, belirli, açık ve meşru amaçlar için işlenmesi, işlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olması, ilgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilmesi ilkelerine uyulması zorunludur. Şu hâlde Sağlık Bakanlığı'nın hastalara ait sağlık verilerini niçin almak istediğini açıkça bildirip, bu amaç için gerekli veri ne ise onunla sınırlı şekilde istemesi mümkün olabilir. Bu ilkeler göz ardı edilerek (amacın sağlık hizmetlerinin planlanması, yönetimi ve finansmanı olduğu durumda hastaların isimlerinin istenmesi örneğinde olduğu gibi) bildirilen amaç için gerekli olandan fazla veri işlenmesinin ve Sağlık Bakanlığı'na aktarılmasının istenmesi hukuka aykırıdır.

İl sağlık müdürlükleri, MBYS üzerinden hastaların sağlık verilerini MBYS'ye girmeyenler hakkında 3359 sayılı kanunun ek 11. maddesinin 3. fıkrasına göre işlem yapılacağını bildirmektedir. 01.03.2024 tarihli 32476 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7496 sayılı kanun ile değişik fıkrada Sağlık Bakanlığı'nca belirlenen kayıtları uygun şekilde tutmayan veya bildirim zorunluluğunu yerine getirmeyen sağlık kurum ve kuruluşlarının 50 bin Türk lirasından az olmamak üzere bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde ikisi kadar idari para cezası ile

cezalandırılacağı düzenlenmiştir. Ancak bu düzenlemenin, sadece bildirimi zorunlu hastalıklar ve örneğin çocuğun istismarı gibi bildirimi zorunlu özel durumlara ilişkin olup hasta verilerinin kişisel verilerin korunmasına dair özel kanunun öngördüğü ilkelere aykırı şekilde sınırsız biçimde bakanlığa bildirilmesini kapsamadığı, bu maddeye dayanılarak uygulanacak yaptırımların da hukuka aykırı olacağı düşüncesindeyiz. Buna rağmen yaptırımla karşılaşabilecek hekimlerin süresi içinde yargı yoluna başvurabileceğini bilgilerinize sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(03.04.2024)

TTB'DEN SGK'YE YAZI: MUAYENEHANELERDE DÜZENLENEN İSTİRAHAT RAPORLARI İZNE ESAS ALINMALI, REÇETELERİN BEDELLERİ KARŞILANMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), muayenehanelerde düzenlenen reçeteler ve istirahat raporları ile ilgili olarak 25 Nisan 2024 günü Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) bir yazı yazdı.

Özel Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile birinci basamak özel sağlık kuruluşu sayılan muayenehanelerin, SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nde sıralanan birinci basamak özel sağlık kuruluşları arasında yer almadığına dikkat çekilen yazıda; normlar hiyerarşisi uyarınca tebliğin, üst hukuk normu olan yönetmeliğe aykırı olamayacağı vurgulandı ve "Muayenehanelerde verilen tedavilerin, düzenlenen reçete ve istirahat raporunun kurum işlemlerinde dikkate alınmaması da hukuka uygun bulunmamaktadır" denildi.

Hekimlerin çalışma yeri ayrımı gözetilmeksizin sahip olduğu tedavi hakkına da atıf yapılan yazıda, tanı ve tedavi hizmetlerinin yanı sıra gerekli hallerde ve mevzuata uygun bir şekilde reçete ve istirahat raporunun da verilebildiği ifade edildi. Yazıda, muayenehanelerde düzenlenen istirahat raporlarının geçersizliğindeki hukuksuzluğa şöyle dikkat çekildi:

"Raporların çalışanların hastalık iznine esas alınmamasının hukuken kabul edilebilir hiçbir nedeni yoktur. Muayenehanesinde mesleğini icra eden hekimin düzenlediği raporun yeterli ve geçerli sayılmayıp hastanın bir başka sağlık kuruluşundaki bir hekim tarafından da yeniden muayene edilerek rapor düzenlemesinin istenmesi, esasında hekime ait olan tedaviyi planlama yetkisinin kısıtlanması niteliğindedir. 1219 sayılı yasanın hekime tanıdığı yetkinin alt düzenleyici işlemler ile kısıtlanması normlar hiyerarşisine aykırı olduğu gibi, hekimlik mesleğinin özü ve hizmetin gereği ile bağdaşmamaktadır."

Yazıda muayenehanelerde düzenlenen reçetelerin bedellerinin SGK tarafından karşılanmamasının, hem Anayasa'da sözü edilen eşitlik ilkesine aykırı olduğu hem hekimler ve sağlık kuruluşları arasında haksız rekabet doğurduğu hem de hekimlerin mesleğini serbest icra etmesini ve hastaların hekim seçme özgürlüğünü engellediği kaydedildi.

Yazının son bölümünde muayenehanelerde düzenlenen istirahat raporlarının hastalık iznine esas alınmasını sağlayacak düzenlemelerin yapılması ve talep eden muayenehane hekimlerinin sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları içine dahil edilmeleri istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(25.04.2024)

TTB VE TABİP ODALARINDAN RANDEVU SİSTEMİ SORUNLARINA VE SAĞLIK BAKANI'NIN AÇIKLAMALARINA YANIT: İKİ DAKİKADA BİR RANDEVUYLA SAĞLIK, YANLIŞ POLİTİKALARLA ÇÖZÜM OLMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları; iki dakikada bir randevu uygulamaları, Sağlık Bakanı tarafından randevu sistemindeki sorunlara çözüm iddiasıyla duyurulan yeni sistem ve bakanın sağlık politikalarına ilişkin açıklamaları ile ilgili değerlendirmelerini 16 Mayıs 2024 günü çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Toplantıda ilk olarak TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından basın açıklaması metni okundu. Açıklamada özellikle randevu sistemindeki yapısal sorunlara dikkat çekilirken; Onaylı Randevu Sistemi'nin çözüm üretmekten çok, yeni sorunlara kapı araladığı belirtildi. Açıklamada ayrıca sağlıkta şiddet ve Beyaz Kod verileri, aşı ve aşı karşıtlığı, tıp eğitimi ve asistan eğitimi, şehir hastaneleri, kamu hastaneleri, aile hekimliği ve iyi hal belgeleri başlıklarında bakanın yaptığı açıklamalara da tek tek yanıt verildi.

Basın açıklamasının okunmasının ardından İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Aydın, Mersin, Eskişehir-Bilecik, Batman, Tekirdağ ve Bartın tabip odalarının yöneticileri ve temsilcileri kısa sözler alarak bulundukları illerde yaşadıkları deneyimleri, mevcut randevu sisteminden kaynaklanan sorunları ve yeni randevu sistemiyle doğması olası sorunlar hakkındaki değerlendirmelerini aktardı. Randevu yoğunluğunun hem hekim-hasta hem de hasta-hasta ilişkisine zarar vererek sağlık ortamındaki şiddeti tırmandırdığına dikkat çekilen konuşmalarda, hekimler üzerindeki iş yükünün de her yeni uygulamada daha da arttığı ifade edildi. Sağlık alanındaki çöküşün doğrudan Sağlıkta Dönüşüm Programı ve kışkırtılmış sağlık hizmeti talebine bağlı yaşandığının altı çizilen konuşmalarda; çözümün ise koruyucu sağlık sisteminin öncelenmesinden, basamaklandırılmış sağlık sisteminden, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak sağlık hizmetinden geçtiği kaydedildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması metni şöyle:

İki Dakikada Bir Randevuyla Sağlık; Yanlış Politikalarla Çözüm Olmaz

2003 yılında uygulamaya konulan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" artık sağlık hizmetlerini çökme noktasına getirmiş hem sağlık hizmeti alanlar için hem de sağlık hizmeti sunanlar için gelinen durum artık tam bir sağlıksızlık haline dönüşmüştür.

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın 9 Mayıs 2024 tarihinde "Ulusal Sağlık Değerlendirme ve Koordinasyon Toplantısı"nda yaptığı açıklamasında önerdiği çözümler hem sağlık hizmeti sunanlar açısından hem de sağlık hizmeti alanlar açısından var olan sorunları çözmekten oldukça uzak çözüm önerileridir. Aynı zamanda bu sağlık sistemi de böyle giderse, var olan sorunları da artıracaktır.

Randevu Sistemi Sorunları

Hasta muayene sistemi olan Merkezi Hekim Randevu Sistemi'nden (MHRS) aylar sonraya verilen muayene, tetkik ve ameliyat randevuları artık ciddi bir halk sağlığı sorunu haline gelmiştir. Sağlık Bakanı'nın bu sorunu randevusuna gelmeyen hastalara yüklemesi gerçekçi değildir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre 2023 yılında poliklinik sayısı 850 milyon, acile başvuru sayısı 150 milyon olarak açıklanmıştır. Poliklinik sayıları açısından bakıldığında bir kişinin bir yılda hekim veya bir sağlık birimine başvuru oranı 10 olarak belirtilmiştir. Bu, OECD ülkeleri arasında en yüksek oranlardan biridir. Acil servise başvuru oranlarına baktığımızda dünyada nüfusundan daha fazla acile başvuran ülke yoktur. Yani hekime veya sağlık birimine başvuru oranında OECD ülkeleri arasında en üst sıralarda, acile başvuru oranında ise dünya birincisiyiz.

Sağlık Bakanlığı Fahrettin Koca, yaptığı açıklamada "Birkaç örnek vermek istiyorum. Geçen yıl, 23 milyon kişi aldığı randevulardan en az birine gelmedi. Nüfusun yaklaşık dörtte biri demek. Gelinmeyen toplam randevu sayısı 81 milyon. Üç-dört kala iptal edilen randevu sayısı ise 21 milyon. Bu gibi sebeplerle randevu kapasitesinin %30'u kullanılamadı" demiştir. Sistemin tıkanmasına neden olan randevusuna gelmeyen hastalar değildir. 850 milyon poliklinik sayısı olan bir ülkede, 81 milyon gelinmeyen randevunun randevu sistemindeki tıkanıklığın baş sorumlusu olmadığı açıktır. Ayrıca randevusuna gelmeyen hastaların bir bölümü de randevusuz şekilde hizmet almaktadır. Burada Sağlık Bakanı daha önce pandemi ve depremde olduğu gibi verilerle oynayarak hakikati çarptırma yoluna gitmektedir.

Sağlık Bakanı randevuya gelmeyen hasta oranını azaltmak için Onaylı Randevu Sistemi'ne geçileceğini belirterek bu konuda şunları söylemiştir: "Ertesi gün randevusu olan her hastamız, akşam saat 20.00'a kadar randevusuna onay verecek veya gelemeyeceğini bildirecek. Bu sisteme Onaylı Randevu Sistemi, MHRS'de başlatılan bu yeni döneme de Onaylı Randevu Dönemi diyoruz. Yeni dönemde ayrıcalıklı iki hasta grubumuz var, 65 yaş üstü hastalarla kanser hastaları. Bu gruptaki hastalar, onay işlemlerinden istisnadır. Onaylı Randevu Sistemi, hastanelerimize, hekimlerimize zamanı verimli kullanma imkanı sağlayacak. Boş kalan her bir randevuda, sistemden randevu alamayıp, talep bırakmış hastalarımıza ulaşacağız. Öncelik, talep bırakan hastalarda olacak. Onaylı Randevu Sistemi sayesinde, öngörümüze göre, birçok branşta hastamızın talebine 24 saat içinde cevap verebiliyor olacağız."

Randevularda algı yaratma konusunda Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamada; "Bizim uygulamamız 10 dakikaydı. Biz ortalama her hekim arkadaşımıza özellikle dahili kliniklerde 42 randevulu hasta açıyoruz. Dolayısıyla 10 dakika. Bahsettiğiniz iki dakika uygulaması söz konusu değil. Anlık bilgi işlemde, dijital ortamda güncellemeyle birlikte düşen bir iki dakika aralıklı bir görüntü servis edilerek adeta bir iki dakikada hasta muayene ediliyormuş algısı oluşturuldu. İlgili hastane açıklamayı yaptığı halde bunlar söylenmeye devam edildi. Böyle bir uygulama söz konusu değil. Yani 10 dakika."

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada randevulu ve randevusuz hasta bakılma oranlarının yaklaşık aynı olduğunu belirtmiştir. Bu durumda Sağlık Bakanı TTB'nin uzun süredir söylediği "5 dakikada sağlık olmaz", "5 dakikada muayene yapılmaz" söylemimizi doğrulamaktadır. 10 dakikada verilen randevular arasında randevusuz gelenlere bakıldığında 3-5 dakikada bir hasta bakıldığı gerçeği ile karşı karşıya gelmekteyiz. Burada algı yaratan TTB ve tabip odaları değil gerçekleri ifade etmeyen

Sağlık Bakanlığı'dır. 2-3 dakikaya bir hasta bakılmasına olan tepkimiz sayesinde ilgili hastane ve Sağlık Bakanlığı açıklama yapmak zorunda kalmıştır.

TTB olarak uzun süredir belirttiğimiz sadece poliklinik randevularında değil, tetkikler için verilen randevu sürelerinin çok daha uzun olduğunu belirttiğimiz halde Sağlık Bakanlığı bunu hiç gündemine almamıştı. Bakan yaptığı açıklamada bu konuya da değinerek şunları açıklamak zorunda kalmıştır; "Nasıl muayenede onam sistemi devreye giriyor ise benzer şekilde MR, tomografi, ultrason, ameliyat ve benzeri uygulamalar için de bir gün önce onam devreye alınacak. Biz bazen verdiğimiz randevularda MR veya tomografi veya ultrasonda gelmeme oranının daha yüksek olduğunu görüyoruz."

Sağlık Bakanı'nın randevular konusunda bahsetmediği bir diğer önemli konu ameliyat randevularının da aylar sonraya verildiği gerçeğidir.

Randevusunu iptal eden ve onay veremeyen kişilere uygulanacak yaptırımlar ile ilgili olarak Sağlık Bakanı "Randevusunu aldığı halde gelmeyen kişinin o hastanede, o branşla ilgili 15 gün içinde tekrar randevu alamama yaptırımı var ama o hastamız randevusuz aynı branşa gelebilir, acil hizmetini alabilir veya başka branşa çok rahat gider, hizmetini alabilir" demiştir. Randevusuna gelmeyen kişiye herhangi bir şekilde yaptırım uygulamak insan haklarına ve kişilerin sağlık hakkına aykırı bir durumdur.

Sağlık Bakanı'nın branş poliklinikleri ile ilgili söylediği "Biz acile gelen hastanın özellikle ilgili branşla ilgili bir sorunsa, 'yarın gelin' demektense, orada branş poliklinikleri oluşturup o hastaya hizmet etmek istiyoruz. Bunu nöbet kapsamında yapıyoruz ve bu zaten yaptığımız bir uygulama. '24 saat hekimlere nöbet tutturularak poliklinik yaptırılmak isteniyor' şeklinde, 2-3 gündür açıklama yapılmış olduğu halde algı sürekli devam ediyor" şeklinde belirttiği durum, kendi de ifade ettiği gibi 7/24 poliklinik hizmetidir ve hekimlerin daha da fazla tükenmelerine yol açacaktır.

Sağlık Bakanı, sorumluluğu yurttaşlara ve sağlık emekçilerine atmak yerine randevu sorunun asıl nedenlerinin Sağlıkta Dönüşüm Programı ve bu yönde uygulanan yanlış politikalar olduğunu kabul etmelidir.

TTB olarak, Sağlık Bakanlığı'na insanları hasta eden çalışma ve yaşam koşullarının düzenlenmesini, kışkırtılmış sağlık politikalarına yol açan ve sağlık sistemini çökme noktasına getiren "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nden vazgeçilmesini, acilen basamak sistemine geçilmesini, aile hekimleri sayısının artırılmasını, aile hekimleri başına düşen nüfus sayısının azaltılmasını, bölge tabanlı sağlık sistemine geçilmesini öneriyoruz. Sağlık Bakanı, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, birinci basamağı kuvvetlendirecek girişimler yapmadığı sürece bu sorunun çözülmeyeceğini artık anlamalıdır. Sağlık Bakanı'na her yıl artan hasta ve hastalık sayısının övünülecek bir durum olmadığını, aksine istifa edilecek bir durum olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.

Sağlıkta Şiddet ve Beyaz Kod Verileri

Sağlık Bakanı sağlıkta şiddet ve Beyaz Kod verileri konusunda şöyle konuşmuştur: "Sağlıkta şiddet yasası sonucunda, şiddet olayları önemli ölçüde azalmıştır. Beyaz Kod uygulamasının yanı sıra Gri Kod uygulaması pilot uygulama olarak başlatılmıştır. Çalışmalarımız sonucunda Beyaz Kod sayısı 1 milyonda 31'den 1 milyonda 14'e inmiştir. Gri Kod uygulanan bölgelerde ise bu düşüş ilave olarak %50'den fazladır."

TTB Şiddet Çalışma Grubu'nun yaptığı ankette her on hekimden dokuzunun fiziksel, sözel veya psikolojik şiddete maruz kaldığı ortaya çıkmıştır. Yine aynı ankette her üç kişiden ikisi şiddet olayı karşısında Beyaz Kod müracaatı yapmamaktadır. Bu sonuçlara baktığımızda hekim veya tüm sağlık çalışanları herhangi bir şiddet olayı karşısında Beyaz Kod uygulamasının sorunu çözmediğine inandığı veya resmi işlerle uğraşmak istemediği için Beyaz Kod'a başvuru

yapmamaktadır. Sağlık Bakanı'nın sağlıkta şiddet olaylarının azaldığı açıklamasını bu açıdan da değerlendirmek gerekir.

TTB olarak Beyaz Kod verileri ile ilgili detaylı çalışma yapmak üzere Sağlık Bakanlığı'ndan istemiş olduğumuz resmi yazıya kanunen belirlenmiş süre içerisinde yanıt verilmemesi üzerine, konuyu idare mahkemesine taşımıştık. Ankara 6. İdare Mahkemesi 19 Ekim 2022 tarihli kararında; Beyaz Kod verilerini istemenin TTB'nin görev tanımı kapsamında, verileri paylaşmanın ise Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğu gereği olduğuna hükmetmişti. Ancak Sağlık Bakanlığı'nın verileri göndermemesi üzerine TTB, 21 Temmuz 2023'te bakanlıktan bir kez daha Beyaz Kod verilerini istemiş, bakanlığın talebi bir kez daha yanıtsız bırakması üzerine 29 Eylül 2023'te idare mahkemesine ikinci defa dava açmıştı. Ankara 17. İdare Mahkemesi de 29 Şubat 2024 tarihli kararında TTB'yi haklı bularak bakanlığın yükümlülüğünü hatırlatmıştı. İkinci mahkeme kararı sonrası Sağlık Bakanlığı tarafından TTB'ye bir yanıt yazısı gönderildi. Yazıda sadece bir cümle ile fiziksel şiddet bildirim sayısı ile bu bildirimlerin kaçının hangi sağlık kuruluşlarından yapıldığı yer alırken; bildirimlerin tarih aralığı, cinsiyet dağılımı, fiziksel-sözel ayrılığı gibi TTB'nin ayrıntılı olarak yanıt istediği soruların hemen hemen tümü yanıtsız bırakıldı. Sağlık Bakanlığı'ndan bir kez daha Beyaz Kod verileri ile ilgili olarak ayrıntılı açıklama beklediğimizi bildiriyoruz.

Sağlıkta yaşanan şiddetin en önemli nedenlerinden biri, uygulanmakta olan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin getirdiği kışkırtılmış sağlık politikalarıdır. Bu politikadan vazgeçilmediği sürece, cezaların ağırlaştırıldığı, yasanın uygulandığı yeni ve etkin bir sağlıkta şiddet yasası çıkarılmadıkça ve uygulanmadıkça sağlıkta şiddet artarak devam edecektir.

Aşı ve Aşı Karşıtlığı

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada Hıfzıssıhha Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Üretim Merkezi'nin halen inşaat halinde olduğunu, 2028 yılında aşıların %100 yerli üretim olacağını söylemiştir. 2011 yılında Hıfzıssıhha Enstitüsü'nü kapatan iktidar salgında aşı üretiminin ne kadar önemli olduğunu anlamaktan uzak davranmıştır. Ancak gerçek olan, bir zamanlar birçok ülkeye ücretsiz aşı gönderen ülkemizin hâlâ aşı konusunda dışarıya bağımlı durumda olduğudur.

Dönem dönem aşı bulunamaması ise önemli bir konudur. Kuduz, tetanos, kızamık gibi aşıların dönem dönem bulunmaması bu konulara ciddi yaklaşılmadığının göstergesidir ve bu çağda kuduzdan, kızamıktan ölen vatandaşlarımızın olması çok acıdır.

Bir diğer önemli konu da aşı karşıtlığı konusudur. Aşı karşıtları iktidar ve Sağlık Bakanı'nın net tutum almaması nedeniyle pandemi döneminde ve sonrasında sorun olmaya devam etmektedir.

Daha önceki yıllarda HPV aşısının ücretsiz uygulanacağını söyleyen Sağlık Bakanının bu söylediği gerçekleşmemiştir. TTB olarak tüm aşıların ücretsiz olarak uygulanmasını birçok defa ilettik.

Tıp Eğitimi ve Asistan Eğitimi

Şu an ülkemizde 128 tane tıp fakültesi vardır. Bunların yaklaşık 15 tanesi tabela tıp fakültesidir. Hiçbir eğitim verilmemektedir. Yılda yaklaşık 21 bin tıp öğrencisi tıp eğitimine başlamaktadır. Nüfusu bizimle aynı olan Almanya'da ise tıp fakültesi sayısı 43'tür. Fiziksel ve akademik olarak büyük eksiklikleri olan tıp fakültelerinde yapılan tıp eğitiminin niteliği de düşük olacaktır. Aynı durum asistan eğitiminde de geçerlidir.

Beyaz Reform'dan önce uzmanlık sınavı tercihleri boş kalırken şimdi %100 doluluğa erişildiğini belirten Koca, "Yan dal uzmanlığında da sorunu aştık, iki kat artırdığımız halde %100 oranına ulaştı. 2028 için söylüyorum, şu an bu asistan arkadaşlarımız eğitim görüyor, dört yıl sonra mezun olacaklar. Daha önce yılda dört bin uzman hekim mezun ederken, dört yıl sonra 16 bin uzmanımız mezun olacak. Beşinci, altıncı, yedinci yıl, 16'şar bin uzman hekim kadromuza dahil

olacak. Bugüne kadar olan uzman sayımızın iki katı kadar dört yıl sonra uzmanımız yetişmiş olacak. Mevcutta 59 bin olan uzman ana dal ve yan dal uzman sayısı 2028'de 114 bin olacak" açıklamasında bulunmuştur.

Sağlık Bakanlığı yaklaşık dört dönemdir TUS kontenjanlarını en az 2 kat artırarak asistan sayısını arttırma yoluna gitmiş, böylece dört yıl sonra uzman hekim sayısının iki katına çıkmasını garanti altına almış olduklarını belirtmiştir. Benzer şekilde, yan dal uzmanı hekim sayısının da yapılan bu düzenleme ile önemli ölçüde artırmış olduklarını, dört yıl sonra uzman hekim sayısının daha rahat hizmet verebilecek seviyeye gelmiş olacağını belirtmiştir. Sağlık Bakanı sadece asistan sayısından bahsetmektedir. Asistan eğitiminin niteliğinden hiç bahsetmemektedir. Eğitim veren klinik sayısı veya akademisyen sayısı artırılmadan asistan sayısını ve dört yıl sonra uzman sayısını iki katına çıkartmaya çalışmak hem eğitim gören asistan hekimler açısından hem de nitelikli bir eğitim almadan uzman olmaları açısından gelecekte birçok sıkıntıya da yol açabilecek bir durumdur.

TUS'ta özellikle genel cerrahi, beyin cerrahi, kardiyovasküler cerrahi çocuk sağlığı hastalıkları gibi eğitimi zor olan alanlarda açılan kontenjanlara başvuru oranı %60'ı geçmemektedir. Yan dallarda ise bu oran %80'lere kadar çıkmaktadır. Sağlık Bakanı'nın kadrolara başvuru oranının %100'e ulaştığı bilgisi de algı çalışmasından başka bir şey değildir.

Şehir Hastaneleri

TTB olarak yıllardır şehir hastanelerinin kamu-özel işbirliği (KÖİ) projesi kapsamında sürdürülemeyeceğini, sağlık hizmeti sunumu ve alımı açısından uygun olmadığını, çok pahalı bir sistem olduğunu ülkemizin ve çocuklarımızın geleceğini 25 yıl boyunca ipotek altına alacağını belirtmiş; bu projeden vazgeçilmesi gerektiğini belirtmiştik. Sağlık Bakanlığı yapmayı planladığı 31 şehir hastanesinden projesinden yürütülemeyeceği anlaşıldığından 18 tanesinden vazgeçmiş; kalan hastanelerin KÖİ ortaklığı ile değil, kamunun kendi kaynaklarından yapılacağını belirtmiştir.

TTB olarak yıllardır söylediğimiz Sağlık Bakanlığı bütçesinin önemli bir kısmının şehir hastanelerine ayrıldığı durumunu yalanlayan Sağlık Bakanlığı şimdi şehir hastaneleri için 27,5 milyar avronun üzerinde ödeme yapılmayacağını aktararak, "Şehir hastanelerinin bütçeye yükü sanıldığı gibi kalmamıştır, bundan sonra da olmayacaktır" demek zorunda kalmıştır. Şu an bile 12 şehir hastanesinin kira ve hizmet giderleri Sağlık Bakanlığı bütçesinin %11,4'ünü götürmektedir. Bu proje devam etseydi 31 şehir hastanesine Sağlık Bakanlığı bütçesinin yaklaşık %50'sini ayrılmak zorunda kalacaktı.

Salgın döneminde ağırlıklı hizmetin şehir hastanelerinde verildiğini vurgulayan Sağlık Bakanı'na şunu hatırlatmak isteriz: Pandemide yüzbinlerce insanımız ölmüştür. Salgınları ancak koruyucu sağlık hizmetlerinin etkin olduğu birinci basamak sisteminiz güçlü ise önleyebilirsiniz.

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada "Sadece Ankara'da Bilkent Şehir Hastanesi, var olan COVID-19'lu yatan hastanın %62'sine hizmet verdi" demektedir. Evet; Ankara'da içlerinde Numune, Dışkapı, Yüksek ihtisas gibi yıllardır eğitim ve hizmet veren 13 hastaneyi kapatırsanız vatandaşın şehir hastanelerinden başka gideceği hastane kalmayacaktır.

Kamu Hastaneleri

En önemli unsurlardan birinin de salgın dönemi olduğunu ve bu dönemde ağırlıklı hizmetin başta şehir hastaneleri olmak üzere kamu hastanelerinde verildiğini hatırlatan Koca, şunları aktarmıştır: "Artık vatandaşlarımız, sağlık hizmeti almak için en iyi adres olarak kamu hastanelerimizi görüyor, sağlık sorunlarında kamu hastanelerimize müracaat ediyor. Eskiden 'kamu hastaneleri' denince anlaşılan ile bugün kamu hastaneleri denince anlaşılan aynı değildir. Söz konusu başarı, kamu hastanelerine yönelişi her geçen gün artırmaktadır. Bu tercihi, kamu hastanelerinde, pandemi öncesi dönemle şimdi bakılan hasta sayılarını kıyasladığımızda açıkça görüyoruz. Bu ve özel sektörün sağlık hizmetlerindeki payının azalması kamuya talepte artış demektir. Talep ise yeni

randevu anlamına gelmektedir. Randevu sorununun bir nedeni de budur. Başarı, beraberinde bir sorun da getirmiştir."

Sağlık Bakanı nihayet sağlık hizmetlerinin piyasacı ve özelleştirilmesi yoluyla değil kamucu bir bakış açısıyla verilmesi gerektiğini anlamış görünüyor. Biz de TTB olarak sağlık bakanlarına yıllardır bunu anlatıyoruz. TTB olarak bir diğer önerimizde kamucu anlayışla sağlık hizmeti verilmesi isteyen Sağlık Bakanlığı'ndan beklentimiz, şehir hastanelerinin ve kendi hastanesinin de dahil olduğu özel hastanelerin kamu yararına Sağlık Bakanlığı'na devredilmesidir.

Aile Hekimliği

Aile hekimlerinin ödeneklerinin artırılması ile ilgili soru üzerine Koca, aile hekimlerini önemsediklerini, bu anlamda Hazine ve Maliye Bakanlığı ile görüştüklerini bildirmiştir. Koca, "Biz aile hekimliğinin her geçen gün tercih edilen, vatandaşımızın da tercih ettiği 'birinci basamak kurumu' olmasını arzuluyoruz" diyerek, şu an için yeni bir düzenlemenin olmadığını ama teşvikle ilgili çalışmalarının bulunduğunu, koruyucu sağlık hizmetlerine verilen önemin arttığını, kaynakların yaklaşık üçte birini koruyucu hekimlik için kullandıklarını vurgulamıştır. Sağlık Bakanlığı, 2024 yılı bütçesinde başlangıç ödeneğinin %27,6'sının koruyucu sağlık programına, %70,8'inin de tedavi edici sağlık programına ayrıldığı görülmektedir. Oysaki bu oran tersine çevrilmediği sürece koruyucu sağlık hizmetlerinin sağlık bakanlığı bütçesi içindeki oranı artırılmadığı sürece sağlıklı bir toplum olamayacağımız aşikardır.

İyi Hal Belgesi

Bakan Koca, 2022'de 1.359 kişinin Bakanlıktan "iyi hal belgesi" aldığını belirterek, şunları kaydetmiştir:

"İyi hal belgesi alanlarla ilgili o dönemde emniyet kayıtlarıyla yurtdışında veya ülkede olup olmadıklarının bilgisini istedik. 450 kişinin yurtdışına gittiği bilgisi geldi bize. Bunu Meclis'te de söyledim. Her iyi hal belgesi alan, yurtdışına gitmiyor. Her yurtdışına giden de orada hekimlik değil, yeri geldiğinde bunun üçte biri uzman, üçte ikisi pratisyen. Ağırlıklı olarak eğitim amaçlı olduğunu da biliyoruz. Daha somut bir şey söyleyeyim, o dönem için yurtdışına giden 450 kişiydi. Bugün 378 kişiye düştü. Yani iyi hal belgesi alan 1.359 sayısı artmadığı gibi 450'den aşağı düşüş oldu. Yani yurtdışına gidenler de geldi. Emin olun artık hekimlerimiz kamuyu tercih ediyor. Hiç algı yapmaya gerek yok. Yurtdışına giden arkadaşlarımız da geri dönmek istiyor, özel sektörde olan veya muayenehanesi olan arkadaşlarımız da kamuya dönmek istiyor. Bu süreçte bizim açtığımız açıktan atama, dışarıdan gelen hekim demek. Açıktan atamayla 11 bin hekim geldi ve bunun 8 bine yakını sadece uzman. Böyle bir dönüş tarihte yok."

TTB'den 2023 yılında iyi hal belgesi alan hekim sayısı 3.015'tir. 2024 yılının ilk dört ayında 681 hekim iyi hal belgesi almak için başvuru yapmıştır. Yurtdışında birçok ülkede hekimlik yapmak için sadece TTB'den alınan "İyi Hal Belgesi" (Good Standing) geçerlidir. Sağlık Bakanlığı kendilerinden verilen belgenin ne belgesi olduğunu ve yurtdışında geçerli olup olmadığını açıklamalıdır. İyi hal belgesi alanların kaç tanesinin yurtdışında hekimlik yaptığının kesin verilerini bilemiyoruz. Ancak Sağlık Bakanlığı'nın bahsettiği verilerin emniyet kayıtlarından olduğunu belirtmektedir. Sağlık Bakanlığı bu bilgileri emniyetten değil yurtdışına giden hekimlerin gittikleri ülkelerin sağlık bakanlıklarından öğrenebilir. Sağlık Bakanı kaç hekimin yurtdışına gittiğini öğrenmesinden ziyade, hekimlerin neden son yıllarda bu kadar fazla yurtdışına gitmek için TTB'den iyi hal belgesi almak istemelerinin nedenlerini soruşturmalı ve bu sorunları ortadan kaldıracak önlemleri almalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.05.2024)

TTB, "ONURLU YAŞAM, HAKÇA PAYLAŞIM" SLOGANIYLA DÜZENLENEN BÜYÜK EMEKLİ MİTİNGİ'NE KATILDI



Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) çağrısıyla ülkenin dört bir yanından onbinlerce emekli, "Onurlu Yaşam, Hakça Paylaşım" sloganıyla 26 Mayıs 2024 günü Ankara Tandoğan Meydanı'nda düzenlenen Büyük Emekli Mitingi'nde buluştu. Mitinge Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Emekli Hekimler Kolu üyeleri de katılım sağladı.

Mitingden saatler öncesinde Tandoğan Meydanı'nı doldurmaya başlayan emekliler; "Onurlu Yaşam, Hakça Paylaşım", "Emeklilikte Güvence, Gelirde Adalet", "Emeklilikte Huzur", "Emekliye İnsanca Yaşam Haktır" yazılı pankartlar ve dövizler taşıdı.

CHP Genel Başkan Yardımcısı Gamze Taşcıer'in açılış konuşması sonrası DİSK/Emekli-Sen, Birleşik Emekliler Sendikası, Tüm Emekliler Sendikası, Türkiye Emekliler ve EYT'liler Birliği adına sözler alındı. Emekli ev işçisi Aynur Teke'nin emekli kadınların sorunlarına dikkat çeken konuşmasının ardından, son olarak CHP Genel Başkanı Özgür Özel sahne aldı. "Ekonomik tercihler sizin kimin yanında olduğunuzu gösterir. Kemeri yoksula, emekliye, emekçiye sıktırıyorlar" diyen Özel; emeklilerin düşük gelir, güvence sorunları, kademe beklentisi gibi sorunlarından söz etti. Özel, emekliler için belirledikleri önerileri sıralayarak konuşmasını sonlandırdı.

(27.05.2024)

BURDUR DEVLET HASTANESİ'NDE DİYALİZ İŞLEMİ YAPILAN HASTALARIN ÖLÜMÜYLE SONUÇLANAN OLAYIN TAKİPÇİSİYİZ

Burdur Devlet Hastanesi'nde 25 Mayıs Cumartesi günü 08.00-12.00 ile 12.00-16.00 seansında diyalize giren hastalardan bazıları baş dönmesi, mide bulantısı, şuur bulanıklığı ve sağlık sorunları nedeniyle hastaneye başvurmuştur. Hastaneye gelemeyecek durumdaki hastalar ise ambulanslarla hastaneye getirilmiştir. O gün içerisinde diyaliz merkezinde tedavi olan 33 hastanın 23'ü Antalya'da, 6'sı Afyonkarahisar'da, 3'ü Isparta'da, 1'i de Denizli'de tedaviye alınmıştır. Bu hastalardan ilk önce 14'ü entübe edilmiş, entübe edilen hastalardan 11'i normal solunuma başladığı için entübasyondan ayrılmış, 3'ünün entübe vaziyette tedavisine devam edilmiştir.

Entübe olan üç hasta, önceki gün ve bugün hayatını kaybetmiştir. 30 hastanın ise tedavisi devam etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, olayın başlangıcından itibaren bu sağlık skandalı takip edilmektedir. Bugüne kadar sağlık müdürlüğü, valilik ve Sağlık Bakanlığı ile görüşme çabalarımız sonuçsuz kalmıştır.

Sağlık Bakanlığı diyaliz hastalarını ve toplum sağlığını tehlikeye atan bu durum hakkında kamuoyuna henüz yeterince bilgilendirici bir açıklama yapmamıştır.

Denetim çalışmaları aşağıdaki şekilde tanımlanmış ancak bu elim olay yazılarda kaldığını göstermiştir.

Kaynak: Sağlık Bakanlığı Sağlık Kalite Standartları / Hastane (Sürüm 6.0)

TTB olarak vefat eden vatandaşlarımızın yakınlarına başsağlığı, şu an tedavi görmekte olan hastalarımıza acil şifalar diliyoruz. Sağlık Bakanlığı'ndan konu ile ilgili olarak kamuoyunu aydınlatıcı bir açıklama, soruşturma ve sorumlular hakkında gerekenlerin uygulanmasını talep ediyoruz. TTB olarak konunun takipçisi olduğumuzu bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.05.2024)

1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER

Türk Tabipleri Birliği sağlıkta şiddetin ülkenin şiddet iklimini pekiştiren düşmanlaştırıcı söylemlerden beslenen niteliğini de gören, hekimlik mesleğinin ve emeğimizin değersizleştirilmesiyle katlanarak artmasına dair etkinlikler düzenlemiş, çeşitli tarihlerde konuya ilişkin açıklamalar yapmıştır.

"SAĞLIKTA GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI OLUŞTURMA" BAŞLIKLI EĞİTİCİ EĞİTİMİ KURSU DÜZENLENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından düzenlenen "Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma" başlıklı eğitici eğitimi kursu, 4-5 Haziran 2022 tarihlerinde İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleşti.

Eğitim kursuna TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır ile TTB Şiddet Çalışma Grubu ve tabip odalarının temsilcileri katıldı.

Eğitim tanışma, beklentilerin alınması, kursun amaçları ve kuralların aktarımı ile başladı. Eğitimin ilk gününde şiddet ve öfke kavramları, sağlıkta şiddetin kaynakları, öfkeli hastaya yaklaşım, şiddet ve kriz durumunda yapılacaklar ile sağlık çalışanlarının hakları ele alındı.

Eğitimin ikinci gününde ise erişkinlerin öğrenimi üzerine bir sunum yapıldı, tutum değiştirme üzerine grup çalışması yürütüldü. Kurs grup dinamikleri, eylem planları oluşturma, geribildirimler ve değerlendirmeler ile son buldu.

TTB, SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI KARS KAFKAS ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "SAĞLIKTA ŞİDDETİN SON BULMASI İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ"



Kars Kafkas Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde görev yapan hekim meslektaşımızın, önceden de kendisini hasta yakını olarak tanıtıp tehdit eden bir kişi tarafından bıçaklı saldırıya uğraması üzerine, hastane çalışanları 7 Haziran 2022 günü iş bıraktı. Hastane önünde yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı da katıldı.

Basın açıklamasında konuşan Dr. Onur Naci Karahancı, Kars'ta yaşanan saldırının sağlıkta şiddete karşı yürütülen mücadelenin ne kadar önemli olduğunu bir kez daha gösterdiğini söyledi. TTB'nin TBMM'ye sunduğu sağlıkta şiddet yasa tasarısının kabul görmediğini hatırlatan Karahancı, son düzenlemelerin de kadük kaldığını kaydetti ve 2020'de 12 bine yakın beyaz kod verilerinin 2021'de 30 binlere vardığını belirtti. Sağlık Bakanlığı'nın 2022 verilerini paylaşmadığını, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakları konusunda da hiçbir adım atmadığını ifade eden Karahancı, gerek sağlıkta şiddetin son bulması gerekse de hakları için mücadeleden bir adım bile geri atmayacaklarının altını çizdi.

Dr. İnanç Artaç, hekimlerin her gün tehdit altında çalışmak zorunda kaldığını, sağlıkta şiddetin son bulması için idarecilerin ellerini taşın altına daha fazla koyması gerektiğini dile getirdi. Artaç, failin

bir an önce yakalanması ve sağlıkta şiddetin önüne geçecek düzenlemelerin yapılması gerektiğini sözlerine ekledi.

Dr. Barlas Sülü ise kamu hastanelerinde idarenin baskıları ile karşı karşıya kalan, eleman ve tıbbi cihaz eksikliklerine rağmen gece gündüz çalışan, özel hastanelerde şirketlerin insafına bırakılan sağlık çalışanlarının yurttaşlar ile aynı tarafta yer aldığını belirtti. Sülü, "Bizler bu ülkenin emekçileriyiz. Biz sağlık hizmetinin bir yurttaşlık hakkı olduğunu savunuyoruz. Yağma yok, sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceğiz" diye konuştu.

TTB, SAĞLIKTA ŞİDDETİN YAŞANDIĞI DİCLE ÜNİVERSİTESİ'NDEKİ EYLEMDEYDİ: "SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN"



Diyarbakır Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Acil Servisi'nde meslektaşımızın iki hasta yakınının saldırısına uğraması üzerine, 9 Haziran 2022 günü hastane önünde bir basın açıklaması düzenlendi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya da basın açıklamasına katıldı.

Diyarbakır Tabip Odası Dr. Elif Turan tarafından okunan açıklamada hastanelerin güvenli çalışma ortamlarına dönüştürülmesi gerektiğini ancak iktidarın sağlıkta şiddeti azaltmak yerine şiddet sarmalını büyütecek bir tutumda ısrarcı olduğunu belirtti. Şiddetin, sağlık sistemindeki tıkanmışlıktan ayrı düşünülemeyeceğinin altını çizen Turan, "Sağlıkta şiddetin ana kaynağı olan neoliberal sağlık politikalarından derhal vazgeçilmesini, sağlıkta şiddet için TTB'nin önerileri çerçevesinde etkili yasa çıkarılmasını, sağlık kurumlarında şiddeti önleyen fiziksel değişiklikler

yapılmasını, güvenli işyerleri oluşturulmasını, iş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesi'nin imzalanmasını talep ediyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ise hastaneleri işletme, hastaları müşteri, hekimlerin ve sağlık çalışanlarını ise köle olarak gören neoliberal sağlık politikalarının şiddetin kaynağı olduğunu kaydetti. Sağlıkta şiddet sorununun sadece yasalarla çözülemeyeceğini de ifade eden Yerlikaya, "Sağlıkta şiddetin ancak sağlıkta dönüşüm politikalarının yarattığı bu yıkımın bütün sonuçlarıyla birlikte ortadan kaldırılmasıyla önleneceğini biliyoruz" diye konuştu.

"ŞİDDETE MARUZ KALAN HEKİMLER İÇİN HUKUK KILAVUZU" YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Şiddet Çalışma Grubu ve TTB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan "Şiddete Maruz Kalan Hekimler için Hukuk Kılavuzu" yayımlandı.

Şiddete maruz kalan hekimler için kontrol listesi olması amacıyla hazırlanan kılavuzda, adli raporlarda dikkat edilmesi gereken hususlar mevcutken; tutanakların hazırlanması, delillerin toplanması ve hukuki yardım talebi bilgileri yer alıyor.

(23.6.2022)

Kılavuz için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/siddet_kilavuz.pdf

TTB, 6136 SAYILI KANUN'DA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA İLİŞKİN TEKLİFİNİ MECLİS'TE GRUBU OLAN PARTİLERE İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6136 sayılı "Ateşli Silahlar ve Bıçaklar ile Diğer Aletler Hakkında Kanunu"nda değişiklik yapılmasına ilişkin kanun teklifi ve gerekçesini TBMM'de grubu olan partilere iletti.

Beyaz Kod verilerinin de ortaya konulduğu değişiklik teklifinin gerekçesinde son yıllarda sağlıkta artan şiddetin toplum sağlığını tehdit eden bir boyuta ulaştığı belirtildi. TTB'nin ilettiği teklifte sağlıkta yaşanan şiddetin önlenmesi amacıyla 6136 sayılı Kanun'un Ek Madde 1'inde tanımlanan ruhsatlı ateşli silahların taşınamayacağı alanlara, "sağlık kurum ve kuruluşlarının"; aynı maddenin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan "mahkeme salonlarında" ibaresinden sonra gelmek üzere "sağlık kurum ve kuruluşlarında" ibaresi eklenmesi önerildi.

(23.6.2022)

TTB'nin ilettiği teklif için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/6136%20sayili_kanun_teklifi_20_06_2022.pdf

DR. KORAY BAŞAR'A YÖNELİK SALDIRIYA KARŞI SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TEK SES: HEKİMLİK DEĞERLERİNE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK SALDIRIYI KINIYORUZ!



Türkiye Psikiyatri Derneği'nin (TPD) önceki dönem Genel Başkanı Doç. Dr. Koray Başar'ın 4 Temmuz 2022 günü organize bir grup tarafından planlı bir fiziksel saldırıya uğraması üzerine sağlık emek-meslek örgütleri, 6 Temmuz 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'nde (TTB) bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasının açılış konuşmasını yapan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut, Dr. Koray Başar'ın medya ve sosyal medyada hedef gösterilmesi sonrası organize bir saldırıya uğradığını söyledi. Açıklamada düzenleyici ve destekçi kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

TTB UDEK adına Dr. İrem Yıldız, tüm toplumu koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerinin barış içinde, bilimin ve vicdanın yol göstericiliğinde sürdürmeye kararlı olduklarını, hak savunuculuğu görevini her ortamda yürüteceklerini söyledi. Yıldız, uzmanlık dernekleri olarak Dr. Koray Başar'a yönelik saldırıyı kınadıklarını belirtti.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, geçen hafta bir eğitim araştırma hastanesinde, dün de bir aile sağlığı merkezinde sağlıkta şiddet olayları yaşandığına dikkat çekti. Baytemür, "Şiddeti yaratanlar bilsin ki; birkaç gün önce Selçuk Üniversitesi'nde ışıkların ve perdenin kapatılmasına rağmen Hekimlik Andı'nı içen genç meslektaşlarımız gibi, hekimler tarihin hiçbir döneminde biat etmemiştir, etmeyecektir" diye konuştu.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Başaran Demir, Dr. Koray Başar'a yönelik şiddetin tekil ve tesadüfi olmadığını, ileri ve geri arasındaki

mücadelenin bir yansıması olduğunu vurguladı. On yıllardır bu topraklarda aydınlara, bilim insanlarına, sanatçılara, hekimlere, insan hakları savunucularına, azınlıklara yönelen şiddete atıf yapan Demir, tüm bu saldırılara karşı daha fazla kenetleneceklerini dile getirdi.

Psikiyatri Hemşireleri Derneği Dr. Fatma Öz, bilimsel ve etik değerler ışığında, insanları ötekileştirmeden, Hekimlik Andı doğrultusunda yaptıkları hizmetin göz ardı edilmemesi gerektiğini kaydetti. Öz de, saldırılara karşı bir arada durmayı sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği'nden Prof. Dr. Füsun Çuhadaroğlu, hekimlik ilkelerinden, halk sağlığından ve insan hak savunuculuğundan vazgeçmeden görevlerini yapmayı sürdüreceklerini ifade etti.

SES Eş Başkanı Hüsnü Yıldırım, sağlıkta şiddete karşı yıllarca mücadele ettiklerini ancak bugün gelinen noktada şiddetin, hekimlerin çalışma ilkelerini değiştirmeye yöneldiğini vurguladı. Yıldırım, "Yaratmak istediğiniz karanlığa teslim olmayacağız. Mücadelemizi daha da büyüterek sürdüreceğiz" dedi.

TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül, bu dönemde ortak mücadelenin önemine dikkat çekti ve Dr. Koray Başar'a yönelik saldırının aydınlatılması için ellerinden geleni yapacaklarını söyledi.

Türk Psikologlar Derneği Ankara Şubesi'nden Melike Küçükpınar, ayrımcılığa karşı özveriyle mücadele eden Dr. Koray Başar'a yönelik saldırının aynı zamanda iyi hekimlik değerlerine, etiğe, sağlık çalışanlarının güvenliğine ve hasta haklarına yönelik olduğunu belirtti.

HASUDER Yönetim Kurulu üyesi Dr. Tuğrul Erbaydar, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin adli vaka olarak değerlendirilemeyeceğini, insan haklarını ve sağlık hakkını savundukları için hedef olduklarını ifade etti. Erbaydar, sağlıkta şiddetin bu yeni safhasına karşı çok daha güçlü bir mücadele yürüteceklerini dile getirdi.

Hacettepe Üniversitesi çalışanları adına Sabiha Akdeniz ise "Susmuyoruz, korkmuyoruz, karanlığa dur diyeceğiz" sözleriyle yarın (7 Temmuz) saat 12.30'da Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Heykel önünde yapılacak basın açıklamasına çağrı yaptı.

TPD Genel Başkanı Prof. Dr. Ejder Akgün Yıldırım tarafından okunan açıklama şöyle:

> Hekimlik Değerlerine ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Saldırıyı Kınıyoruz
>
> Basına ve kamuoyuna,
>
> Bugün burada meslek örgütümüz TTB çatısı altında sendikalar, ruh sağlığı alanında dernekler, tıpta uzmanlık dernekleri, baro, meslek odaları olmak üzere yine bir şiddeti, vandallığı, yok edici kültürü kınamak ama dayanışmak, hakikati savunmak, hekimlik değerlerinin yanında olmak adına toplandık.
>
> Kurulduğundan itibaren ülkemizde psikiyatri mesleğinin niteliğini artırmak yanında ruh sağlığı adına daha sağlıklı ve daha güvenli bir toplum, eşit ve nitelikli ruh sağlığını amaç edinmiş, bilim, etik ve dayanışma ilkeleri ile hizmet vermekte olan Türkiye Psikiyatri Derneği, kıymetli bir mensubuna yapılan saldırı ile 4 Temmuz günü çok üzücü bir olay yaşamıştır.
>
> Herkes için sağlık çabası içindeki bizler herkesin şiddet uygulayabileceği bir iklimde çalışmaya mahkûm olduk. Çalışma ortamı ulaşılabilir sağlıktan kolay ulaşılır şiddete evrildi. Tam da bu ortamda amacı eşit ve ulaşılabilir sağlık hizmeti olan, hekimlik değerlerini savunan ve öğreten, derneğimizin bir önceki dönem genel başkanı Doç. Dr. Koray Başar savunduğu ilkeler nedeniyle organize bir grup tarafından planlı bir saldırıya maruz kaldı. Hekim ve bilim insanı sorumluluğuyla gerçekleştirdiği çalışmalar nedeniyle meslektaşımızın hedef gösterilmesinin ardından maruz kaldığı bu saldırıyı şiddetle kınıyoruz.

Toplumda ayrımcı bir dilin itibar görmesine üzülerek şahit olmaktayız.

Hekimlik andımızın bir gereği olarak; yas, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin görevimiz ile hastamız arasına girmeyeceğine yemin ettik. Mesleğimizi icra ederken dünya görüşümüz ne olursa olsun bilimin sunduğu güncel bilgileri hastalarımızın yararı ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için kullanacağımızı söyledik. Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağımıza söz verdik.

Bu değerler bize Galen'den, Hipokrat'tan, İbn-i Sina'dan aktarılan, hastasına ayrım yapmayan, ıstırabı olanın yanında koşulsuz yer alan, herkes için eşit ve ulaşılabilir sağlık hakkını savunanların, kökü bu topraklara dayanan sağlık mücadelesi ve daha sağlıklı bir dünya sevdasının ürünü.

Hekim Andı'nda yapılan değişiklikle başlayan bu süreç artık hakikati, insani ve hekimlik değerlerini savunan hekimlerin hedef haline getirilmesine dönüştü. Hakikati savunmak sadece bizlerin sorunu olmamalı. Hakikati savunmak, hakikatin yanında yer almak insan olmanın, erdemin, bu topluma sorumluluğu olan herkesin, her kurumun, her devlet kuruluşunun görevidir. Görüşler, bakış açıları hakikat ile çelişebilir ama tam da bu noktada erdem her şeye rağmen hakikatin yanında olabilmektir. Ne mutlu ki bugün burada kurumlar ve insanlar hakikati savunmak adına toplandı, ülkemizin her yerinde hakikati savunabilenler var, hekimliğin, daha sağlıklı ve eşit bir dünyanın savunusunu yapanlar var.

Bu değerleri savunduğu ve mesleğini en doğru şekilde yapmaya çalıştığı için meslektaşımıza yapılan saldırı sağlıkta şiddetin artık sokaklara taştığını, değerlerin de hedef haline geldiğini göstermektedir. Hekimliğin evrensel değerlerini hiçe sayan bu saldırının planlı olması ülkemizin güvenliği ve geleceği açısından çok ciddi bir tehdittir. Böyle bir saldırının yaşanmasından dolayı üzgünüz, öfkeliyiz.

Hekimler olarak, hastalarımızın sağlığı kadar toplumun doğru bilgilere ulaşabilmesini sağlamak ve sağlık hizmetlerin geliştirmek de bizim görevimiz. Ne kadar tehdit ve saldırı altında olursak olalım bizler görevimizin başında olacağız. Bilimselliğimizden, değerlerimizden ve hekim kimliğimizden taviz vermeyeceğiz.

Ancak biliyoruz ki sorumlu devlet kurumları, toplumdaki bu söylemleri, tehditleri, yaklaşımları ve saldırıları engelleyecek tedbirleri almakla, hakikatin yanında yer alan sağlık çalışanlarının güven içinde çalışabilmesi ve yaşayabilmesini sağlamakla yükümlüdür. Toplumdaki ayrışmayı engelleyici, bir arada yaşama ve dayanışma dilini güçlendiren, şiddetin olmadığı bir kültürün oluşmasını sağlamak ulusal bir devlet politikası olmalıdır.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bu olayın takipçisi olacağımızı, saldırganların yakalanması, arkalarındaki yapıların tespit edilmesi, hedef gösteren, organize edenlere yönelik adli idari müeyyidelerin ivedilikle hayata geçmesini ve bir daha böylesi saldırıların yaşanmaması için tüm yetkilileri ve sorumlu kurumları göreve davet ettiğimizi bildiririz.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türkiye Psikiyatri Derneği

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! ŞİDDETE KARŞI 7-8 TEMMUZ'DA G(Ö)REV'DEYİZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Konya Şehir Hastanesi'nde görev yapan Dr. Ekrem Karakaya'nın 6 Temmuz 2022 günü işyerinde uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, şiddet her geçen gün artarken, iktidarın ne toplumu ayrıştıran şiddet dilinden vazgeçtiğini ne de etkili bir şiddet yasası çıkardığını söyledi. Şahin, "Biz suçluyu biliyoruz. Hastalarımız ve hekimlerimiz ancak birlikte hareket ederek güç alacağız. Öfkemiz mutlaka galebe gelecek" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları da 7-8 Temmuz G(ö)REV kararını tüm sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte aldıklarını, yarın alanda da hep birlikte olacaklarını ve gözler görmemeye, kulaklar duymamaya devam ederse daha büyük eylemler de yapacaklarını vurguladı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

> Üzgünüz, Öfkeliyiz! Sorumlulardan Hesap Soracağız!
>
> Bugün Konya Şehir Hastanesi'nde, görev yaptığı esnada müdahale ettiği hastanın yakını tarafından uğradığı silahlı saldırı sonucunda katledilen Dr. Ekrem Karakaya'yı kaybetmenin derin üzüntüsü ve aynı zamanda öfkesi içindeyiz. Türk Tabipleri Birliği olarak bu şiddet sarmalının genişlemesi karşısında defalarca iktidarı uyardık. Sağlıkta şiddetin münferit olmadığını, bunun toplumsal ve politik bir sorun olduğunu tekrar tekrar açıkladık. Sağlık kurumlarında meydana gelen silahlı saldırıların artışı nedeniyle bu konuda önlemler alınmasını ve 6136 sayılı yasada değişiklik yapılmasına ilişkin yasa teklifini önerdik. Ancak tüm uyarılarımız görmezden gelindi,

bilinçli bir yaklaşımla şiddetin kaynağı toplumsal bağlamından koparılarak sorun bireylere indirgendi.

Bugün bu yaklaşımın yıkıcı sonucuyla yeniden karşılaştık. Ülkede artan şiddet iklimi, bizlerin sadece çalışma koşullarını bozmakla kalmamış maalesef can güvenliğimizi de ciddi oranda tehdit eder hale gelmiştir. Her anlamıyla tıkanan sağlık sisteminin tüm sorumluluğu hekimlerin ve sağlık çalışanlarının omuzlarına yıkılmakta, bu durum bizlerin hedef olmasına neden olmakta, sağlık alanında yürütülen politikalar bizlere, şiddet, ölüm, çaresizlik, umutsuzluk olarak geri dönmektedir. Dün bize giderlerse gitsinler diyenlere sesleniyoruz, bugün bir meslektaşımız sonsuzluğa gitti. SİZ DE SORUMLUSUSUNUZ!!!

Dr. Ekrem Karakaya'nın katledildiği bugün yeniden ve daha güçlü bir şekilde söylüyoruz: Şiddet karşısında hekimlerin/sağlık çalışanlarının kılına zarar gelmesine tahammülümüz kalmamıştır. Şiddet daha önce de defalarca belirttiğimiz gibi, öngörülebilir ve önlenebilir toplumsal bir sorundur ve bu sorun çözüme niyetli bütünlüklü politikalarla aşılabilecektir. Bizler bu konuda, yaşam hakkımızı, sağlıklı ve güvenli çalışma koşulları için, gücümüzü; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduğumuzu bir kere daha belirtiyoruz. Bu çerçevede öncelikle 7 ve 8 Temmuz tarihlerinde ülke genelinde iş bırakıyoruz! Tüm üyelerimizle, tüm sağlık emek ve meslek örgütleriyle ve de tüm sağlık emekçileriyle yarın sağlık kurumlarımızın ve sağlık müdürlüklerinin önünde olacağımızı, tepkilerimizi haykıracağımızı ifade ediyoruz.

Dr. Ekrem Karakaya'nın ailesine ve tüm sevenlerine taziyelerimizi iletiyoruz. Son yolculuğunda meslektaşımızın yanında olacağımızı belirterek şiddet karşındaki taleplerimize kulak tıkayanlardan, söylemleri ve politikalarıyla şiddeti teşvik edenlerden mücadelemizi yükselterek hesap soracağımızı bir kez daha ifade ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU - 1

Konya Şehir Hastanesi'nde görev yapan meslektaşımız Dr. Ekrem Karakaya'nın uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine "Üzgünüz, Öfkeliyiz! Sorumlulardan Hesap Soracağız!" başlığı ile 7-8 Temmuz 2022 günleri 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

(6.7.2022)

7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 2

Konya Şehir Hastanesi'nde görev yapan meslektaşımız Dr. Ekrem Karakaya'nın uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine Türk Tabipler Birliği ve sağlık emek-meslek örgütleri tarafından; 7-8 Temmuz 2022 tarihlerinde 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.

7-8 Temmuz 2022 günleri 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

(6.7.2022)

7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİNİN İLK GÜNÜNÜ GERİDE BIRAKTIK: YAŞAMAK İÇİN G(Ö)REV'DEYDİK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, Dr. Ekrem Karakaya'nın Konya'da uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine "Üzgünüz, Öfkeliyiz! Sorumlulardan Hesap Soracağız" diyerek çağrısını yaptığı 7-8 Temmuz G(ö)REV eylemi ilk gününü geride bıraktı.

G(ö)REV eylemi kapsamında hastanelerin, işyerlerinin, il ve ilçe sağlık müdürlüklerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi, saygı duruşlarında bulunuldu. İstanbul'da ise Çapa Tıp Fakültesi'nden il sağlık müdürlüğüne yürümek isteyen binlerce hekim ve sağlık çalışanı ise karşısında polis barikatlarını ve saldırısını buldu. Saldırılara rağmen barikatları aşan hekimler ve sağlık çalışanları caddeyi trafiğe kapatarak yürüyüşünü ve basın açıklamasını gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve anma etkinliklerine katılım sağladı. Hastaların ve hasta yakınlarının da büyük destek verdiği G(ö)REV eylemi, kamuoyunda ve basında da geniş ses getirdi.

> Üzgünüz, Öfkeliyiz!
>
> Sorumlulardan Hesap Soracağız!
>
> 6 Temmuz 2022 tarihinde Konya Şehir Hastanesi'nde, görev yaptığı esnada hasta yakını tarafından uğradığı silahlı saldırı sonucunda katledilen Dr. Ekrem Karakaya'yı kaybetmenin derin üzüntüsü ve aynı zamanda öfkesi içindeyiz. Biz sağlık emek ve meslek örgütleri olarak; bu şiddet sarmalının genişlemesi karşısında siyasi iktidarı defalarca uyardık. Sağlıkta şiddetin münferit bir olgu olmadığını, bunun toplumsal ve politik bir sorun olduğunu, gerekçeleriyle birlikte tekrar tekrar ifade ettik. Sağlık kurumlarında meydana gelen silahlı saldırıların artışı nedeniyle bu

konuda önlemler alınmasını ve 6136 sayılı yasada değişiklik yapılmasına ilişkin yasa teklifleri önerdik. Ancak tüm uyarılarımız görmezden gelindi, bilinçli bir yaklaşımla şiddetin kaynağı toplumsal bağlamından koparılarak sorun bireylere indirgendi.

Sorumlular bu durumu arada bir kınamak dışında bir adım atmadı. Kınamanın bir işe yaramadığı ve sağlıkta şiddet olgusunun çığırından çıktığının bakanlık da farkında olacak ki; sağlıkta şiddet istatistiklerinin yer aldığı "Beyaz Kod" verileri tüm ısrarlarımıza ve konuya dair dava açmamıza rağmen toplumla paylaşılmamaktadır.

Sorumluların bu yaklaşımı bugün yeniden bir cinayetle sonuçlandı. Ülkede artan şiddet iklimi, bizlerin sadece çalışma koşullarını bozmakla kalmamış, can güvenliğimizi de ortadan kaldırmıştır. Her anlamıyla tıkanan sağlık sisteminin tüm sorumluluğu hekimlerin ve sağlık emekçilerinin omuzlarına yıkılmakta, bu durum bizleri hedef haline getirmekte, sağlık alanında yürütülen politikalar bizlere, şiddet, ölüm, çaresizlik ve umutsuzluk olarak geri dönmektedir.

Bugün yeniden ve daha güçlü bir şekilde söylüyoruz: Sağlık emekçilerine en ufak bir zarar gelmesine tahammülümüz yoktur. Şiddet daha önce de defalarca belirttiğimiz gibi, öngörülebilir ve önlenebilir toplumsal bir sorundur ve sorun çözmeye niyetli bütünlüklü politikalarla aşılabilecektir.

Güvenli çalışma alanı sağlamak siyasal iktidarın sorumluluğundadır. Sağlık Bakanı başta olmak üzere sorumluluğunu yerine getirmeyen yetkililer derhal istifa etmelidir. Bizler bu konuda, yaşam hakkımız ve güvenli çalışma koşulları için, gücümüzü; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduğumuzu bir kere daha belirtiyoruz. Bu çerçevede bugün ve yarın ülke genelinde iş bırakıyoruz!

Dr. Ekrem Karakaya'nın ailesine ve tüm sevenlerine taziyelerimizi iletiyoruz. Şiddet karşısındaki taleplerimize kulak tıkayanlardan, söylemleri ve politikalarıyla şiddeti teşvik edenlerden mücadelemizi yükselterek hesap soracağımızı bir kez daha ifade ediyoruz.

MESLEKTAŞIMIZ DR. EKREM KARAKAYA TOPRAĞA VERİLDİ



Konya Şehir Hastanesi'nde, görev yaptığı esnada müdahale ettiği hastanın yakını tarafından uğradığı silahlı saldırı sonucunda katledilen Dr. Ekrem Karakaya, memleketi Kayseri'de düzenlenen cenaze namazının ardından 7 Temmuz 2022 günü toprağa verildi.

Kayseri'nin Develi ilçesinde düzenlenen cenaze törenine, Karakaya'nın ailesi, yakınları ve meslektaşlarının yanı sıra Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Alican Bahadır katıldı. Karakaya'nın ailesine taziyede bulunan TTB Merkez Konseyi üyeleri, cenazenin ardından Kayseri Tabip Odası önünde gerçekleşen basın açıklamasında yer aldı.

7-8 TEMMUZ G(Ö)REV EYLEMLERİ SONA ERDİ: SORUMLULARDAN HESAP SORACAĞIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, Dr. Ekrem Karakaya'nın Konya'da uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine "Üzgünüz, Öfkeliyiz! Sorumlulardan Hesap Soracağız" diyerek çağrısını yaptığı 7-8 Temmuz G(ö)REV eylemleri sona erdi.

G(ö)REV eyleminin ikinci gününde de hastanelerin ve işyerlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi, saygı duruşlarında bulunuldu. Ankara'da Sağlık Bakanlığı'na siyah çelenk bırakmak isteyen hekim ve sağlık çalışanları karşısında yine polis barikatını buldu. Polis, siyah çelenge el koydu. Hekim ve sağlık çalışanları ise oturma eylemi yaparak Sağlık Bakanı'nı istifaya çağırdı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve anma etkinliklerine katılım sağladı.

TTB'DEN G(Ö)REV EYLEMİNDEKİ HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN İMAM HAKKINDA SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Ekrem Karakaya'nın öldürülmesi üzerine 7-8 Temmuz 2022 G(ö)REV eylemlerine katılan hekimleri hedef alan Konya'daki Kayalar Camisi imamı hakkında 12 Temmuz 2022 günü suç duyurusunda bulundu.

Suç duyurusu metninde, G(ö)REV eylemlerinde acil hastaların, diyaliz hastalarının, acil ve riskli gebelerin, çocuk acillerinin, kanser hastalarının, yoğun bakım hastalarının bakımının aksatılmadığı, yoğun bakım ve yatan hastaların tıbbi zarar görmemeleri için özel gayret gösterildiği hatırlatıldı.

İmamın sözlerinin hekimlerin yaşam hakkının ihlali de dahil her türlü davranışı meşrulaştırmaya çalıştığının vurgulandığı suç duyurusunda; "görevi sırasında din hizmetlerini kötüye kullanma", "suç işlemeye tahrik", "halkın kin, düşmanlığa tahrik ve aşağılama" suçlarından kamu davası açılması ve imamın cezalandırılması talep edildi.

TTB, ŞANLIURFA'DA ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİMİN YANINDAYDI: "SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULANA KADAR MÜCADELEYİ SÜRDÜRECEĞİZ"



Şanlıurfa Viranşehir'deki özel bir tıp merkezinde görevli acil hekimi meslektaşımız, 27 Haziran 2022 gecesi SGK sisteminin hata vermesini gerekçe gösteren bir grubun saldırısına uğramış ve darp edilmişti.

Saldırıya ilişkin açılan davanın ilk duruşması 21 Temmuz 2022 günü Viranşehir Adliyesi'nde görüldü. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin, Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve Şanlıurfa Tabip Odası avukatları duruşmayı takip etti.

Duruşmada gerek meslektaşımız gerekse de müdahillik talebi kabul edilen Şanlıurfa Tabip Odası avukatları, yetersiz yasaların ve cezasızlık politikasının sonucunda sağlıkta şiddetin tırmandığını belirtti. Beyanlarda sağlıkta şiddete karşı bütünlüklü ve etkili bir mücadele yürütülmesi gerektiğinin altı çizildi.

Sanığın savunması sonrası mahkeme heyeti, tutukluluğun devamına hükmetti ve davayı 18 Ağustos 2022'ye erteledi.

TTB'DEN TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ'NE SAĞLIKTA ŞİDDET DURUMUNDA HUKUKSAL DAYANIŞMA YAZISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlıkta şiddet olaylarında yapılacak hukuksal dayanışma ile ilgili 22 Temmuz 2022 günü Türkiye Barolar Birliği'ne bir yazı yazdı.

Yazıda sağlıkta şiddet olaylarına özgü çok sayıda kanunda düzenleme olduğu ancak özellikle ceza kanunları dışındaki düzenlemelerin hakimler, savcılar ve avukatlar tarafından yeterince bilinmediğinin gözlemlendiği belirtildi.

Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK) eğitimleri içine sağlıkta şiddete özgü düzenlemeler hakkında modül oluşturulmasının ve bu eğitimleri alan kişilerin, sağlık çalışanlarının talebi halinde baro tarafından görevlendirilmelerinin talep edildiği yazıda, TTB'nin bu modülün oluşturulması amacıyla bilgi ve deneyim paylaşmaya hazır olduğunun altı çizildi.

Yazıda, bu çalışmanın iki kurum arasında var olan iş birliğini güçlendireceği de kaydedildi.

TTB'DEN TBMM'DEKİ SİYASİ PARTİLERE ÇAĞRI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak TBMM'nin sağlıkta şiddet gündemiyle olağanüstü toplanacak olmasını önemli görüyor, önceden kamuoyu ile paylaştığımız yasa teklifi çerçevesinde çözüme yönelik somut adımlar atılması için Meclis'teki tüm siyasi partilerin katkı vermesini bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.7.2022)

TTB Hukuk Bürosu'nun hazırladığı yasa teklifimiz için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/siddet_yasa_teklifi.pdf

TBMM'DE SAĞLIKTA ŞİDDET GÜNDEMLİ TOPLANTIDA YETER SAYIYA ULAŞILAMADI: HAKLARIMIZ VE GÜVENLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM!



TTB olarak sağlıkta şiddet gündemiyle olağanüstü toplantıya çağrılan TBMM'deydik. Toplantı yeter sayısı sağlanmadı, yasa teklifimiz görüşülemedi, biz şiddet koşullarında çalışmaya devam ederken Meclis tatile girdi.

Haklarımız ve güvenli çalışma koşulları için mücadeleye devam!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(1.8.2022)

İKTİDARA ÇAĞRIMIZDIR: ŞİDDETLE MÜCADELE ARAÇLARINI DEĞİL, SAĞLIKTA ŞİDDETİ ENGELLEYİN!

Sağlıkta yaşanan şiddetle mücadelede, iktidarın isteksiz ve samimi olmayan yaklaşımını; öldürülen meslektaşlarımız hakkında haber ve yayınlar nedeniyle sulh ceza hakimliğince yayın yasağı getirilmesinde ve sonrasında Radyo ve Televizyon Üst Kurulu tarafından yayın yasağını ihlal ettiği gerekçesiyle haber kanallarına ceza verilmesinde görmekteyiz.

Basın Kanunu'nun 3/2. maddesinde "Basın özgürlüğünün kullanılması ancak demokratik bir toplumun gereklerine uygun olarak; başkalarının şöhret ve haklarının, toplum sağlığının ve ahlakının, milli güvenlik, kamu düzeni, kamu güvenliği ve toprak bütünlüğünün korunması, devlet sırlarının açıklanmasının veya suç işlenmesinin önlenmesi, yargı gücünün otorite ve tarafsızlığının sağlanması amacıyla sınırlanabilir" denilerek yayın yasağı gerekçeleri belirlenmiştir. Kanun maddesinin özüne aykırı ve gerekçesiz olarak sulh ceza hakimliklerince verilen sansür niteliğinde "olaya ve olaya dair her türlü haberin yayımlanmasının yasaklanması" içerikli kararlar, halkın haber alma hakkını kısıtladığı gibi, şiddetin nedenlerine ve önlenmesine dair kamusal tartışmayı da önlemektedir.

Toplumun genelini ilgilendiren olaylara ilişkin verilen yayın yasağı kararları ve "yayın yasağının ihlal edildiği" gerekçesiyle yayın kuruluşlarına verilen idari cezalar, açıklanan amacıyla ters sonuçlara neden olmaktadır. Böylelikle sağlık çalışanlarına yönelen şiddet değil, bu sorunla mücadele araçları engellenebilmektedir. Hukukun, iktidarın müdahale aracı değil, demokrasinin bir parçası olduğu kabul edilmelidir.

Sağlıkta şiddetin önlenmesi için; şiddete karşı alınması gereken tedbirlerin yanında, medya aracılığıyla görüşlerin paylaşılması, önlemeye dönük yöntemlerin tartışılması ile kamusal dayanışma ve güvenliğin sağlanması gerekmektedir. Kamusal faydası yüksek olacak bu tartışmaların yaygınlaştırılarak çözüm olasılıklarının bulunması amaçlanmalıdır. Yayın yasağı kararları getirilmesi, esas olanın tartışılmasının önüne geçerek şiddetin meşrulaştırıldığı algısı oluşturmaktadır.

Buradan bir kez daha kararı veren ve uygulayıcısı olan kurumlara sesleniyoruz: "Meclis'e sunduğumuz sağlıkta şiddetle mücadele yasa teklifini, TBMM açılır açılmaz öncelikli gündem olarak hızla yasalaştırın. Sağlıkta şiddetin artmasının, yürütülen sağlık sisteminin bir sonucu olduğunu da değerlendirerek önlemeye dönük tedbirleri alın. Şiddetle mücadele araçlarını değil, sağlıkta şiddeti engelleyin!"

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(2.9.2022)

SARIKAMIŞ'TA KALDIĞI APARTTA UĞRADIĞI HAKSIZ MUAMELE VE HAKARETE RAĞMEN HAKKINDA DAVA AÇILAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDAYDIK



Kars'ta kiracısı olduğu apart otelde kolluk güçleri, otel sahibi ve otel görevlileri tarafından uğradığı kötü muamele ve hakaretlerin yanında hakkında bir de dava açılan Dr. Zeynep Turgut, 7 Eylül 2022 günü hâkim karşısına çıktı. Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile Kars Barosu da Turgut'u duruşmada yalnız bırakmadı.

Sarıkamış Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmada; söz konusu olayın asıl mağdurunun Dr. Zeynep Turgut olduğunu vurgulayan savunma avukatları, asıl yargılanması gerekenlerin hekime haksız muamelede bulunanlar olduğunu ve bu kişilerin yargılanmamasının kabul edilemeyeceğini belirtti. Avukatlar ayrıca isnat edilen suç koşullarının oluşmadığını belirterek Turgut'un söylemlerinin ifade özgürlüğü kapsamında değerlendirilmesi gerektiği hususunda Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi ve Yargıtay içtihatlarından örnekler de sundu.

Mahkeme heyeti, duruşmaya katılmayan müştekilerin ve tanıkların dinlenilmesi amacıyla davayı 16 Kasım 2022 tarihine erteledi.

ARTVİN'DE MESLEKTAŞIMIZIN BIÇAKLI SALDIRIYA UĞRAMASINA İLİŞKİN DAVA DEVAM ETTİ: İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HUKUKİ DESTEĞİNİ ÇEKTİ, SANIK HAKKINDAKİ ADLİ KONTROL KALDIRILDI

Artvin Devlet Hastanesi'nde görev yapan önceki dönem Rize-Artvin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Uğur Çıkrıkçılı, 2 Şubat 2022 günü muayene odasına zorla girmeye çalışan bir hasta tarafından bıçaklı saldırıya uğramıştı.

Saldırı ile ilgili olarak Artvin Asliye Ceza Mahkemesi'nde açılan davaya 13 Eylül 2022 günü devam edildi. Davanın ilk aşamasına katılım sağlayan Artvin İl Sağlık Müdürlüğü hem sağlık hizmetinin kamusal niteliğini hem de olay tarihini göz ardı ederek, Dr. Uğur Çıkrıkçılı'nın kamu görevinin sona ermesi gerekçesiyle hukuki yardımı sonlandırdığını ve dosyadan çekildiğini beyan etti.

Mahkemeye görev değişikliği ile yeni atanan heyet ise bir önceki duruşmada alınmış olan Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği'nin katılma taleplerinin kabulü kararını kaldırdı. Heyet tarafından ayrıca sanık hakkındaki adli kontrol kararı da kaldırıldı.

Dava, karar duruşması için 4 Ekim 2022'ye ertelendi.

İSTANBUL'DA ŞİDDET SONUCU YAŞAMINI YİTİREN ÇALIŞMA ARKADAŞIMIZ TUĞRUL OKUDAN İÇİN EYLEMDEYDİK: ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ! ŞİDDETLE MÜCADELE TBMM'NİN ÖNCELİKLİ GÜNDEMİ OLMALIDIR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), tabip odaları ve sağlık emek-meslek örgütleri, İstanbul Esenyurt Devlet Hastanesi'nde görev yapan güvenlik görevlisi Tuğrul Okudan'ın uğradığı bıçaklı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine 15 Eylül 2022 günü birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve anma etkinliklerine katılım sağladı. Hasta ve hasta yakınları da sağlık çalışanlarına destek verdi.

Yapılan basın açıklamalarında sağlıkta şiddet ile ilgili yasaların da "Beyaz Reform" adı altındaki düzenlemelerin de sağlıkta şiddeti azaltmadığına dikkat çekildi. TTB'nin önerdiği yasa teklifinin TBMM'de öncelikli gündem yapılması gerektiğinin vurgulandığı basın açıklamalarında sağlık hizmeti sunumunda yer alan herkesin sağlık emekçisi olarak kabul edilmesi gerektiğinin de altı çizildi.

TTB VE ANTALYA TABİP ODASI: SAĞLIKTA "BEYAZ REFORM" DEĞİL, ACİLEN YENİ VE ETKİLİ BİR ŞİDDET YASASI İSTİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Antalya Tabip Odası, İstanbul Esenyurt Devlet Hastanesi'nde görev yapan güvenlik görevlisi Tuğrul Okudan'ın uğradığı bıçaklı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi üzerine 16 Eylül 2022 günü Antalya Tabip Odası'nda bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında söz alan Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut, sağlık kurumlarında şiddetin daha da tırmandığına dikkat çekerek can güvenliğinin hekimlerin ve sağlık çalışanlarının en önemli sorunu olduğunu haline geldiğini belirtti. Sağlıkta şiddetin sadece bir güvenlik sorunu olarak ele alınamayacağının altını çizen Akbulut, "AKP iktidarı sağlıkta şiddeti basite almakta, nedenlerini ve kaynağını görmezden gelmemizi istemektedir. Sağlıkta şiddeti yıllardır AKP iktidarı tarafından uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı artırmaktadır. Böyle sağlık sistemi olmaz! Bu şartlarda nitelikli sağlık hizmeti verilmez!" diye konuştu. Akbulut, sağlıkta şiddeti sona erdirene dek kararlılıkla mücadele edeceklerini de sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

> Üzgünüz, Öfkeliyiz!
>
> Sağlıkta "Beyaz Reform" Değil, Acilen Yeni ve Etkili Bir Şiddet Yasası İstiyoruz
>
> Esenyurt Devlet Hastanesi'nde, görev yaptığı esnada hasta yakını tarafından uğradığı silahlı saldırı sonucunda katledilen özel güvenlik görevlisi sağlık emekçisi arkadaşımız Tuğrul Okudan'ı kaybetmenin derin üzüntüsü ve öfkesi içindeyiz. Hekim, hemşire, teknisyen, laborant, sekreter, güvenlik görevlisi kısaca tüm sağlık emekçileri olarak çok uzun süredir şiddet sarmalının içindeyiz. Türk Tabipleri Birliği olarak iktidarı bu şiddet sarmalının her geçen gün arttığı konusunda defalarca uyardık. Sağlıkta şiddetin münferit olmadığını, bunun toplumsal ve politik bir sorun olduğunu tekrar tekrar açıkladık. Sağlık kurumlarında meydana gelen silahlı saldırıların artışı nedeniyle bu konuda önlemler alınmasını ve 6136 sayılı yasada değişiklik yapılmasına ilişkin yasa teklifini önerdik. Ancak tüm uyarılarımız görmezden gelindi, önerdiğimiz yasa teklifleri gündeme

alınmadı. İktidarın kendi çıkardığı şiddet yasalarının ise sağlıkta şiddeti önlemediğini; her gün bizlere uygulanan fiziksel, sözel, psikolojik şiddetin artarak devam ettiğini yaşayarak görüyoruz.

Ülkede artan şiddet iklimi, bizlerin sadece çalışma koşullarını bozmakla kalmamış maalesef can güvenliğimizi de ciddi oranda tehdit eder hale gelmiştir. Her anlamıyla tıkanan sağlık sisteminin tüm sorumluluğu sağlık emekçilerinin omuzlarına yıkılmakta, bu durum bizlerin hedef olmasına neden olmakta, sağlık alanında yürütülen politikalar bizlere çaresizlik, umutsuzluk, tükenmişlik, şiddet ve ölüm olarak geri dönmektedir.

Mevzuatımıza göre çalışan sağlığı ve iş güvenliği tedbirlerini almak işverenin sorumluğundadır. Sağlık Bakanlığı, sağlık müdürlükleri ve başhekimlikler bu sorumluluğu yerine getirmekle sorumludurlar. Ancak bugüne kadar idari yetkililer bu sorumluluktan azade tutulmuştur.

İçinde bulunduğumuz siyasal ve ekonomik kriz, sağlıkta dönüşüm programının getirmiş olduğu sağlık sistemindeki yıkım; sağlıkta şiddetin temel nedenini oluşturmaktadır. Şiddet daha önce de defalarca belirttiğimiz gibi, öngörülebilir ve önlenebilir toplumsal bir sorundur ve bu sorun çözüme niyetli bütünlüklü politikalarla aşılabilecektir. Bizler bu konuda, yaşam hakkımızı korumak ve güvenli çalışma koşullarını sağlamak için, gücümüzü; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduğumuzu bir kere daha belirtiyoruz.

Sağlık Bakanı, yaşadığımız sorunların ve şu an sağlık sisteminde çöküşün, aylar sonraya randevu veya ameliyat günü verilmesinin, sağlıkta şiddetin, koruyucu hekimlikten uzaklaşmamızın, çalışma koşullarımızın kötüleşmesinin, ekonomik ve özlük haklarımızın yıllar içinde gaspının, liyakatsizliğin, sağlıkta özelleştirmenin ve onun getirdiği yıkımın 2002 yılında başlattıkları Sağlıkta Dönüşüm Programı ile büyük bir hız kazandığının farkında değildir. Hâlâ bu programa güzellemeler yaparak bu sistemi "Beyaz Reform" ile devam ettirmek önümüzdeki dönemde de sorunların artarak devam edeceğinin bir göstergesidir.

Üstelik Sağlık Bakanı yaptığı reform açıklamasında "Sağlık çalışanlarına karşı uygulanan şiddet olayları artmıştı. Haksız malpraktis davaları ile hekimlerimiz mali yükü çok büyük davalara maruz kalmaya başlamış, bu konu adeta bazı kesimler için bir ekmek kapısı haline gelmişti. Özlük haklarımız temel ihtiyaçlarımızı karşılamakta zorluk çektiğimiz bir hal almıştı. Yıllardır uygulanan performans sisteminde adaletsizlikler yerleşmiş ve az kişiyi çok, çok kişiyi az memnun eder bir hal almıştı. Özetle değişim ve güncelleme kaçınılmaz hale gelmişti. İşte biz bu adımı atarak Beyaz Reform'u başlattık" diyerek ismini koymadan kendi hükümetinin yıllardır uyguladığı programın sonuçlarını ifade etmiştir.

Şimdi bu kadar eleştirdiğiniz bu sistemi "Beyaz Reform" adı altında performans yerine teşvik diyerek eşitsizlikleri daha da artırarak önümüze getiriyorsunuz. "Beyaz Reform"un şiddeti önleyemeyeceğini, artık hayatımızı kaybederek yaşıyoruz.

Sağlık alanında bugüne kadar öldürülen tüm sağlık emekçilerini bir kez daha saygı ile anarken önceki gün katledilen Tuğrul Okudan'ın ailesine ve tüm sevenlerine taziyelerimizi iletiyor, acılarını paylaşıyoruz.

TBMM'yi yeni yasama döneminde daha önce kamuoyu ile paylaştığımız yasa teklifi çerçevesinde etkili bir sağlıkta şiddet yasasının çıkarılması için bir kez daha göreve çağırıyoruz. Bunun yanında sadece yasanın yeterli olmadığını, sağlıkta şiddete bütünlüklü bir bakış açısıyla yaklaşmanın zorunlu olduğunu da hatırlatıyoruz.

Sağlıkta şiddet karşındaki taleplerimize kulak tıkayanlardan, söylemleri ve politikalarıyla şiddeti teşvik edenlerden mücadelemizi yükselterek hesap soracağımızı bir kez daha ifade ediyoruz.

Antalya Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

İZMİR'DE MESAİ SONRASI SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞIMIZ İÇİN PROTESTO: "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜME SON, SAĞLIKTA ŞİDDETE SON! HEMEN ŞİMDİ!"



İzmir Sağlık Platformu, Torbalı 5 Nolu Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan Dr. Ekin Hürel Günay'ın 7 Ekim 2022 günü "Beyaz Kod" vermesine karşın mesai sonrası saldırıya uğramasını, 10 Ekim 2022 günü il sağlık müdürlüğü önünde protesto etti.

Platform adına basın açıklamasını İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak okudu. Sağlık çalışanlarının işyerlerinin dışında artık sokakta ve evlerinde de güvende olmadığını söyleyen Kaynak, Dr. Ekrem Karakaya'nın yaşamını yitirmesinin üzerinden üç ay geçmesine karşın halen etkili bir düzenleme görmediklerini belirtti. Özelleştirme odaklı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın tıkandığını ve sağlıkta şiddetin başlıca sebebi olduğunu vurgulayan Kaynak, şöyle devam etti:

"Hekimler ve sağlık çalışanları fiziksel şiddetin yanı sıra psikolojik şiddet ve mobbing yaşıyor. Beş dakikada bir hasta bakmaya zorlanıyoruz. Sürekli SABİM-CİMER şikayetleri ve idari baskılarla çoğu sağlık çalışanı tükenmişlik sendromu yaşıyor. Çoğu genç meslektaşımız çözümü başka ülkelere gitmekte buluyor. Tüm bu uygulamaları, sağlık sisteminin şiddet kullanarak yürütülmesi düşüncesini doğurmuştur. Hükümet zor kullanma yetkisini, istediği sağlık hizmetini istediği zaman ve istediği şekilde alma ve hekime istediklerini dikte ettirme eğilimindeki saldırganlara devrederek, sistemi zora dayalı olarak yürütme düşüncesindedir."

Etkili bir sağlıkta şiddet yasası, güvenli sağlık kurumları ve bilimsel verilerle planlanmış sağlık ortamları taleplerinin sıralandığı basın açıklaması, "Sağlıkta dönüşüme son, sağlıkta şiddete son! Hemen şimdi!" sözleriyle sona erdi.

Açıklamanın ardından hastaneden taburcu olan Dr. Ekin Hürel Günay da kısa bir söz aldı. Günay, "Biz hekimler, sağlık çalışanları sizlerden biriyiz. Sizlerin evlatları, torunları, çocukları, yan komşularıyız. Bayramlarda sizlerden şeker, çikolata isteyen kişileriz. Neden bu öfke? Neden bu şiddet? Bizleri incitmeyin, kırmayın" diye konuştu.

SAĞLIKTA ŞİDDET EĞİTİCİ EĞİTİMİ PROGRAMI TAMAMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Şiddet Çalışma Grubu tarafından Ankara'da düzenlenen ve 19-20 Kasım 2022 tarihleri arasında gerçekleşen Sağlıkta Şiddet Eğitici Eğitimi Programı tamamlandı.

Tabip odalarından temsilcilerin katıldığı programın ilk gününde, şiddet kavramına yaklaşımlar, güvenli çalışma ortamı için sağlık emekçilerinin hakları, çalışma koşullarında güvenli birimlerin oluşturulması, şiddete maruz kalan çalışanlara davranış konuları yer aldı.

Programın ikinci gününde ise çalışma koşullarındaki şiddet ortamının dönüştürülmesi için yapılması gerekenler, kaşıt görüşler veya itirazlarla başa çıkma yöntemleri ve eylem planlarının oluşturulması konuları tartışıldı.

Katılımcıların etkinliği değerlendirmesinin ardından sonlanan programın yaygınlaştırılması ve süreklileştirilmesi için atılacak adımlar konuşuldu.

İDARE MAHKEMESİ TTB'Yİ HAKLI BULDU: BEYAZ KOD VERİLERİNİ İSTEMEK TTB'NİN GÖREV TANIMI KAPSAMINDADIR, VERİLERİ PAYLAŞMAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN SORUMLULUĞUDUR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 3 Mart 2022'de Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazmış; yazıya kanunen belirlenmiş süre içinde yanıt verilmemesi üzerine konuyu idare mahkemesine taşımıştı.

TTB tarafından yapılan başvuruda Sağlık Bakanlığı Hukuki Yardım ve Beyaz Kod Uygulaması Genelgesi'nde arşiv ve kayıtların düzenli tutulup ilgili birimlere aylık ve yıllık gönderilmesinin düzenlendiğine dikkat çekilmiş; TTB'nin talep ettiği bilgi ve belgelerin, bakanlığın hukuki yükümlülüğü olarak kaydını ve istatistiğini tutması gereken bilgi ve belgeler olduğunun altı çizilmişti. Başvuruda ayrıca Beyaz Kod verilerine ilişkin başvurunun reddedilmesinin, hem hekimlerin çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve sağlıklarının korunması hem de toplumun sağlık hizmetine erişimi için bir engel olduğu kaydedilmişti.

TTB'nin, şiddetle mücadelede duyarlılığın artırılması ve kamuoyu yaratılması için kanunen paylaşılması gereken ancak son zamanlarda paylaşımı durdurulan "Beyaz Kod" verileri için yürüttüğü mücadeleyi Ankara 6. İdare Mahkemesi de haklı buldu.

Bilgi Edinme Hakkı Kanunu'nun bilgi edinmeye ilişkin usul ve esaslarına atıf yapan mahkeme; Bilgi Edinme Hakkı Kanunu'ndaki istisnalar dışında her türlü bilgi ve belgenin başvuranlarla paylaşılmasının, demokratik ve şeffaf bir yönetimin gereği olan eşitlik, tarafsızlık ve açıklık ilkelerine uygun olduğunu kaydetti.

Mahkeme ayrıca Türk Tabipleri Birliği'nin kanunda tanımlanmış görevlerine de dikkat çekerek "Birliğe, tabipler arasında mesleki deontolojiyi ve dayanışmayı korumak ve meslek mensuplarının hak ve yararlarını korumak yönünde ödevler yüklendiği, diğer yandan; halk sağlığı ve tıp meslekleri ile ilgili meseleler için resmi makamlarla karşılıklı işbirliği yapılması ve halk sağlığını ve tıp mesleğini ilgilendiren işlerde resmi makamlardan yardım sağlanması konusunda da görevleri yerine getirmek üzere yetkilendirildiği görülmektedir" ifadelerine yer verdi.

İdarenin bilgi ve belgeleri paylaşmamasının yerinde olmadığını belirten mahkeme kararını şu ifadelerle bağladı:

"Davacı birlik tarafından, ilgili mevzuatla kendisine verilen görevlerin yerine getirilmesi maksadıyla istenildiği ve bu amaçla yapılacak çalışmalarda kullanılacağı anlaşılan 'Beyaz Kod' uygulaması kapsamında elde edilen verilere ilişkin bilgi ve raporların iletilmesine ilişkin istemin, davalı idarece, davacının başvurusunda belirttiği amaç doğrultusunda bir değerlendirme yapılarak karşılanması gerekirken, bu talebin cevap verilmeksizin zımnen reddedilmesine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık bulunmamaktadır."

(21.11.2022)

“TTB YANIMDA” UYGULAMASI KULLANIMA AÇILDI



Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) sağlıkta şiddet giderek artarken önlemlerin yetersiz kalması üzerine, hekimler arasındaki dayanışmayı artırmak ve hekimlerin tabip odalarına ulaşımını kolaylaştırmak için tasarladığı “TTB Yanımda” mobil uygulaması kullanıma açıldı.

“TTB Yanımda” uygulamasında; şiddete maruz kalan hekimin acil durum butonuna basması halinde TTB’ye ve tabip odaları temsilcilerine, hekimin çalıştığı kurumda tabip odası tarafından belirlenen temsilciye, uygulamanın yüklü olması şartıyla hekimin uygulamada iletişim listesinde tanımladığı kişilere ve yine uygulamanın yüklü olması şartıyla hekimin belirlediği mesafedeki kişilere bildirim gidecek. Bildirimin gitmesinin ardından TTB’nin ve tabip odalarının temsilcileri çağrı yapan hekim ile iletişime geçecek.

İlk aşamada sadece TTB üyesi hekimlere açık olacak ve zamanla yeni özellikler ile sürekli güncellenecek “TTB Yanımda” uygulaması Google Play ve App Store’dan indirilebilir.

(12.12.2022)

OSMANİYE'DE KAMU GÖREVLİSİNE HAKARET SUÇLAMASIYLA YARGILANAN MESLEKTAŞIMIZ BERAAT ETTİ



Osmaniye Devlet Hastanesi'nde 12 Nisan 2021 günü önceden herhangi bir randevu almamasına karşın polikliniğe gelen bir savcının uygun olmayan söz ve davranışlarına maruz kalan, ancak kendisi hakkında "kamu görevlisine hakaret" suçlamasıyla dava açılan meslektaşımız 15 Aralık 2022 tarihinde beraat etti.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu avukatının da müdafi olduğu davada Osmaniye 7. Asliye Mahkemesi, sanığın üzerine atılı suç bağlamında yüklenen fiilin kanunda suç olarak tanımlanmadığına hükmederek meslektaşımızın beraatına karar verdi.

HEKİMLER İÇİN "DÖVÜLEBİLİR" DEMEK "SUÇ İŞLEMEYE TAHRİK"TİR; SORUMLUSU, BU ZİHİNLERİ ZEHİRLEYEN ORTAMI YARATANLARDIR

Youtube'daki "Mikrofondasın" kanalında Samsun ilinde sokakta vatandaşlara mikrofon tutularak yapılan yayında bir kişi, hekimleri "dövebilir" duruma gelmesini "gelişme" olarak gördüğünü ifade etmiştir. Kanalın sahibi ve bir günlüğüne ünlü olanlar arasına katılan beyan sahibi kendilerinden memnun olabilirler. Ancak bu zihinleri zehirleyen ortamı yaratanlar, hekimlere yönelen tüm saldırıların da esasen azmettiricileridir.

Kanalın sahibinin kimliği, kanala ilişkin bilgilerde yer almamaktadır. Kanalın tanıtımında *"Tarafsız yayın nasıl yapılır izleyin. Gündemimiz seçim olduğu için şu an bulunduğum şehir Samsun'da, tek başıma seçim anketleri yapıyorum. Yorum katmadan, saygılı ve tarafsız seçim yayınları nasıl yapılır herkesin görmesini istiyorum"* denilmişse de, esasen yapılanın gazetecilik ve yayıncılık olmadığı açıktır. Gazetecilik meslek ilke ve kuralları şiddete, şiddete çağrıya ve bu yönde tahriklere karşı taraf olmayı gerektirmektedir.

Türk Ceza Kanunu'nun "Suç işlemeye tahrik" başlıklı 214. maddesi *"Suç işlemek için alenen tahrikte bulunan kişi, altı aydan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır"* hükmünü içermektedir ve korunmak istenen hukuki yarar kamu barışıdır. Aleni olarak gerçekleştirilen bu tür fiillerin, kamu barışı açısından ifade ettiği tehlike nedeniyle, zararlı neticenin doğması gerekmemektedir.

Türkiye'de hekimler halihazırda tehlike altındadır, birkaç gün içinde üç ayrı ilde saldırı yaşanmıştır. Türk Tabipleri Birliği hekimlerin yanındadır. Suç işleyenler ve suça tahrik edenler hakkında suç duyurularında bulunulacaktır.

Kanalın sahibini tüm hekimlerden özür dilemeye ve sorumluları şiddet dilini bırakmaya ve yetkilileri de göreve davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.05.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: DR. MELEK BAĞÇE'Yİ UNUTMAYACAĞIZ, KADIN CİNAYETLERİNE VE SAĞLIKTA ŞİDDETE HAYIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve tabip odaları, Alanya'da aile sağlığı merkezinde çalışan Dr. Melek Bağçe'nin boşanma aşamasında olduğu eşi tarafından işyerinde öldürülmesi ile ilgili eşzamanlı olarak ortak basın açıklaması gerçekleştirdi. "Ülkemizin içinde bulunduğu şiddet sarmalında bir kadın meslektaşımızı daha kaybetmenin derin hüznünü ve öfkesini yaşıyoruz" denilen açıklamada "Bizler biliyoruz ki; kadın cinayetleri politiktir ve bütün kadın cinayetlerinde olduğu gibi kız kardeşimiz Dr. Melek Bağçe'yi yaşamdan koparan fail, yalnızca boşanma aşamasında olduğu erkek değil aynı zamanda kadın düşmanı politikalardır" ifadelerine yer verildi.

Antalya'daki açıklama Dr. Melek Bağçe'nin öldürüldüğü Alanya 5 no'lu Damlataş Aile Sağlığı Merkezi'nin önünde yapılırken Antalya Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Alanya Temsilciliği'nin açıklamasında TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Nursel Şahin de yer aldı.

Ankara'da Ankara Tabip Odası Kadın Komisyonu, KESK Ankara Kadın Platformu ve SES Ankara Şubesi'nin birlikte yaptığı açıklamaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da destek verdi. İstanbul, Batman, Diyarbakır, Şanlıurfa, Adana, İzmir, Samsun, Mersin, Hatay ve Eskişehir gibi illerde de hekimlerin ve sağlık emekçilerinin katılımı ile basın açıklamaları yapıldı.

Ortak açıklamanın tam metni şöyle:

Kadın Cinayetlerine ve Sağlıkta Şiddete Hayır!

ACILIYIZ, ÖFKELİYİZ...

Ülkemizin içinde bulunduğu şiddet sarmalında bir kadın meslektaşımızı daha kaybetmenin derin hüznünü ve öfkesini yaşıyoruz. Geçtiğimiz gün Alanya 5 no'lu Damlataş Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan meslektaşımız Dr. Melek Bağçe'nin, boşanma aşamasında olduğu eşi tarafından işyerinde güpegündüz rehin alınarak vahşice katledildiğini öğrendik.

Bu bir ilk değil maalesef ve adeta bir "deja-vu" hali olup bitenler. Kasım 2015'te meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir, birlikte çalıştığı kadın hemşireyi erkek şiddetinden korumaya çalışırken öldürülmüştü. Ocak 2022'de Ebe Ömür Erez, aile sağlığı merkezinde erkek şiddetiyle katledilmişti. Ekim 2022'de aile sağlığı merkezinde çalışan Emine hemşire, işyerinde bir erkek tarafından ateşli silahla vurulmuştu. Nisan 2023'de Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşe Güneş, eski eşi tarafından hastane bahçesinde bıçaklı saldırıya uğramıştı.

Birkaç örneğini sıraladığımız bu acı olaylar, tıpkı meslektaşımız Dr. Melek Bağçe cinayetinde olduğu gibi, hem kadına yönelik şiddetin ve hem de hekime/sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin vücut bulduğu olaylar sayacında yerlerini aldı.

DR. MELEK BAĞÇE, ÇAĞLAR BOYU SÜREN KADINA YÖNELİK ERKEK ŞİDDETİYLE YAŞAMDAN KOPARILAN KIZ KARDEŞİMİZDİR.

Şiddeti meşrulaştıran, körükleyen, hatta sürekli olarak yeniden üreten iktidar ve siyaset dili, başta kadınlar, çocuklar, gençler, LGBTİ+lar olmak üzere toplumun bütün kesimlerinde baskı, sindirme ve korku iklimi yaratmak amacıyla sürdürülmektedir. Dozu giderek artan bu şiddet söylemi, insan ve doğa haklarını hiçe sayan güvenlikçi-militarist-neoliberal politikalarla güçlendirilmektedir. Kadını ve kazanılmış haklarını yok sayan, sahiplenilmesi gereken bir mal gibi gören kadın düşmanı erkek egemen politikalar, alınmayan koruyucu önlemler, işletilmeyen düzenleyici mekanizmalar

ve cezasızlık politikalar hayatımızın her alanını kuşatmaya devam etmektedir. Erkek failleri cesaretlendiren söz konusu politikalar, şiddetin her türünün evlerde, işyerlerinde, okullarda, sokaklarda fütursuzca kol gezmesine ve yaygınlaşmasına yol açmakta; taciz, tecavüz ve cinayetle son bulan yaşam hakkı ihlalleri toplumun beden ve ruh sağlığını her geçen gün daha fazla tehdit etmektedir. Bu süreçte kadına ve çocuğa yönelik her tür ayrımcılığı ve şiddeti önlemeye dönük CEDAW, Çocuk Hakları Sözleşmesi ve Lanzarotte Sözleşmesi gibi uluslararası sözleşmelerin hayata geçirilmemesi, kadına yönelik şiddetin önlenmesinde en etkili uluslararası sözleşme olan İstanbul Sözleşmesi'nin feshedilmesi ve 6284 Sayılı Yasa'nın tartışmaya açılması, kadınlara ve çocuklara yönelik şiddetin yaygınlaşmasında başta gelen belirleyici etkenlerdir.

BİZLER BİLİYORUZ Kİ; kadın cinayetleri politiktir ve bütün kadın cinayetlerinde olduğu gibi kız kardeşimiz Dr. Melek Bağçe'yi yaşamdan koparan fail yalnızca boşanma aşamasında olduğu erkek değil, bu kadın düşmanı politikalardır.

DR. MELEK BAĞÇE, SON ZAMANLARDA HIZLA ARTAN SAĞLIKTA ŞİDDETİN HEDEFİNDE YAŞAMINI KAYBEDEN BİR MESLEKTAŞIMIZDIR.

Görevi sağlık hizmeti vermek ve yaşatmak olan meslektaşımız, gün ortasında, hiçbir güvenlik önlemi olmayan aile sağlığı merkezinde boşanma aşamasında olduğu eşi tarafından önce rehin alınmış, sonra da hunharca öldürülmüştür. Sağlıkta Dönüşüm Projesi'yle yaratılan neoliberal sağlık sistemi, yalnızca birinci basamak sağlık hizmetlerini tahrip etmekle kalmamış, aynı zamanda hekimleri ve sağlık çalışanlarını parçalanan ve güvenli olmayan sağlık kurumlarında çalışmaya mahkûm etmiştir. Kışkırtılmış sağlık talepleri, performans baskısı, güvencesiz çalışma, kamudan karşılanmayan koruyucu hizmet paketlerinin yarattığı çaresizlik, emeğin değersizleştirilmesi ve şiddete karşı korunaksız çalışma gibi çok yönlü olumsuz etkenler hekimler ve sağlık emekçileri için tehdit olmaya devam etmektedir. Meslek örgütümüzün ve sendikaların giderek artan sağlıkta şiddetin durdurulması için yaptıkları geniş katılımlı eylem ve etkinlikler, hazırladıkları yasa önerileri siyasal iktidarın kör duvarlarında yankı bulamamakta, sağlık çalışanlarının "Sağlıkta şiddete son" çığlıkları duyulmamaktadır. Sağlığın ve yaşamın korunması için hizmet üretilen ve güvenli olması gereken sağlık kurumları, günümüzde eli silahlı erkek faillerin kolayca girip çıktığı, özellikle kadın sağlık çalışanlarına yönelik tacizden cinayete her tür şiddet eylemini gerçekleştirebildiği ortamlara dönüşmüştür

BİZLER BİLİYORUZ Kİ; meslektaşımız Dr. Melek Bağçe'nin çalıştığı Damlataş Aile Sağlığı Merkezi'nde katledilmesine yol açan, şiddete açık olan ve şiddete karşı gerekli önlemlerin alınmadığı bu güvenli olmayan çalışma ortamlarıdır.

YAŞAMI SAVUNAN BİR MESLEĞİN ÜYELERİ OLARAK BURADAN BİR KEZ DAHA HAYKIRIYORUZ;

Kadına yönelik şiddet ve sağlıkta şiddet sonucu kaybettiğimiz meslektaşlarımızı sağlık çalışanlarımızı saygı ve özlemle anıyoruz.

Bir kadını daha kaybetmemek için yaşamdan, sağlıktan, özgürlükten yana ve meslekten bir kişi daha eksilmemek için kadına yönelik her türlü şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğiz.

İnsan haklarına ve onuruna yaraşır, şiddete karşı güvenli çalışma ortamlarını talep etmekten ve mücadele etmekten vazgeçmeyeceğiz.

KADIN CİNAYETLERİ VE SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(15.06.2023)

TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİ DESTEKLİYOR; KAZANIMA GİDEN YOLUN PLANLI, UZUN SOLUKLU, BİRLEŞİK BİR MÜCADELE SÜRECİNDEN GEÇTİĞİNİ HATIRLATIYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları olarak uzun soluklu bir çalışma ve eylemler sürecinde "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek Beyaz Yürüyüş ile başlayan, Beyaz Forum, Beyaz Nöbetler, Beyaz GöREV'ler, Beyaz Miting ile yükseltilen mücadeleyi tüm meslektaşlarımızla birlikte örmüştük. Koruyucu sağlık hizmetlerinin terk edilmesi ile salgını hastanede karşılamanın getirdiği iş yükü ve tükenme, emeğimizin değersizleştirildiği, hekim kimliğinin yok sayıldığı ve şiddetle burun buruna yaşamak zorunda bırakıldığı, değerlerinin aşındırıldığı bir süreçte yoğun bir eylemler dönemi geçirmiştik. GöREV'lerle hak taleplerinin yükseldiği ve mücadelenin güçlendiği bir dönemin sonunda iyileştirmeler yapmak zorunda kalan kamu otoritesinin meslek örgütünün varlığından duyduğu rahatsızlık, bağımsız bir örgütün siyasi otorite için tehdit oluşturduğu algısıyla söylemlerin sertleşmesini de beraberinde getirmişti. İktidarın şiddet dilinin alana yansımasıyla 6 Temmuz 2022 tarihinde meslektaşımız Dr. Ekrem Karakaya katledilmiş ve bu katliamın yarattığı infial tüm Türkiye'de iki gün peş peşe iş bırakmalarla kendisini göstermişti.

TTB'nin meslektaşımız Dr. Ersin Arslan'ın sağlıkta şiddet sonucu katledilmesinin ardından Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele günü olarak belirlediği 17 Nisan için 2022'de başlattığı "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı imza kampanyasında toplanan ilk 100 bin imza 22 Temmuz 2022 günü Sağlık Bakanlığı'na teslim edilmiş, şiddete karşı mücadelenin etkili bir yasa ve onun da ötesinde güçlü bir politik irade gerektirdiği hatırlatılmıştı. Emeğimizin değersizleştirilmesine karşı taleplerimizi vurgulayan eylem süreci bu dönemde de hem çalışma ortamlarımızda hekimlerle buluşmalar hem de TBMM'de sesimizi duyuracak açıklamalar, yasa teklifleri, komisyonlara gelen tekliflerin eleştirel değerlendirmelerinin komisyonlarda sunulmasıyla sürdürüldü. Elbirliği ile örülen bu mücadele hattının sonunda 23 Ağustos 2022'de Sağlık Bakanı "Beyaz Reform" demek zorunda kaldı ve iyileştirmeleri devam ettireceklerini ifade etti. Bu ifade özlük haklarımıza sınırlı bir katkı olarak yansısa da, çalışma ortamlarımız, çalışma koşulları ve toplumun sağlığı için bir fayda sağlamadığı gibi sağlıksızlığı ve şiddet ortamını daha da derinleştirdi.

Evet, koşullar çok zorlu ve ağır bir ekonomik krizin pençesinde, bir tüketim nesnesine dönüştürülen, değersizleştirilen hekimler hep birlikte bu gidişata dur demek zorundadır. O nedenle tüm hak arama eylemlerinin çok değerli olduğunu bir kez daha ifade etmek isteriz fakat grev gibi en güçlü hak arama eylemlerinden birinin ancak uzun soluklu bir çalışma, güçlü hekim buluşmaları ve taleplerin ortaklaştırıldığı bir ortamda tüm sağlık emek ve meslek örgütlerinin dayanışmasıyla başarıya ulaşacağı da kuşkusuzdur. İş bırakma eylemlerini etki yitimine yol açmayacak şekilde doğru zamanlarda ve sonuç alacak şekilde planlamak elzemdir. Bu sebepler göz önünde bulundurulduğunda birliğimizce alınmış bir iş bırakma kararı yoktur.

TTB ve tabip odaları olarak bu süreçte meslektaşlarımızla buluşma ve toplum sağlığı için çalışmalarla zenginleştireceğimiz yeni bir mücadele sürecine giriyoruz.

Yeniden "Emek Bizim, Söz Bizim" diyor; çalışma ortamlarımızda, sokakta, sağlığı toplumsallaştırmak için, emeğimize ve sözümüze sahip çıkıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.07.2023)

ŞİFA DAĞITMAYA ÇALIŞIRKEN ÖLMEK İSTEMİYORUZ!

Son günlerde sağlık emekçilerine karşı artan şiddet olaylarıyla karşı karşıyayız yine. Geçtiğimiz hafta içinde Samsun'da, Van'da, Adana'da, Rize'de; güvenli yerler olması gereken sağlık kurumlarında, silahlar patlatılarak şiddet olayları yaşanmıştır.

TTB olarak; 2003'ten beri ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı ile had safhaya ulaşan neoliberal sağlık politikalarının şiddeti daha çok artıracağını söyledik. Bu politikalar sağlığımızı alınır satılır bir nesne, bizleri de köle kıldı. Apartman bodrumlarına, penceresiz mekanlara sıkıştırılan birinci basamak sağlık hizmetleri, hepimizin geleceğini çalan kara delikler olarak şehrin en uzak yerlerine kondurdukları şehir/şirket hastaneleri, eğitimden uzaklaşan ve niteliği değil de niceliği gözeten üniversite hastaneleri hem pandemide hem de depremde enkaz altında kaldı.

Güvencesiz, esnek çalışma koşullarıyla güvenli ve sağlam olmayan binalarda sağlık hizmetlerinin verilemeyeceğini defalarca söyledik; geldiğimiz noktada hem pandemi hem deprem, hem de yıllardır yaşadığımız şiddet olayları bunu göstermiştir. Alınamayan randevular, alınsa bile 3-5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti, yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalıklar, bulunamayan ilaçlar, yapılamayan ameliyatlar, mesleki özerkliğe yapılan müdahaleler, hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmişliği ve son zamanlarda iyice derinleşen ekonomik zorluklar, toplumun sağlığını bozdu. Toplumda artarak süregelen şiddet iklimi, sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları hem bizi hem de halkı geçinememeye sürükleyen ekonomik buhranla birleşince; sağlığın fiziksel, zihinsel, toplumsal bütün bileşenleri de zarar görerek sağlık alanlarında şiddete de zemin oluşturdu. Aynı zamanda ülkeyi yönetenlere kadar uzanan nefret ve şiddet dili de sağlıkta şiddeti körükledi.

TTB olarak yıllardır sağlıkta şiddeti önlemek için yapılması gerekenlerle ilgili her alanda, konunun muhatabı olan her kesimle iletişimimizi sürdürüyor, alandaki tüm emek-meslek örgütleriyle birlikte mücadelemize devam ediyoruz. Daha bir yıl önce, 6136 sayılı Ateşli Silah ve Bıçaklar ile Diğer Aletler Hakkında Kanun'da değişiklik yapılmasına ilişkin kanun teklifi ve gerekçesini TBMM'de grubu olan partilere ilettik. Beyaz Kod verilerinin de ortaya konulduğu değişiklik teklifinin gerekçesinde son yıllarda sağlıkta artan şiddetin toplum sağlığını tehdit eden bir boyuta ulaştığı belirtildi. TTB'nin ilettiği teklifte sağlıkta yaşanan şiddetin önlenmesi amacıyla 6136 sayılı kanunun ek madde 1'inde tanımlanan ruhsatlı ateşli silahların taşınamayacağı alanlara, sağlık kurum ve kuruluşlarının; aynı maddenin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan mahkeme salonları ibaresinden sonra gelmek üzere sağlık kurum ve kuruluşlarında ibaresi eklenmesi önerildi. Teklifimiz bakanlık ve Meclis tarafından gündeme dahi getirilmezken; yaklaşık bir ay sonra Dr. Ekrem Karakaya, hastane içinde ateşli silahla katledildi.

Yıllardır toplumun her kesimine, her yaşam alanına, kadına, çocuğa artarak yönelen şiddet; sağlık alanlarında da artarak dayanılmaz bir boyuta ulaştı. O nedenle TTB olarak bizler mücadeleyi her alanda sürdürüyoruz.

Dr. Ersin Arslan'ın ölüm günü olan 17 Nisan, TTB tarafından Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü ilan edilmiştir. Dr. Ersin Arslan'ın aramızdan ayrılmasının ardından bugüne kadar etkili bir düzenleme için gerçekleştirdiğimiz mücadele sonucunda yetersiz de olsa yasal düzenlemeler yapıldı; ancak sağlık sistemi böyle devam ettikçe, toplumsal nedenlerin önüne geçilmedikçe sağlık kurumlarında şiddet de sona ermeyecektir.

Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecek; çünkü biz hekimler, şifa dağıtmaya, yaşatmaya yemin ettik. YAŞAMAK ve YAŞATMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.08.2023)

GAZİANTEP'TE SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞIMIZ İÇİN PROTESTO: "ARTIK YETER, SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!"



Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın çağrısıyla hekimler ve sağlık emekçileri, Kemal Bayındır Hastanesi'nde görev yapan meslektaşımıza yönelik şiddeti 21 Ağustos 2023 günü hastane önünde düzenlenen basın açıklaması ile protesto etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, basın açıklamasına katılarak kısa bir konuşma yaptı. Sağlıkta şiddetin politik bir tercih olduğunu, iktidarın üç beş oy hesabıyla sağlık emekçilerinin yaşam haklarını göz ardı ettiğini söyleyen Eroğulları, "Meslektaşımızın kafasına inen demir çubuğu kimin tuttuğunu çok iyi biliyoruz. O demir çubuğu tutan, 'Artık doktor dövebiliyoruz' demeyi ifade özgürlüğü sayandır. O demir çubuğu tutan, yıllardır hekimliği değersizleştiren politikaların yürütücüleridir" dedi. TTB'nin etkili bir sağlıkta şiddet yasası çıkana kadar mücadeleden asla vazgeçmeyeceğini kaydeden Eroğulları, Sağlık Bakanı'na da şöyle seslendi:

"Beyaz Reform adı altında çıkardığınız yasaların hiçbir işe yaramadığını; bırakın işe yaramasını, aksine şiddeti artıran ve cesaretlendiren bir hâl aldığını gördük. Samimiyseniz, TTB'nin TBMM'ye sunduğu sağlıkta şiddet yasa tasarısı önerisini hayata geçirin! Her şiddet olayından sonra göstermelik birkaç tweet ile göz boyamaya çalışan, Beyaz Reform adı altında propaganda yapan bakanı samimiyete davet ediyoruz. Ya meslektaşlarınızın canlarını koruyun ya da yakamızdan düşün!"

Basın açıklamasını okuyan Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz, sağlıkta şiddetin kanayan bir yara olmanın ötesinde kronik bir toplumsal araz halini aldığını belirtti.

Gaziantep'te 11 yıl önce Dr. Ersin Arslan'ın öldürüldüğünü, sadece son bir ayda ise üç ayrı şiddet olayının yaşandığını anımsatan Yılmaz sözlerini şöyle sürdürdü:

"Biz TTB ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası olarak ta en başından 'Sağlıkta Dönüşüm' denilen projenin yanlışlığına dikkat çektik. Sağlık hizmetlerinin finansallaştırılarak bir ticari meta haline getirilmesini doğru bulmadık. Meclis kürsüsünden ülkemizde bakılan hasta sayısının çokluğu ile övünen ve dolayısıyla kışkırtılmış hasta üreten bakış açısını kınadık. Bizler, sistem her tıkandığında, her ekonomik krizde, burnundan soluyan vatandaşla karşı karşıya geliyoruz. Sağlıkta şiddet bu yüzden politik bir olaydır. Çözümü de bakış açısı ve bütünüyle politika değişikliği gerektirir."

Yılmaz, bin yıldır bu topraklarda olan hekimler olarak "Giderlerse gitsinler" ve "Artık doktor dövebiliyoruz" diyen anlayışa ve onun yarattığı sağlık ortamına karşı mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

(21.08.2023)

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI GÜVENLİ ÇALIŞMA KOŞULLARI İÇİN EMEK BİZİM, SÖZ BİZİM!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hatay Defne Devlet Hastanesi'nde bir hekimin görevi başında saldırıya uğraması üzerine 15 Eylül 2023 tarihinde "Sağlıkta Şiddete Karşı Güvenli Çalışma Koşulları İçin Emek Bizim, Söz Bizim" başlıklı bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, “Biz hekimler olarak teşhisi koyduk: Sağlıkta şiddet politik bir tercihtir ve bu tercih, meslektaşlarımızın can güvenliğini tehdit etmektedir” diyerek söze başladı. Siyasi iktidar eliyle sağlık ortamının güvensiz ve hekimlik mesleğinin değersiz hale getirildiğini belirten Eroğulları, “Artık doktor dövebiliyoruz” sözlerinin ifade özgürlüğü kapsamında değerlendirilmesini örnek olarak gösterdi. Sağlıkta şiddetin önlenmesi için sadece etkili bir yasa ve etkili bir uygulamanın yeterli olmadığını, hekimlik mesleğine hak ettiği değerin verilmesi gerektiğini de kaydeden Eroğulları, TTB’nin sağlıkta şiddet son bulana ve güvenli çalışma koşulları sağlanana kadar mücadeleyi sürdüreceğini vurguladı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Sağlıkta Şiddete Karşı Güvenli Çalışma Koşulları İçin Emek Bizim, Söz Bizim!

Sağlıkta şiddet hem toplum sağlığı hem de çalışan sağlığı için büyük bir tehdittir ve bununla mücadele edilmesi gereklidir.

Günde en az 100 sözel ve fiziksel şiddet vakasıyla 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.

Hatay Defne Devlet Hastanesi’nde meslektaşımıza yönelik gerçekleştirilen saldırıyı esefle izledik. Adli ve idari mercilere yansımış olan bu olayda sürecin takipçisi olduğumuzun bilinmesini isteriz.

Yaşanan olayla ilgili Hatay Tabip Odamız ve Türk Tabipleri Birliği, il sağlık müdürlüğü ve Hatay Valiliği ile görüşmektedir.

Sağlıkta şiddete karşı güvenli çalışma koşulları için Emek Bizim, Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.09.2023)

HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ SAĞLIKTA ŞİDDETE DUR DEMEK İÇİN HATAY DEFNE DEVLET HASTANESİ'NDE G(Ö)REV'DEYDİ



Hatay'daki Defne Devlet Hastanesi'nde görevli doktorun, bir hasta tarafından darbedilmesi üzerine Hatay Tabip Odası'na üye hekimler /sağlık emekçileri bir günlük iş bırakma eylemi gerçekleştirdi.

Hatay'da Defne Hastanesi'nde görevli dermatoloji uzmanı, sırası gelmeden muayene olmak istediği öne sürülen bir hastanın yumruk ve tekmeli saldırısına uğramış, 11 haftalık hamile olduğu belirtilen doktorun gebeliği tehlikeye girmişti. Hekime bir haftalık iş göremez raporu verilirken saldırgan ise gözaltına alınmıştı.

Hatay Tabip Odası'nın çağrısıyla hekimler/sağlık emekçileri, sağlıkta şiddete dikkat çekmek amacıyla bugün acil durumlar dışında sağlık hizmeti vermedi. Artan sağlıkta şiddet olaylarını bir günlük iş bırakma eylemi ile protesto eden Hatay Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Hekim Birliği Sendikası ve Hatay Aile Hekimleri Derneği; Defne Devlet Hastanesi önünde basın açıklaması yaptı.

Basın açıklamasını gerçekleştiren Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, "Daha geçen hafta Gaziantep'te bir çalışma arkadaşımız bıçaklanmış ve hayati tehlike geçirmişti. Bugün de Defne Devlet Hastanesi'nde çalışan bir hekim arkadaşımız, sırası gelmeden muayene olmak isteyen hasta yakını tarafından şiddete uğramış, yüzüne yabancı cisim fırlatılmış, saçından çekilerek yerlerde sürüklenmiş ve tekmelenmiştir. Hekim arkadaşımızın 11 haftalık gebeliği mevcut ve kanama olmasına neden olmuştur. Şu an yürürlükte olan Sağlıkta Şiddet Yasası'na göre 'Sağlık

personelini kasten yaralama tutuklanma sebebi' olmasına rağmen saldırgan serbest bırakılmıştır. Aynı anda, aynı hastanede bir başka hekim arkadaşımız tehdit ediliyor. Bu sorunlar burada her gün yaşanıyor. Yarattığınız sağlık sistemi bizleri yalnızca tüketmiyor; ölümle burun buruna getiriyor" dedi.

"Yaşamak, yaşatmak istiyoruz" diyerek Sağlık Bakanlığı'na seslenen Yılmaz, açıklamasında şu ifadeleri kullandı: "Depremde Hatay'la beraber sağlık sistemi de enkaz altında kalmışken, Hatay'daki sağlık emekçileri mobbinge uğrarken, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin ek ödemeleri kesilirken, hekimler, sağlık emekçileri hiçbir koşul neredeyse iyileştirilmediği için Hatay'ı terk etmeye mecbur bırakılırken, hekimler ve sağlık emekçileri Hatay'da bile şiddete uğrarken hekimlerinize, sağlık emekçilerine ne zaman sahip çıkacaksınız? Hatay'a ne zaman sahip çıkacaksınız?"

Basın açıklamasının ardından hekimler/sağlık emekçileri, "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz", "Emek bizim, söz bizim bu memleket bizim" sloganları attı.

(15.09.2023)

TTB, MARMARA BÖLGESİ TABİP ODALARI VE KOCAELİ TABİP ODASI KOCAELİ'DE 3 HEKİMİN DARP EDİLMESİNİ PROTESTO ETTİ: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Marmara Bölgesi Tabip Odaları ve Kocaeli Tabip Odası, Kocaeli'nin Körfez ilçesinde Fatih Aile Sağlığı Merkezi'nde yaşanan 3 doktora yönelik şiddet olayını Kocaeli Şehir Hastanesi önünde protesto etti.

6 Ekim günü Fatih Aile Sağlığı Merkezi'nde görevli aile hekimleri Ahmet Murat Kazan, Serdar Erişti ve Yılmaz Sarıkaş hasta yakınlarının saldırısına uğramış, olay sonrasında hastaneye kaldırılan 3 doktor tedavilerinin ardından taburcu edilmişti. TTB Merkez Konseyi, Marmara Bölgesi Tabip Odaları ve Kocaeli Tabip Odası yaşanan olayın ardından Kocaeli Şehir Hastanesi önünde basın açıklaması gerçekleştirdi. Açıklamaya TTB'den TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır, Dr. Adalet Çıbık, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı katılırken SES Kocaeli Şubesi, Hekim Birliği, Kocaeli Barosu, Kocaeli Diş Hekimleri Odası, Kocaeli Eczacılar Odası, Kocaeli Veteriner Hekimleri Odası ve TMMOB Kocaeli Temsilciliği ile CHP Kocaeli Milletvekili Dr. Mühip Kanko da destek verdi.

Basın açıklamasını yapan Kocaeli Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşe Engin Arısoy, "TTB ve tabip odaları olarak sağlıkta artan şiddetin de toplumda körüklenen şiddet dilinin de karşısındayız ve sağlıkta şiddetle etkin mücadele çağrımızı yineliyoruz. Asla yaşamımıza kasteden bu çalışma koşullarına boyun eğmeyeceğiz, emeğimizin sömürülmesine, geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz. Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecektir" dedi.

TTB Merkez Konseyi adına söz alan Eroğulları, sağlıkta şiddetin politik bir tercih olduğunu ve iktidarın üç beş oy kaygısıyla karar vererek hekimlerin/sağlık emekçilerinin yaşam hakkını hiçe saymayı tercih ettiğini söyledi. "Biz meslektaşımıza vahşice indirilen yumrukların sahiplerini biliyoruz. Bu yumrukları indirenler yıllardır hekimliği ve hekimleri değersizleştiren politikaları sürdürenlerdir. 'Hekim dövme özgürlüğümüz' diyen zihniyete ifade özgürlüğü diyenlerdir. Biz TTB olarak defalarca sağlıkta şiddetin önlenmesi için Meclis'e partilere ve gerekli yerlere TCK'de istediğimiz değişiklikleri ve çözüm önerilerimizi sunduk. Bizim bu şiddeti durdurmaya gücümüz de var, irademiz de var. Biz bu şiddeti durduracağız. Gerekirse genel grev dahil her türlü eylem kararını almaktan geri durmayacağız" diye konuştu. Sağlık Bakanı'na da seslenen Eroğulları, "Bu son olsun, son olacak. Sağlıkta şiddetin birkaç tweet ile önlenemediğini gördünüz. Ya samimi olun bizlerle birlikte sağlıkta şiddeti önlemek için gerekli adımları atın ya da tweet'lerinizi alıp gidin" ifadelerini kullandı.

Darp olayının ardından bir hastanın "Şimdi benim ilacımı kim yazacak? Bu kadar insanı mağdur etmeye hakkınız yok" dediğini anlatan darp edilen hekimlerden Dr. Ahmet Murat Kazan ise, "Hayır sevgili vatandaşım, biz seni mağdur etmedik. Bizi mağdur ettiği gibi seni de mağdur eden şiddetti. Sen o gün şiddet yüzünden ilacını yazdıracak doktor bulamadın. Lütfen sevgili vatandaşım lütfen anla artık. Şiddet yüzünden artık seni muayene edecek, sana tedavi uygulayacak doktor bulamıyorsun" şeklinde konuştu.

Basın açıklamasında ayrıca Kocaeli Milletvekili Mühip Kanko ve SES temsilcisi Murat Harata da söz aldı.

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

MESLEKTAŞLARIMIZA VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNE YAPILAN HER TÜRLÜ ŞİDDETİ KINIYORUZ

YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak; 2003'ten beri ülkemizde "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile had safhaya ulaşan piyasacı; halk sağlığını ve hekimleri/sağlık emekçilerini yok sayan, değersizleştiren, kışkırtılmış sağlık politikalarının sağlık sistemini işin içinden çıkılmaz hale getireceğini, şiddeti daha çok artıracağını defalarca söyledik. Nitekim sağlıkta şiddet nedeniyle 1988'de kaybettiğimiz Dr. Edip Uğurcan Kürklü dışındaki tüm meslektaşlarımızı yaratılan tüketici sağlık politikalarının hızla bizleri de tükettiği son 20 sene içerisinde kaybettik.

Özellikle Dr. Ersin Arslan'ın katledilmesinin ardından sağlıkta şiddete karşı etkili önlemler için birçok kez iktidarı uyardık, yasa önerilerimizi sunduk. Ancak çağrılarımıza kulak verilmemesi sonucunda her gün Türkiye'nin farklı şehirlerinden akıl almaz şiddet olayları duymaya devam ettik. Yürüttüğümüz mücadele sonucunda adım atmak zorunda kalan Sağlık Bakanlığı'na; önerilerimizin yalnızca bir kısmını alarak çıkarılan yasanın yetersiz olduğunu, sorunun yalnız yasayla da çözülemeyeceğini, toplumsal varoluşumuzu aşındıran, şiddeti körükleyen, düşmanlaştırıcı politikalarla sağlık sistemi başta olmak üzere her boyutu kapsayan bütünlüklü bir değişim gerektiğini ilettik. Geldiğimiz noktada ne gerçekten caydırıcı önlemler alındı ne de çalışma alanlarımızda ve koşullarımızda sağlıkta şiddete karşı düzenlemeler yapıldı. Bunların en son örneğini önceki gün buradaki meslektaşlarımız yaşadı.

Her geçen gün sorunlarımız artarak devam ediyor. Başta yaşadığımız şiddet olmak üzere, çalışma koşullarımızın giderek kötüleşmesi, ekonomik ve özlük haklarımızın yıllar içindeki gaspı, malpraktis davaları, 3-5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti,

yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalar, bulunamayan ilaçlar, ertelenen ameliyatlar, mesleki özerkliğe yönelik müdahaleler, hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmişliği ve son zamanlarda iyice derinleşen ekonomik zorluklar, hayat pahalılığı, toplumun sağlığını bozmuştur. Toplumda artarak süregelen şiddet iklimi, iktidarın şiddet dili, sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları hem bizi hem de halkı geçinememeye sürükleyen ekonomik buhranla birleşince; sağlığın fiziksel, zihinsel, toplumsal bütün bileşenleri de zarar görerek sağlık alanlarında şiddete de zemin oluşturmuştur.

Sağlık Bakanlığı yaşadığımız bunca soruna ve şiddete karşı sadece tweet atmakla yetinmektedir. Sağlık Bakanı'na yeniden sormak istiyoruz: Artık canımıza da kasteden bu sorunlarımıza karşı halen sadece tweet atmakla mı yetineceksiniz? Herhangi bir önlem almayacak mısınız? Daha önce verdiğiniz sözleri ne zaman yerine getireceksiniz? Görmüyor musunuz, duymuyor musunuz, her ay sayısı katlanarak artan yüzlerce hekim bu kötü koşullar ve gelecek kaygısıyla ülkesini terk ediyor. Daha geçen hafta üç meslektaşımız intihar etti. Yüzlerce sağlık emekçisi her gün şiddet görüyor. Tüm hekimler/sağlık emekçileri geçim derdi ile boğuşuyor. Günde en az 100 sözel ve fiziksel şiddetle karşılaştığımız, hekimlerin %84'ünün en az bir kere şiddete maruz kaldığı çalışma koşullarındayız.

Önceki gün burada üç arkadaşımız hasta ve yakınları tarafından şiddete uğramıştır. Sağlık Bakanı ve diğer yetkililerin önlem alma konusunda harekete geçmeleri için bunlar yeterli değil midir?

TTB ve tabip odaları olarak sağlıkta artan şiddetin de, toplumda körüklenen şiddet dilinin de karşısındayız ve sağlıkta şiddetle etkin mücadele çağrımızı yineliyoruz. Asla yaşamımıza kasteden bu çalışma koşullarına boyun eğmeyeceğiz, emeğimizin sömürülmesine, geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz. Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecektir.

YAŞAMAK ve YAŞATMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği

Marmara Bölge Tabip Odaları

Kocaeli Tabip Odası

(08.10.2023)

TTB, TABİP ODALARI VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEN SESLENDİ: "YÖNET(E)MİYORSUNUZ! HEKİMLER, SAĞLIK EMEKÇİLERİ DEĞİL; BU ENKAZIN SORUMLULARI GİDECEK!"



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu sağlık emek-meslek örgütleri ile tabip odaları, sağlıkta şiddete karşı yürütülen mücadele kapsamında "Yönet(e)miyorsunuz! Hekimler, Sağlık Emekçileri Değil; Bu Enkazın Sorumluları Gidecek!" demek için 20 Ekim 2023 günü Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya CHP, HEDEP ve İyi Parti milletvekilleri de destek verdi.

Basın açıklaması sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren hekimler ve sağlık emekçileri için bir dakikalık saygı duruşunda bulunulmasıyla başladı. Yaşamını yitiren hekimlerin fotoğraflarının olduğu dövizler taşınırken; "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Sağlıkta dönüşüm ölüm demektir", "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz" ve "Bakan uyuma sağlıkçıya sahip çık" sloganları atıldı.

Basın açıklamasında kurum temsilcileri kısa konuşmalar yaptı.

AHESEN 2 Nolu Şube Başkanı Dr. Selçuk Ünal, aile sağlığı merkezlerinin (ASM) sahaya dağılmış olduğuna dikkat çekerek "Bizi güvenlik görevlileri koruyamaz. Biri koruyacak tek şey, şiddete başvuracak kişinin korkusudur. Bu yüzden yıllardır şiddeti önleyecek tek çözümün etkili, caydırıcı, adaletli yasalar olduğunu söylüyoruz" dedi.

BDS Ankara İl Temsilcisi Dr. Murat Yılmaz da kışkırtılmış sağlık talebinin ASM'lerde kalabalığı, bekleme süresini ve bunlara bağlı olarak şiddeti artırdığını ifade etti. Beyaz Kod, Gri Kod gibi uygulamaların ASM'lerde uygulanmadığına da dikkat çeken Yılmaz, bakanlığın önünde COVID-19 nedeniyle yaşamını yitirmiş sağlık emekçileri için yapılan anıtı göstererek "Pandemide koruyamadınız, pandemiden sonra da koruyamıyorsunuz. Sağlıkta şiddet son bulana kadar mücadele edeceğiz" dedi.

Genel Sağlık-İş Başkanı Dr. Derya Uğur yurttaşlara seslenen bir konuşma yaptı. İktidarın gerek söylemi gerekse eylemiyle sağlık sistemindeki krizin sorumluluğunu sağlık emekçilerine attığını vurgulayan Uğur, "Bulamadığınız randevuların, alamadığınız ilaçların, olamadığınız ameliyatların sorumlusu biz değiliz. Sorumlu; sağlığı piyasalaştıran, hastayı müşterileştiren, emekçileri köleleştiren bu sağlık politikalarıdır" diye konuştu.

Hekim Birliği Genel Başkan Yardımcısı Dr. Özgür Öz; sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik politikaların gündelik ve popülist olmaktan çıkarılıp etkili ve caydırıcı olması gerektiğini dile getirdi. TBMM'yi, ilgili bakanlıkları ve idarecileri göreve çağıran Öz, "Hakkımızı vermek için daha neyi bekliyorsunuz? Hekimlere huzurlu çalışma ortamları mezarda mı gelecek?" diyerek sözlerini noktaladı.

Hekim Sen Ankara Şube Başkanı Dr. Banu Yıldırım, Türkiye'de sağlık emekçilerine yönelik şiddetin ortalamanın 20 kat üzerinde olduğu bilgisini paylaştı. Şiddetin sağlık alanında travmaya yol açtığını, sağlık hizmeti sunumunu sekteye uğrattığını kaydeden Yıldırım, kamu otoritesini tüm mekanizmalarında sağlıkta şiddete karşı kararlı bir duruş göstermeye davet etti.

SES Merkez Yürütme Kurulu üyesi Sıddık Akın şiddetin kaynaklarına vurgu yapan bir konuşma gerçekleştirdi. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ve kışkırtılmış sağlık talebinin yanı sıra ekonomik krizin, kutuplaştırıcı siyasal politikaların ve toplumda tırmanan şiddet sarmalının etkilerinden söz eden Akın, "Kamu otoritesini sağlık emek-meslek örgütleri ile yan yana gelerek ve toplumu bilinçlendirmeyi de önüne koyan bir program hazırlamaya ve halk sağlığını önceleyen bir sağlık politikası yürütmeye çağırıyoruz" diye konuştu.

KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik de "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek mücadeleyi yükselten sağlık emekçilerini selamladı. Önümüzdeki günlerde sağlık bütçesinin TBMM gündemine geleceğini hatırlatan Bozgeyik; sağlıkta piyasacı değil halkçı politikaların uygulanması ve sağlık emekçilerinin haklarını alabilmesi için birleşik bir mücadele yürütülmesi gerektiğini sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan açıklama şöyle:

Basın metnine geçmeden önce burada bulunan kurumlar olarak İsrail'in Filistin'e yönelik katliamlarını kınıyoruz. Bizler yaşatmak için bu mesleği seçenlerin temsilcileri olarak "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" diyoruz. Katliamın her türlüsüne karşı olan bir tutumla özellikle sağlık kurumlarına, sivillere yönelik saldırıları kabul edilemez bulduğumuzu bir kere daha yineliyoruz.

Hekimler, Sağlık Emekçileri Değil; Bu Enkazın Sorumluları Gidecek!

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın getireceği yıkımlara dair tüm öngörülerimiz ne yazık ki çıkıyor. Başta mesleğimizin değersizleştirilmesi, toplum sağlığının yok sayılması olmak üzere bugün

yaşadığımız tüm sorunların kaynağının bu program olduğunu biliyoruz. Sağlıkta yaşanan sorunlara geçici, çözüm olmaktan uzak, günü kurtaran rötuşlarla şiddeti besleyen Sağlık Bakanlığı'na yerinde seslenmeye geldik. Yönetemiyorsunuz! Sağlıkta kriz giderek derinleşiyor. Ya derhal gerçekçi adımlar atın ya da istifa edin!

2003'ten beri ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı ile had safhaya ulaşan piyasacı; halk sağlığını ve hekimleri/sağlık emekçilerini yok sayan, değersizleştiren sağlık politikalarının şiddeti daha çok artıracağını söyledik ve ne yazık ki bir tüketim nesnesine dönüştürülmemiz sonucunda sağlıkta şiddet nedeniyle birçok meslektaşımızı kaybettik. Dr. Göksel Kalaycı, Dr. Kamil Furtun, Dr. Ersin Arslan, Dr. Ekrem Karakaya, Dr. Fikret Hacıosman, hemşire Ömür Erez, güvenlik görevlisi Tuğrul Okudan, Ali Kemal Sağlam... Her gün ölüm ile burun buruna gelen onlarca meslektaşımız... Ve bu şiddet ortamında çalışmak istemediği için göç yoluyla kaybettiğimiz diğerleri...

Tüm bu olanlar karşısında yalnızca tweet atmakla yetinen bir Sağlık Bakanlığı istemiyoruz. Kışkırtılmış sağlık talebi, hastane doluluk garantili, koruyucu değil hastalıktan beslenen sağlık politikalarını savunan bu sağlık sistemini reddediyoruz. Birkaç dakika da olsa hekimi görmenin yeteceği zannıyla oluşturulan yapay hasta memnuniyeti yaratma temelli bu çarkın bir dişlisi olmayı kabul etmiyoruz. Hastalarımız da 150. hastamız olmaktan, nöbetimizin 30. saatinde ameliyat edilmekten, birkaç dakikada derdine çare bulamamaktan en az bizim kadar şikayetçi.

Sağlık emekçilerine yönelik şiddetin bir boyutu da liyakatsiz yöneticilerin yaptığı mobbing ve baskı uygulamalarıdır.

Önerdiğimiz sağlıkta şiddet yasasının tek bir virgülü dahi değiştirilmeden kabul edilmesini istiyoruz.

Sağlık emek-meslek örgütleri ve uzmanlık derneklerinin önerileriyle güvenli çalışma alanları istiyoruz.

Mesleklerimizi hedef gösteren tüm kitle iletişim araçlarının denetlenmesini istiyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hemen terk edilmesini istiyoruz.

Hekim-hasta ilişkisindeki güvenin yeniden tesisini hedefliyoruz.

Toplumu hastalıklardan koruyabildiğimiz; tüketim nesnesi değil, hak öznesi olduğumuz bir hekimliği var etmek istiyoruz.

İdareci belirlemeleri liyakat kriterlerini taşıyan kişilerin aday olacağı ve çalışanlar tarafından seçimle belirleneceği şekilde olmalıdır.

Bu talepler ile kamu otoritesine sorumluluklarını hatırlatıyoruz. Ancak bilinsin ki, yalnızca talep eden yerde durmayacağız. Örgütlülüğümüzden ve haklılığımızdan aldığımız güçle dönüştürmek için tüm inadımızla mücadele edeceğiz.

Bizler yaşatmak için irade ortaya koyanlar, kendi hayatlarımızdan, mesleğimizden, halkın sağlık hakkından vazgeçmiyoruz. Her zamankinden daha kararlı ve daha güçlüyüz. Buradayız, hiçbir yere gitmiyoruz.

HEKİMLER, SAĞLIK EMEKÇİLERİ DEĞİL;

BU ENKAZIN SORUMLULARI GİDECEK!

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş)

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)

Hekim Birliği Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği)

Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim Sen)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (Tüm Rad-Der)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(20.10.2023)

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAMASINI BİR KEZ DAHA İDARE MAHKEMESİNE TAŞIDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 21 Temmuz 2023 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 29 Eylül 2023 tarihinde idare mahkemesinde dava açtı.

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. Başvuruda Beyaz Kod verilerinin paylaşılmamasının hem hekimlerin çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve sağlıklarının korunması hem de toplumun sağlık hizmetine erişimi için bir engel olduğu vurgulandı.

(02.11.2023)

TTB, SAĞLIK KURUMLARINDA SİLAH KULLANIMINI ENGELLEMEYEREK GÖREVİNİ KÖTÜYE KULLANAN SAĞLIK BAKANI VE TÜM SORUMLU YETKİLİLER HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB); sağlık kurum ve kuruluşlarında silah kullanımını engellemeyerek, önleyici tedbirler almayarak, gerekli yasal düzenlemeleri yapmayarak sağlıkta şiddetin tırmanmasına göz yuman Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere tüm sorumlu yetkililer hakkında 30 Ekim 2023 günü suç duyurusunda bulundu.

Türkiye'de sağlık alanının giderek bir çatışma ortamına dönüştüğüne dikkat çekilen dilekçede, sağlıkta şiddete neden olan unsurlar sıralandı. TTB'nin, Türk Ceza Kanunu'nda yasal değişiklik

teklifi hazırlayarak TBMM'ye sunduğu hatırlatılan dilekçede, bu teklifteki önerilerin uygulanmaması sonucu sağlıkta şiddetin cezasızlık ile karşı karşıya kaldığı vurgulandı.

TTB'nin sunduğu teklifte 6136 sayılı Ateşli Silahlar ve Bıçaklar ile Diğer Aletler Hakkında Kanun'da düzenlemeye gidilerek "sağlık kurum ve kuruluşlarında silah kullanımının yasaklanması"nın istendiği anımsatılan dilekçede, teklifin sunulmasından sonra sağlık kurum ve kuruluşlarında yaşanan silahlı saldırılardan örnekler verildi.

Dilekçenin son bölümünde ise devletin pozitif yükümlülüğü kapsamındaki önleme sorumluluğu ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin ilgili maddeleri anımsatılarak şu ifadelere yer verildi:

"Gerek Sağlık Bakanlığı gerekse TBMM tarafından sağlıkta şiddetin önlenmesine dönük somut adımlar atılmamakta, analiz tutulması ile yetinilmektedir. Sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik önleyici tedbirler alınması gerekmektedir. Her geçen gün artan silah kullanımına dair önleyici sorumluluğu bulunan yetkililer pozitif yükümlülüğü çerçevesinde adım atmamaları daha fazla sağlık çalışanının yaşam hakkını ihlal eder niteliğe ulaşmıştır.

Görevi kötüye kullanma, kamu görevlisinin görevini yapmaması veya hukuka aykırı bir şekilde yapmasıdır. Kamu görevlisinin yapmakla görevli olduğu görevini yapmaması, kamu görevlisinin görevini kanunun öngördüğü şekilde yapmaması, kamu görevlisinin görevinin gereklerini yapmakta ihmal veya gecikme göstermesi görevi kötüye kullanma suçuna sebep verir.

Türk Tabipleri Birliği tarafından ısrarla ve sürekli bir şekilde sağlık kurum ve kuruluşlarında silah kullanımının yasaklanması talep edilerek kanuni düzenlemenin yapılması talep ediliyorsa da herhangi bir düzenleme yapılmamakta ve önleyici tedbirler de alınmamaktadır. Önleyici tedbirleri alma sorumluluğu bulunan öncelikle Sağlık Bakanı ve diğer sorumlu yetkililer tarafından suçun islenmesine sebebiyet verilmiş ve verilmeye de devam etmektedir. İlgililer tarafından suçun maddi ve manevi unsurları oluşmuştur.

Anlatılan sebeplerle önleyici tedbirleri almayan, yasal düzenleme yapmayan ilgililerin tespiti ile haklarında soruşturma başlatılmasını talep ederiz."

TTB'nin başvurusunun tamamı için tıklayın.

(08.11.2023)

SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI 16-17 ARALIK 2023'TE ANKARA'DA YAPILACAK

Sağlıkta şiddet olgusunu tüm yönleriyle ele alıp şiddet ile mücadele eden öznelerin bütüncül bir perspektif kazanmasını hedefleyen "Sağlıkta Şiddet Çalıştayı", Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 16-17 Aralık 2023 tarihlerinde Ankara'da düzenlenecek.

16 Aralık 2023 Cumartesi günü Çankaya Belediyesi Yılmaz Güney Sahnesi'nde açılış oturumu ile başlayan çalıştay, öğleden sonra TTB'de beş çalışma grubunun toplantıları ile devam edecek. Çalışma grupları şu başlıklarda olacak:

Sağlık Hizmet Üretimi Sürecinde Dönüşüm
Güvenli Çalışma Ortamları
Toplumsal Şiddet
Cezasızlık Politikaları
Mağduriyetten Özneleşmeye

Çalışma grupları tarafından hazırlanacak sunumlar, 17 Aralık 2023 günü Çankaya Belediyesi Yılmaz Güney Sahnesi'ndeki oturumda paylaşılacak. Son olarak ise tüm katılımlar ile birlikte forum düzenlenecek.

(25.11.2023)

TTB'NİN DÜZENLEDİĞİ SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI ANKARA'DA YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından düzenlenen ve sağlıkta şiddet olgusunu tüm yönleriyle ele alıp şiddetle mücadele eden öznelerin bütüncül bir perspektif kazanmasını hedefleyen "Sağlıkta Şiddet Çalıştayı", 16-17 Aralık 2023 tarihlerinde Ankara'da yapıldı.

TTB'de gerçekleştirilen çalıştay, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açılış konuşması ile başladı. AKP'nin iktidara geldiği günden bugüne hekimleri değersizleştirmeye çalıştığını ve iktidarın bu bayrağı önceki iktidarlardan devraldığını söyleyen Korur Fincancı, hekimlerin değersizleştirildiğinde tüketim nesnesi olarak tanımlanabildiğini ve kapitalizmin tüketim alanlarından birinin de sağlık olduğunu söyledi. Kışkırtılmış sağlık talebi ile beraber çalışma yoğunluğunun arttığını, böylece hekimlerin hastalarına ayırabildiği sürenin kısalmaya devam ettiğini dile getiren Korur Fincancı, sağlık hizmetinin nitelikli sunulabilme olanaklarının ortadan kalktığını ifade ederek "Sağlık sisteminin çökmesi bize şiddet olarak yansıyor" dedi. TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararına da değinerek bir diğer şiddetin de hekimlerin meslek örgütü olan TTB'ye yönelik olduğunu söyleyen Korur Fincancı, konuşmasında son olarak, "Çalıştaydan sağlıkta şiddeti önlemeye dair adımlar çıkarma umudunu taşıyoruz. Birlikte mücadelenin yollarını bulma umudu taşıyoruz ve tabii ki burada hepimiz TTB'nin bir parçası olarak meslek örgütümüzün varlığını ve mücadele hattını koruması için de ayakta olduğumuzu ilan ediyoruz" ifadelerini kullandı.

Açılış konuşmasının ardından Dr. Mehmet Zencir, "Sağlıkta Şiddetin Epidemiyolojisi" ve siyaset felsefecisi Nilgün Toker, "Şiddete Uğramak" başlıklı anahtar sunumları gerçekleştirdi. Zencir,

sunumunda sağlıkta şiddetin farklı ekollerce nasıl tanımlandığı, dünyanın farklı bölgelerindeki sıklığı, kök nedenlere dair önerilerin neler olduğu, sağlıkta şiddetle nasıl mücadele edilebileceği ve mücadelede hangi araçların kullanıldığı ile ilgili literatürdeki mevcut çalışmalardan bahsederken Toker ise, yapısal şiddet ve saldırganlık gibi şiddetle ilgili kavramlara değindi ve hekimlerin/sağlık çalışanlarının mağduriyet pozisyonundan çıkarak dönüştürücü politikanın öznesi haline gelmesi gerektiğini ifade etti.

Çalıştayda daha sonra "Sağlık Hizmet Üretimi Sürecinde Dönüşüm", "Güvenli Çalışma Ortamları", "Toplumsal Şiddet", "Cezasızlık Politikaları" ve "Mağduriyetten Özneleşmeye" başlıklı çalışma grupları oluşturularak sağlıkta şiddet olgusu farklı yönleriyle tartışıldı ve çözüm önerileri geliştirildi.

Çalıştayın ikinci gününde ise çalışma gruplarının sunumları yapıldı ve sunumlar üzerinden tartışmaların yürütüldüğü bir forum gerçekleştirildi. Çalıştayda tartışılan konu başlıkları ve sonuçlar önümüzdeki günlerde TTB tarafından kitaplaştırılarak yayımlanacak.

(18.12.2023)

İDARE MAHKEMESİ TTB'Yİ BİR KEZ DAHA HAKLI BULDU: BEYAZ KOD VERİLERİNİ PAYLAŞMAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN SORUMLULUĞUDUR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 3 Mart 2022'de Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazmış, yazıya kanunen belirlenmiş süre içinde yanıt verilmemesi üzerine konuyu idare mahkemesine taşımıştı. Ankara 6. İdare Mahkemesi ise 19 Ekim 2022 tarihli kararında; Beyaz Kod verilerini istemenin TTB'nin görev tanımı kapsamında, verileri paylaşmanın ise Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğu gereği olduğuna hükmetmişti. TTB, mahkeme kararı üzerine 21 Temmuz 2023'te bakanlıktan bir kez daha Beyaz Kod verilerini istemiş, bakanlığın talebi bir kez daha yanıtsız bırakması üzerine 29 Eylül 2023'te idare mahkemesine ikinci defa dava açmıştı.

TTB'nin, şiddetle mücadelede duyarlılığın artırılması ve kamuoyu yaratılması için kanunen paylaşılması gereken ancak son zamanlarda paylaşımı durdurulan "Beyaz Kod" verileri için yürüttüğü mücadeleyi Ankara 15. İdare Mahkemesi de haklı buldu.

Bilgi Edinme Kanunu'nun bilgi edinmeye ilişkin usul ve esaslarına atıf yapan mahkeme, kanunda belirlenen istisnai durumlar dışında her türlü bilgi ve belgenin başvuranlar ile paylaşılmasının bakanlığın yükümlülüğü olduğunu belirtti. Mahkeme ayrıca TTB'nin kanunda tanımlanmış görevlerine de dikkat çekerek şu ifadelere yer verdi:

"İdarenin savunmasında bu taleplerin ayrıca özel bir çalışma, araştırma, inceleme yapılmadan ve elde edilen veriler analiz edilmeden karşılanmasının mümkün olmadığı ileri sürülmekte ise de; dava konusu işlemin zımni ret işlemi olduğu, davacının bu talepleri hakkında idarece bir inceleme ya da değerlendirme yapıldığına dair herhangi bir belgenin sunulamadığı, dolayısıyla işlemin somut bir nedene/gerekçeye dayandığının ortaya konulamaması karsısında, kanunun yukarıda aktarılan 12. maddesi uyarınca başvurunun reddi kararının gerekçeli olarak verilmesi gerekliliğine aykırı olarak tesis edilen işlemde bu yönüyle hukuka uygunluk bulunmadığı sonucuna varılmıştır."

Kararın tamamı için tıklayın.

(06.04.2024)

TTB HEYETİ OSMANİYE'DE ŞİDDETE UĞRAYAN AMA YARGILANAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDAYDI: DAVA 24 HAZİRAN 2024'E ERTELENDİ



Osmaniye Devlet Hastanesi'nde 12 Nisan 2021 günü önceden randevu almamasına karşın polikliniğe gelen bir savcının uygun olmayan söz ve davranışlarına maruz kalan meslektaşımız, "kamu görevlisine hakaret" iddiasıyla hakkında açılan davada 15 Aralık 2022 günü beraat etmişti.

Beraat kararının ardından savcının bu defa da "iftira" iddiasıyla suç duyurusunda bulunması üzerine açılan davanın ikinci duruşması 18 Nisan 2024 günü Osmaniye 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü.

Müşteki savcı aynı binada olmasına karşın duruşmaya gelmezken, meslektaşımız ve avukatı duruşmada hazır bulundu. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Osmaniye Tabip Odası yöneticileri ve aktivistleri ile meslektaşımızın ailesi ve yakınları da duruşmaya katılım sağladı.

Meslektaşımızın avukatı dosyadaki usul eksikliklerine ilişkin ayrıntılı bir beyan sunarken; "kamu görevlisine hakaret" iddiasıyla açılan ve beraat ile sonuçlanan davada "iftira" suçlamasının da yer aldığına dikkat çekti, aynı suçtan ikinci bir yargılamanın yapılamayacağını vurguladı.

Dava, dosyadaki eksikliklerin giderilmesi için 24 Haziran 2024'e ertelendi.

(18.04.2024)

İZMİR'DE HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI İŞ BIRAKTI



İzmir Şehir Hastanesi'nde dün yaşanan biri silahlı tehdit olmak üzere iki şiddet olayını protesto eden hekimler/sağlık emekçileri bir günlük iş bıraktı. "Sağlıkta Şiddete Hayır", "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Bireysel Silahlanmaya Hayır" yazılı pankart ve dövizler taşıyan hekimler/sağlık emekçileri "Şiddet varsa hizmet yok" sloganıyla Başhekimlik önüne yürüdü. İzmir Tabi Odası'nın bileşenleri arasında yer aldığı İzmir Sağlık Platformu tarafından İzmir Şehir Hastanesi poliklinikleri önünde basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık da katıldı.

Basın açıklamasında söz alan TTB Merkez Konseyi üyesi Çıbık, ilk olarak hekimlerin/sağlık emekçilerinin yanında olduklarını ve eylemlerini desteklerini söyledi. Çıbık, "Tabii ki güvenli çalışma ortamları ve yasa değişiklikleri olmalı; ama Türkiye'de 20 yıldır uygulanan sağlıkta dönüşüm programı; sağlığı alınır-satılır meta, hekimleri/sağlık emekçilerini ucuz iş gücü ve köle, hastaları müşteri gören anlayış; kışkırtılmış sağlık talebi, niteliksiz sağlık hizmeti ve sistemi değişmeden, mücadeleyi büyütmeden sonra korkarım ki sağlıkta şiddet artarak devam edecek" ifadelerini kullandı.

TTB'nin 23 Haziran 2022'de ateşli silahları ile girilmemesi gereken yerlere sağlık kuruluşlarının da eklenmesi ile ilgili önerisini Meclis'te grubu bulunan partilere ilettiğini hatırlatan Çıbık, 15 gün sonra ise Konya Şehir Hastanesi'nde Dr. Ekrem Kararkaya'nın ateşli silah ile hayatını kaybettiğini dile

getirdi. Son olarak, Sağlık Bakanlığı'nın çağrılarını duymazdan gelerek sorumluluklarını yerine getirmediği ve sağlıkta şiddet sorunu çözebileceği halde çözmediğini söyleyen Çıbık, "Pandemide ve depremde enkaz altında kaldığı belirgin halde kalan sağlık sisteminin faturası hekimlere/sağlık emekçilerine ödetilmek isteniyor, buna izin vermeyeceğiz" dedi.

Platform adına basın açıklamasını yapan İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak, "Bu ülkede her gün en az 80 beyaz kod verilmesi ve son 10 yılda bildirilen 110 bin sağlıkta şiddet olayı rastlantı değildir. Asla mazur görülemez, asla hiçbir bahanenin arkasına gizlenemez" ifadelerini kullandı. Görevi başında katledilen Dr. Ersin Arslan'ı anmak için 17 Nisan'da yaptıkları açıklamada Sağlık Bakanlığını şiddete karşı önlem alınması için göreve çağırdıklarını anımsatan Kaynak, "Yıllardır dillendirdiğimiz bu çağrılar yine duyulmadı. Dün bir katliamın olmaması, bütünüyle tesadüf. Ancak hekimlerin ve sağlık çalışanlarının endişeleri, kaygıları sürüyor. Ülkemizdeki her sağlık çalışanını tehdit eden sağlıkta şiddet karşısında kamu yöneticileri olaya seyirci olmaktan öteye gitmiyor. Çünkü sağlıkta şiddet, tıkanmış olan sağlık sisteminin siyasetçiler ve kamu yöneticilerinin tepkiyi kendilerinden uzak tutmak için yararlandıkları bir enstrüman" dedi.

Sağlık meslek örgütleriyle birlikte sağlık sisteminin yeniden inşası için harekete geçilmesi gerektiğini vurgulayan Kaynak, "Sosyal devlet ilkeleri çerçevesinde herkese eşit, ücretsiz, nitelikli, ulaşılabilir sağlık hizmeti sunabilecek bir sistem yeniden kurulmalıdır. Adil bir hukuk sistemi çerçevesinde sağlıkta şiddeti önleyecek yasal düzenlemeler geciktirilmeden yaşama geçirilmelidir" ifadelerini kullandı.

İzmir Sağlık Platformu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası ve Genel Sağlık-İş Sendikası temsilcilerinin de söz aldığı basın açıklaması "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Sağlıkta Şiddete Hayır" sloganlarıyla sona erdi.

Basın açıklamasının ardından TTB Merkez Konseyi üyesi Çıbık, İzmir Tabip Odası yöneticileri ve sendika temsilcileriyle birlikte hastanede görev yapan hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret ederek görüş alışverişinde bulundu.

(24.04.2024)

TTB'NİN DÜZENLEDİĞİ SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞTAYI'NIN ÇALIŞTAY RAPORU YAYIMLANDI



Sağlıkta şiddet olgusunu tüm yönleriyle ele almak ve şiddetle mücadele eden öznelerin bütüncül bir perspektif kazanmasını sağlamak amacıyla Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 16-17 Aralık 2023 tarihlerinde Ankara'da düzenlenen Sağlıkta Şiddet Çalıştayı'nın Çalıştay Raporu yayımlandı.

Raporda Dr. Mehmet Zencir'in "Sağlıkta Şiddetin Epidemiyolojisi" ve Nilgün Toker'in "Şiddete Uğramak" başlıklı anahtar sunumları, çalıştay kapsamında oluşturulan Sağlık Hizmet Üretimi Sürecinde Dönüşüm, Güvenli Çalışma Ortamları, Toplumsal Şiddet, Cezasızlık Politikaları ve Mağduriyetten Özneleşmeye başlıklı çalışma gruplarının raporları ve forum bölümünde ele alınan tartışmalar yer alıyor.

Sağlıkta Şiddet Çalıştayı Çalıştay Raporu'nu indirmek için tıklayınız.

(03.05.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN BEYAZ KOD VERİLERİ İLE İLGİLİ YARGI KARARLARINA AYKIRI VE CİDDİYETTEN YOKSUN YANITI ÜZERİNE TTB'DEN YAZI: ORTAK MÜCADELEYİ ENGELLİYOR, ŞİDDETİN TIRMANMASINA SEBEP OLUYOR, SUÇ İŞLİYORSUNUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 3 Mart 2022'de Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazmış, yazıya kanunen belirlenmiş süre içinde yanıt verilmemesi üzerine konuyu idare mahkemesine taşımıştı. Ankara 6. İdare Mahkemesi 19 Ekim 2022 tarihli kararında; Beyaz Kod verilerini istemenin TTB'nin görev tanımı kapsamında, verileri paylaşmanın ise Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğu gereği olduğuna hükmetmişti.

TTB, mahkeme kararı üzerine 21 Temmuz 2023'te bakanlıktan bir kez daha Beyaz Kod verilerini istemiş, bakanlığın talebi bir kez daha yanıtsız bırakması üzerine 29 Eylül 2023'te idare mahkemesine ikinci defa dava açmıştı. Ankara 17. İdare Mahkemesi de 29 Şubat 2024 tarihli kararında TTB'yi haklı bularak bakanlığın yükümlülüğünü hatırlatmıştı.

İkinci mahkeme kararı sonrası Sağlık Bakanlığı tarafından TTB'ye bir yanıt yazısı gönderildi. Yazıda sadece bir cümle ile fiziksel şiddet bildirim sayısı ile bu bildirimlerin kaçının hangi sağlık kuruluşlarından yapıldığı yer alırken; bildirimlerin tarih aralığı, cinsiyet dağılımı, fiziksel-sözel ayrılığı gibi TTB'nin ayrıntılı olarak yanıt istediği soruların hemen hemen tümü yanıtsız bırakıldı.

TTB, idare mahkemesi kararlarına aykırı ve ciddiyetten yoksun yanıtı üzerine 10 Mayıs 2024 günü bakanlığa bir yazı daha yazdı. Beyaz Kod Uygulaması Genelgesi uyarınca çağrı merkezinin arşiv ve kayıtlarının düzenli tutulması, raporlamalar yapılması, ilgili birimlere aylık ve yıllık veriler gönderilmesi gerektiği hatırlatılan yazıda; bu raporların eksik paylaşılmasının yargı kararlarına uymama anlamına geldiğine dikkat çekildi.

Yazıda şu ifadelere de yer verildi:

"Sağlıkta şiddeti önleyici mekanizmaların ve politikaların geliştirilmesi için önemli olan bu raporların ve istatistiklerin, hekimlerin meslek örgütü olan TTB ile eksik paylaşılmamasındaki ısrar; şiddetin önlenmesine dönük TTB ve ilgili sağlık emek ve meslek örgütlerinin, bakanlık ile ortaklaşa mücadele yürütmesini engellemekte ve dolayısıyla şiddetin tırmanmasına sebebiyet vermektedir.

Yukarıda belirttiğimiz yasal durum ve mahkeme kararı gereğince bilgi edinme başvurumuzdaki taleplerimizin ivedilikle karşılanmasını, aksi takdirde ilgililer hakkında hukuki ve cezai yasal yollara başvurulacağının bilinmesini saygı ile sunarız."

TTB'nin yazdığı yazının tamamı için tıklayın.
Ankara 6. İdare Mahkemesi'nin kararı için tıklayın.
Ankara 17. İdare Mahkemesi'nin kararı için tıklayın.

(10.05.2024)

A. DR. ERSİN ARSLAN

DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: ŞİFA DAĞITMAYA ÇALIŞIRKEN ÖLMEK İSTEMİYORUZ



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 birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. Dr. Ersin Arslan için ilk anma 16 Nisan 2023 günü mezarı başında yapıldı. Anmada TTB Merkez Konseyi ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Dr. Ersin Arslan'ın ağabeyi Erkan Arslan yer aldı.

17 Nisan 2023 günü illerde yapılan basın açıklamalarında ise Dr. Ersin Arslan şahsında sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık emekçileri anıldı, sağlıkta şiddet sona erene kadar mücadele sözü verildi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de Dr. Ersin Arslan'ın yaşamını yitirdiği Gaziantep'teki anma etkinliğine katıldı.

Anma etkinliklerinde yapılan açıklama şöyle:

17 Nisan Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü

Şifa Dağıtmaya Çalışırken Ölmek İstemiyoruz

Dile kolay, henüz hayatının baharında genç bir hekimin sevdiklerinden, ailesinden, hastalarından acımasızca koparıldığı o kara günden bu yana 11 yıl geçti. Her yıl bu kara günü anarken, hekimlere yönelik şiddete dikkat çekmeye çalıştık. Üstüne yeni olaylar eklendi. Her gün yeni bir şiddet olayı ile yaşamak zorunda bırakıldık ve geçen 11 yılda hekimler görevleri başında öldürülmeye devam etti.

Pandemide sevdiklerimizden ayrı kaldık, görevinin başında iken COVID-19 nedeniyle 217 meslektaşımız hayatını kaybetti, ancak bizler hastalarımızı korumak için koşulsuz çalışmaya devam ettik.

Ve şiddet bu koşullarda da hız kesmedi.

Deprem oldu hemen olay yerine koştuk. Aile fertlerini kaybeden, evi yıkılan, çalışma arkadaşlarını kaybeden hekimler dahi afet alanından ayrılmadı ve bir kişi daha yaşatabilmek için mücadele ettik. Depremde kaybettiğimiz her hastayla beraber bizim de bir parçamız öldü. Halen her gözümüzü kapattığımızda soğuktan buz kesmiş ellerini tutuyor, her aklımıza geldiğinde gözyaşı döküyoruz. Ama yaşam alanlarını kaybeden insanlarımızın yanındayız ve onları hiçbir zaman yalnız bırakmayacağız.

Evet! Bugün 17 Nisan; Dr. Ersin Arslan'ın 17 Nisan 2012 yılında görevi başındayken hastanesinde öldürülmesinin üzerinden tam 11 yıl geçti. Ne yazık ki sağlıkta şiddet sorunu hâlâ çözülmüş değil; tam tersine tırmanarak devam etti, ediyor. Türk Tabipleri Birliği olarak 2016 yılından beri her 17 Nisan'da "Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü"nde meslektaşımızı anarken; şiddetin nedenlerini sorgulamaya, şiddeti ortadan kaldıracak sağlık politikalarını dile getirmeye ve bu politikaların hayata geçirilmesi için mücadeleye devam ediyoruz.

2003 yılından beri adım adım uyguladıkları "Sağlıkta Dönüşüm Proğramı" neoliberal politikalarla sağlığımızı meta, bizleri köle kıldı. Apartman bodrumlarına, penceresiz mekanlara sıkıştırılan 1. basamak sağlık hizmetleri, bu ülkenin yurttaşları olarak hepimizin geleceğini çalan kara delikler olarak şehrin en uzak yerine kondurdukları "şehir/şirket" hastaneleri, eğitimden uzaklaşan, niteliği değil niceliği gözeten üniversite hastaneleri hem pandemide hem de depremde enkaz altında kaldı.

Güvencesiz, esnek çalışma koşullarıyla güvenli ve sağlam olmayan binalarda sağlık hizmetinin verilemeyeceğini yine en son deprem bize gösterdi. Keza alınamayan randevular, alınsa bile 5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti, yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalıklar, yapılamayan ameliyatlar, mesleki özerkliğe yapılan müdahaleler, hekimlerde ve sağlık emekçilerinde tükenmişliği, toplumun sağlığını bozdu. Sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları şiddeti körükledi.

Yıllardır toplumun her kesimine, her yaşam alanına, kadınına, çocuğuna artarak yönelen şiddetten sağlık çalışanları da nasibini aldı. O nedenle TTB olarak bizler şiddetle mücadeleyi her alanda sürdürüyoruz.

Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesinin ardından bugüne dek etkili bir yasal düzenleme için yaptığımız girişimler sonucunda yetersiz de olsa yasal düzenlemeler yapıldı. Ancak biliyoruz ki sağlık sistemi böyle devam ettikçe, toplumsal şiddetin önüne geçilmedikçe sağlık kurumlarında şiddet de sona ermeyecek.

Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecek; çünkü biz hekimler, şifa dağıtmaya çalışırken ölmek istemiyoruz, YAŞAMAK ve YAŞATMAK İSTİYORUZ.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERENE KADAR MÜCADELEDEN VAZGEÇMEYECEĞİZ



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 birçok ilde basın açıklamaları düzenledi. Dr. Ersin Arslan için ilk anma mezarı başında yapıldı. Anmada TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Dr. Ersin Arslan'ın ailesi ve yakınları yer aldı.

İllerde yapılan basın açıklamalarında ise Dr. Ersin Arslan şahsında sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık emekçileri anıldı, sağlıkta şiddet sona erene kadar mücadele sözü verildi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki anma etkinliklerine katıldı.

Etkinliklerde yapılan açıklama şöyle:

Sağlıkta Şiddet Sona Erene Kadar Mücadeleden Vazgeçmeyeceğiz

Gaziantep'te görevi başında katledilen meslektaşımız Dr. Ersin Arslan'ın ölümünün üzerinden 12 yıl geçti. TTB tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilen bu günde, başta Dr. Ersin Arslan olmak üzere sağlıkta şiddet nedeniyle bugün aramızda olmayan, kaybettiğimiz tüm meslektaşlarımızı saygıyla anıyoruz.

Son 20 senede sağlık kurumlarında ve çalışma ortamlarımızda karşılaştığımız şiddet korkunç boyutlara ulaşarak biz hekimlerin/sağlık emekçilerinin en yakıcı sorunu haline gelmiştir. 2023 yılında kamuoyuna yansıyan Beyaz Kod verilerinden günde ortalama 50'den fazla sağlıkta şiddet

başvurusu yapıldığını biliyoruz. Üstelik yaptığımız çalışmalarımızda da gördüğümüz, sağlıkta şiddet olaylarının yarıdan fazlasında Beyaz Kod bildirimi yapılmadığıdır. Sağlık çalışanları olarak bizler neredeyse her gün sözel şiddete maruz kalıyoruz ve bu kayıtlara girmemektedir.

Sağlıkta şiddetle baş etmekte zorluk yaşadığımız, hatta nefes bile alamaz hale geldiğimiz herkes tarafından bilinip kabul edilmesine rağmen, halen gerçek nedenler görmezden geliniyor ve bu nedenlere yönelik çözümlere yaklaşılmıyor.

Sağlık Bakanlığı'nın uyarı ve çağrılara rağmen sağlıkta şiddetle alakalı halen herhangi bir ciddi adım atmaması, Dr. Ersin Arslan'ın ölümünden sonra olduğu gibi, yeterli olmayan yasal düzenlemelerle yetinmesinin nedeninin sağlıkta şiddetin sona erdirilmesine yönelik bir adım olmadığını, sistemi korumaya yönelik olduğunu biliyoruz. Üstelik Sağlık Bakanlığı, Beyaz Kod verilerini bizimle ile paylaşmaktan da kaçınıyor! Ancak biz, TTB olarak bu bilgileri sınırlı da olsa mahkeme kararıyla alabiliyoruz.

Tüm bunlar, her geçen gün bizi çalışamaz hale getiren şiddetin çözümüne dönük etkin, sahici adımlar değildir. Kamu otoritesinin, ilgili meslek örgütü ve sendikalarla en küçük işbirliğinden dahi kaçınması da şiddeti bitirmeye yönelik ciddi bir irade olmadığının delili olarak karşımıza çıkmaktadır. Eğer yasa ve düzenleme önerilerimize kulak verilseydi; 2022 yılında Konya'da hastanede silahlı saldırı sonucu kaybettiğimiz Dr. Ekrem Karakaya ve daha birçok meslektaşımız şu an hayatta olabilirdi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla birlikte hasta ve yakınlarının müşteri olarak görüldüğü ve sınırsızlık tanındığı, biz sağlık çalışanlarının ise gittikçe değersizleştirildiğimiz bir sistemde çalışmaktayız. Sağlıkta şiddet bizi tüketen bu sistemin, hastalarla ve kendi aramızda oluşan sağlıksız iletişimin bir parçası haline gelmiştir. Ancak bireyci, sermaye odaklı ve ölümcül bir rekabeti önümüze koyan sağlık sistemi sadece şiddet üretmiyor. Bu sistemde sağlık hizmetleri de niteliksizleşiyor ve sonucunda toplumun sağlığının daha da geriye gittiğini istatistikler bize gösteriyor.

Sağlıklı çalışma koşullarında, tükenmeden ve şiddet görmeden nitelikli sağlık hizmeti verebilmemiz için sağlık sisteminin daha eşitlikçi, toplumun sağlığını önceleyecek şekilde yeniden inşası zorunludur. Bunun dışında sağlıkta şiddet yasa teklifimiz kabul edilmeli, idarecilerin sorumluluğu göz ardı edilmemeli, çalışma ortamımızın düzenlenmesi için TTB olarak önerdiğimiz çözümler dikkate alınmalıdır. Bunlar aynı zamanda uluslararası kabul görmüş önlemlerdir.

Tabii ki toplumsal alanda büyüyen şiddet iklimi ve bizi birbirimize düşman ederek kazanç sağlamaya çalışan zihniyetin varlığında sağlık alanında şiddetin de var olacağını biliyoruz. Dolayısıyla şiddetle her alanda mücadele etmekten başka bir şansımızın olmadığı açıktır. Ancak mücadele, dayanışma ve örgütlülükle, "Şiddet Sona Ersin" sloganının tüm dünyada yankılanmasıyla şiddetsiz bir yaşamı hep birlikte kurabiliriz.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak, bu zamana kadar çalışma ortamlarımızdaki şiddet sorununun çözümü için her alanda, her düzeyde emeğimizi ortaya koyduk. Sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiklerimizin anılarını yaşattık, yaşatacağız. Sağlıkta şiddete karşı mücadele gününde sözümüzü yineliyoruz! Sağlıkta şiddet sona erene kadar mücadeleden vazgeçmeyeceğiz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.04.2024)

B. DR. AYNUR DAĞDEMİR

ŞİDDET SONUCU YİTİRDİĞİMİZ DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI: BUGÜN ACININ, ÖFKENİN VE DAYANIŞMANIN GÜNÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, yedi yıl önce katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak, kadına yönelik şiddete ve sağlıkta şiddete karşı 19 Kasım 2022 günü TTB'de basın toplantısı düzenledi.

Dr. Aynur Dağdemir, birçok ilde tabip odaları tarafından düzenlenen basın toplantıları ile anılırken; katledildiği Samsun'da mezarı başında da bir anma etkinliği yapıldı.

TTB'deki basın toplantısında ilk sözü alan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu, hayatlarının sürekli bir şiddet sarmalı içinde sürdüğünü, kadın hekimlerin buna karşı mücadeleden asla vazgeçmeyeceğini söyledi. Basın toplantısında TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın mektubu da okundu:

"Sevgili meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir'i yitirmemizin üzerinden yedi yıl geçti. Bu yıllar içinde ne kadına yönelik cinsiyetçi şiddeti ne de sağlıkta şiddeti önlemeye dönük adımlar atıldı. Önlemeyi bırakın; toplumda güvenlikçi politikalar ile hayatımız zapturapt altına alınırken, şiddet başa çıkılamaz boyuta ulaştı. Her gün öldürülen kadınlarla, daha sık ölümcül sağlıkta şiddet suçlarıyla baş başa bırakıldık. Aileyi kutsal kılan söylemler kadını hedef gösterirken, kışkırtılmış sağlık talebiyle kutsallık atfedilen tüketici sağlık çalışanlarını katletmenin vacip olduğu vaazları ile dolduruldu. Şiddetin yalnız tek bir alanda yoğunlaşması söz konusu olamaz. Şiddet, toplum içindeki tüm ilişkilerde varlığını sürdürür ve demokrasi işlemediğinde, cezasızlık hakim kılındığında bize yönelen bir şiddet prizmasından yansıyan bütün yüzleriyle bizi tüketir. Şiddet ile mücadele toplum olarak hepimizin sorumluluk üstlenmesi gereken bir alandır. Biz sağlık emekçileri ve hekimler bu mücadelenin en başında geliyoruz."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Bugün Acının, Öfkenin, Dayanışmanın Günü

Bugün 19 Kasım, bizler için hem acının, hem öfkenin hem de dayanışmanın günü. 19 Kasım 2015'te meslektaşımız Doktor Aynur Dağdemir, birlikte çalıştığı bir kadını erkek şiddetinden korumaya çalışırken öldürüldü. Öfkenin günü, çünkü Aynur kadınlar için güvenli olmayan çalışma ortamında erkek şiddeti ile aramızdan alındı. Dayanışma günü, çünkü Aynur cesareti ile bizlere kadın dayanışmasının vazgeçilmez önemini ve gücünü gösterdi.

Biz kadın hekimler, pandemi ile birlikte kadına karşı hamlelerini artıran patriyarka, tüm ülkede giderek artan şiddet sarmalı ve sağlıkta çöküşle yükselen sağlıkta şiddet nedeniyle neredeyse her gün şiddetle karşı karşıya kalıyoruz. Sağlıkta dönüşüm projesinin 20. yılını geride bıraktığımız bu günlerde. Bu dönüşümün kadın hekimleri hayattan koparışına tanıklık ettik. 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... Uzun süren çalışma saatleri sonrası evine giderken iş cinayetinde kaybettiğimiz Asistan Dr. Rümeysa Berin Şen...

Sağlıkta Dönüşüm Projesi kadın sağlık çalışanları için ölümcül çalışma koşulları yaratırken, güvensiz işyerleri erkek şiddetini cesaretlendirmeye devam etti. Ocak ayında Ebe Ömür Erez aile sağlığı merkezinde katledildi. Daha bir ay önce aile sağlı merkezinde çalışan Emine hemşire işyerinde bir erkek tarafından ateşli silah ile vuruldu.

İsimlerini saydığımız ve sayamadığımız kadınları; neoliberal sağlık politikaları, İstanbul Sözleşmesi'ni feshedenler, ekranlarda cinsiyet eşitsizliğini savunan siyasetçiler, şiddeti cezasızlıkla taçlandıran erkek yargı ve kadın düşmanı politikalar katletti. Aynı erkek egemen anlayış, kadınların kazanımlarına saldırıları arttırarak kadın mücadelesini hedef aldı, almaya devam ediyor. Her geçen gün şiddetin arttığı, adaletin yok sayıldığı coğrafyamızda son olarak TTB Merkez Konseyi Başkanı, bir insan hakları savunucusu, bir adli tıp profesörü, hepsinden öteye ömrünü kadına yönelik şiddeti önlemeye adamış meslektaşımız Dr. Şebnem Korur Fincancı hukuksuzca tutuklandı. Kadın hekimler olarak bizler Şebnem Hoca'nın ve birliğimizin neden hedef alındığını biliyoruz. Pandemi boyunca aklın ve bilimin ışığında hakikatleri ve yok sayılan sağlık hakkını savunduğumuz için... Meslektaşlarımızın ölümünden bu sağlık sisteminin sorumlu olduğunu gün yüzüne çıkardığımız için... Kadını yok sayan sağlık politikalarına karşı durduğumuz için... Özetle kolumuz ve Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi başta olmak üzere tüm odalarımız ve organlarımızla toplum ve kadın karşıtı politikalara en güçlü karşı duruşu sergilediğimiz için...

Biz Mirabel Kardeşler'in mücadele azmini, Melike'nin, Rümeysa'nın öfkesini, Aynur'un cesaretini, Füsun Sayek'in öncülüğünü, Esin Hoca'nın bilim aşkını, Şebnem Hoca'nın hekimlik duruşunu kendine rehber edinip kuşanmış kadın hekimleriz. Erkek şiddeti, kadın akademisyenleri hedef alan bilim düşmanlığı, kadını yok sayan sağlık politikaları son bulana kadar mücadele etmeye devam edeceğiz.

Yaşamı savunan bir mesleğin üyeleri olarak bir kadın daha kaybetmemek için; ne yaşamdan, ne özgürlükten, ne de meslekten bir kişi daha eksilmemek 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

ŞİDDET SONUCU YİTİRDİĞİMİZ DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI: HAYATLARIMIZDAN DA HAKLARIMIZDAN DA VAZGEÇMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu, sekiz yıl önce katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak ve kadına yönelik şiddete karşı mücadeleyi sürdüreceğini dile getirmek üzere 20 Kasım 2023 günü TTB'de basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu; dünyanın tüm coğrafyalarında insan, hayvan, doğa kırımının sürdüğünü ve şiddetin her türlüsünün birbiriyle ilişkili olduğunu söyledi. Kadına yönelik şiddetin politik arka planına dikkat çeken Uğurlu; fiili kürtaj yasaklarından üç çocuk dayatmalarına, kadınların ev içi emek üzerinden evlere hapsedilmesinden üreme sağlığının piyasaya açılmasına, İstanbul Sözleşmesi'ndeki imzanın çekilmesinden 6284 sayılı yasanın uygulanmamasına tüm kadın düşmanı uygulamaların bu politik tutumun ürünü olduğunu kaydetti.

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mine Coşkun, Dr. Aynur Dağdemir ile aynı üniversiteyi kazandıklarını, aynı yurt odasında kaldıklarını, aynı şehrin sokaklarında büyüdüklerini aktardı. Coşkun şöyle devam etti: "Aynur benim arkadaşımdı ama Aynur dışında şiddet mağduru çok sayıda kadın var. Tüm bu kadınlar bizim kardeşimiz, arkadaşımız. Bizler kadın hekimler olarak ülkedeki bu şiddet iklimi sona erene kadar mücadelemizi sürdüreceğiz."

Basın açıklamasını TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan Dr. Güleser Karakoç okudu.

Dr. Aynur Dağdemir birçok ilde tabip odalarının Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı komisyonları tarafından düzenlenen basın toplantıları ile anılırken, katledildiği Samsun'da ise 19 Kasım 2023 günü mezarı başında da bir anma etkinliği yapıldı.

Anma etkinliklerinde okunan açıklama şöyle:

Hayatlarımızdan da Haklarımızdan da Vazgeçmiyoruz!

İstanbul Sözleşmesi Yaşatır!

Güvenli Çalışma Alanları İstiyoruz!

Sekiz sene önce 19 Kasım'da meslektaşımız, kız kardeşimiz Dr. Aynur Dağdemir eşi tarafından şiddete uğrayan sekreterini korumaya çalışırken; Mirabal kardeşler ise 25 Kasım 1960'ta Dominik Cumhuriyeti'nde Trujillo diktatörlüğüne karşı mücadele verirken katledildi. Bu nedenle kolumuz 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele Günü'nü Dr. Aynur Dağdemir'e adamıştır. İki gün de kadına yönelik şiddete karşı mücadelemizin sembolleşen günleridir. Acımız ve öfkemiz hâlâ taze, mücadelemiz ise sonsuz. Onların hikâyesi mücadeleleri ve cesaretleri bizlere umut ve ilham kaynağı olmaya devam ediyor.

Kadına karşı şiddet, kadın hakkı ihlalleri farklılıklar gösterse de dünyanın tüm bölgelerinde sınır ve sınıf ayrımı olmaksızın devam ediyor. Dünyanın birçok ülkesinde çok zor ve uzun mücadeleler sonucu elde edinilmiş kazanımlar elimizden alınmaya çalışılıyor. Polonya'da kürtaj yasağının çıkışı, ülkemizde İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararı alınışı kazanımlara saldırıların örneklerinden.

Patriyarkal kapitalizmin yarattığı krizlerin ortaya çıkardığı savaş, afet, pandemi, kıtlık, deprem ve diğer krizlerin faturaları dünyanın her coğrafyasında farklı biçimlerde en acımasız haliyle yaşanmaya devam ederken; ilk önce kadınları ve çocukları hedef alıp, en ağır bedelleri onlara

ödetirken, ilk onların yaşam hakkını elinden alıyor. Ülkemizde yaşanan deprem felaketi, öncesinde pandemi, Suriye ve Ukrayna-Rusya savaşları, İsrail'in Filistin işgali kadınların ve çocukların yaşamlarının elinden alındığı, göç etmek zorunda bırakıldığı, patriyarkanın güçlendiği krizler oldu. Savaş sırasında en başta kadına yönelik suçların arttığını, kadın bedeni üzerinden savaş politikası sürdürüldüğünü biliyoruz bu nedenle barış talebimizden vazgeçmiyoruz.

Pandemiyle kadınların ev içi bakım yükü, ayrıca kadınlara yönelik ev içi şiddet arttı, deprem sonrası ise aynı sorunları bir de evsiz kalarak barınma sorununun eklenmesi ile katlanarak yaşadılar. Cinsel şiddete uğrama oranları, hastalıklar ve depresyonlar tırmandı. Pandemide ekonomik kriz işten çıkarılmaları arttırdı ve çalışma hayatından ilk önce gözden çıkarılanlar ev bakım yükü veya işveren tercihi nedeniyle kadınlar oldu, eşitsizlikler derinleşti. Deprem felaketi sonrası yine bakım yükü en çok kadınların üzerine kaldı, yıkılmış şehirlerdeki temel insan ihtiyaçlarının hala giderilmemesinden kaynaklı sorunlarla hâlâ en çok kadınlar boğuşuyor.

Sağlıkta dönüşümün yarattığı krizin faturasını öderken de pek çok kadın meslektaşımızı görev başındayken yitirmeye devam ediyoruz. Son bir yılda erkek şiddeti nedeniyle kaybettiğimiz sağlık çalışanı kadınlar; Ömür, Melek, Emine ve Ayfer... Kadınlar güpegündüz kamu kurumlarında, yaşatmak için gittikleri işyerlerinde katlediliyor. Sağlığın ve yaşamın korunması için hizmet üretilen ve güvenli olması gereken sağlık kurumları, günümüzde eli silahlı erkek faillerin kolayca girip çıktığı, özellikle kadın sağlık çalışanlarına yönelik tacizden cinayete her tür şiddet eylemini gerçekleştirebildiği ortamlara dönüşmüştür. Kadını ve kazanılmış haklarını yok sayan, sahiplenilmesi gereken bir mal gibi gören, kadın düşmanı erkek egemen politikalar, alınmayan koruyucu önlemler, işletilmeyen düzenleyici mekanizmalar ve cezasızlık politikaları hayatımızın her alanını kuşatmaya devam ediyor. Güvenli çalışma alanları ve sağlıkta şiddete karşı göstermelik adımlar dışında önlemler alınmıyor. Sağlıkta şiddetin son bulacağı politikalar üretilsin ve uygulansın istiyoruz.

Ülkemizde her gün ortalama üç kadın kocası, birlikte yaşadığı erkek veya aile bireylerinden başka bir erkek tarafından baskı, işkence ve zulme boyun eğmemeye karar verdiği için katlediliyor. Toplumumuzda, her alanda yükselen iktidar politikaları ile tırmandırılan şiddet sarmalı maalesef ki günlük hayatta temel dil olmuş durumda. Bu şiddet ortamı hem özel alanda hem de kamuda kadınlara yönelik şiddeti körüklemeye devam ediyor.

Patriyarka, kapitalist, faşist, muhafazakâr yönetimler ile devamlılığını kadınları tahakküm altında tutarak sağlayacağına inandığı sürece kadın hareketi güçlenerek, kendini sürekli yenileyerek yükselerek en güçlü cevabı verecektir. Cinsiyet eşitliğinin inşa edilmediği, erkek şiddetinin çözülmediği bir dünyada eşitlikten, özgürlükten bahsedilemez. Mahsa Amini'den, Dr. Aynur Dağdemir'den aldığımız cesaretle kadına yönelik şiddete karşı mücadeleye devam edeceğiz. İstanbul Sözleşmesi'nden vazgeçmiyor, 6284 sayılı kanunun etkin uygulanmasını istiyoruz!

TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu

(20.11.2023)

C. DR. KÂMİL FURTUN

DR. KÂMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 8. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Samsun'da görev yaptığı hastanede 29 Mayıs 2015'te uğradığı silahlı saldırı sonucu kaybettiğimiz Dr. Kâmil Furtun, yaşamını yitirmesinin sekizinci yıldönümünde önce mezarı başında, daha sonra ise adının verildiği SBÜ Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dr. Kâmil Furtun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hizmet Binası önünde anıldı.

Anma etkinliğine TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Furtun'un ailesi ve yakınları katıldı.

Etkinlikte bir konuşma yapan Dr. Vedat Bulut, sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren tüm hekimlerin ve sağlık emekçilerinin acılarını paylaşarak söze başladı. Şiddetin ve şiddete dönük politikaların bütünlüklü ele alınması gerektiğini söyleyen Bulut, TBMM'de çıkarılan yasanın yeterince etkili olamadığına dikkat çekti. Bulut, TTB olarak sağlıkta şiddetin son bulması için mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Ömer Faysal Çadır tarafından okunan basın açıklaması metni ise şöyle:

Dr. Kâmil Furtun'u Aramızdan Ayrılışının 8. Yılında Sevgi ve Özlemle Anıyoruz

Sağlık şehidimiz Dr. Kâmil Furtun'un meslektaşları, çalışma arkadaşları, can dostları, basın mensupları hoş geldiniz.

Bugün burada sevgili arkadaşımız, Samsun tıp camiasının iyi niyet timsali, gülen yüzü ile insanın içini ısıtan, güven veren doktoru, mesleğinin çok başarılı bir aşığı, çalışma arkadaşlarının abisi,

Dr. Funda Furtun'un sevgili eşi, Taylan'ın sevgili babası,

Beyaz önlüğü içinde çalışma ortamında görevi başında katledilen Dr. Kâmil Furtun'u ölümünün 8. yılında anmak için toplandık.

Evet; acımız büyük, yüreğimiz yanmakta. Fakat bugün burada acılanıp ağlamak için değil; bugünümüzü, yarınımızı, mesleki saygınlığımızı, hayatımızı ve Kâmil Furtun'un yolunda can verdiği tıp mesleğini korumak için, konuşmak ve isyanımızı göstermek için toplandık.

Sağlıkta şiddet, sadece öfkeli hasta veya hasta yakınlarının saldırılarından ibaret toplumsal bir olgu değildir ve asla münferit adi bir suç olarak da kabul edilemez.

Sağlıkta şiddet, büyük oranda sağlık sistemindeki çöküş ile alakalıdır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ve sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması sonucu oluşan "kışkırtılmış sağlık talebi" ve buna bağlı olarak sağlık alanında yaşanan sorunlarla alakalıdır.

Hastayı müşteri, hekimi ucuz işgücü olarak değerlendirmekle alakalıdır.

Sağlıkta şiddet, hekimleri ve hekimlik mesleğini değersizleştirme söylemleri ile halkın gözündeki saygınlığımızın yok edilmesiyle alakalıdır.

Hatırlanacağı üzere yaklaşık bir ay önce, tüm Türkiye'deki hekimleri rencide eden ve hekimlerin, sağlık çalışanlarının, sağduyulu vatandaşlarımızın yoğun protestosuna neden olan bir video görüntüsü düşmüştü sosyal medyaya.

Hani "Doktorları artık beğenmiyoruz, dövüyoruz" diyen ve bunu sağlıkta gelişmişlik olarak değerlendiren vatandaş görseli.

Biz hekimler ve sağlık çalışanları olarak yıllardır, sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden birinin, yetkili ve sözü dinlenen insanların yetişmiş ve değer üreten insanları değersizleştirme söylemleri olduğunu söylüyor ama sesimizi duyuramıyor, sözümüzü dinletemiyorduk.

Bunu vatandaş, 30 saniyede tüm açıklığı ve saflığı ile ortaya sermiştir. Sağlık çalışanlarını değersizleştirmenin nereden, nasıl kaynaklandığını söylemiş ve bu değersizleştirme algısının vatandaştaki karşılığının ne olduğunu açıkça ifade etmiştir.

Ülkemizi yönetenler, yani sağlıkta şiddet sizin söylemlerinizle alakalıdır.

Aynı zamanda sağlıkta şiddet; yetersiz ve uygulanmayan yasal prosedürler ve yetersiz güvenlik önlemleri nedeniyle; sorunlar karşısında şiddetten başka yollar olduğunu bilmeyen, öğretilmeyen, saldırganlığına sessiz kalınan, göz yumulan kişilerle, sağlık çalışanlarını karşı karşıya getirmekle alakalıdır.

Toplumumuzda hızla yayılan şiddet eylemleri, hekimleri ve sağlık çalışanlarını ciddi biçimde etkilemekte, şiddete uğrama endişesi bile çalışanların, tükenmişliğine ve verimsizliğine neden olmaktadır.

Hekimler, artık şiddet riski yaşamamak için önemli ve zorlu işlemlerin riski altına girmemekte, fırsatını bulursa da kendini daha değerli hissederek çalışabileceği ülkelere gitmektedir.

Bu tablonun sebebi; sağlık vermek, yaşatmak için çalışırken, hakaret görmek, darp edilmek ve ölmek istemeyen doktorlar ve sağlık çalışanları olamaz.

Bunun sebebi; olsa olsa bataklığı kurutmak için gerekli adımları atmayan, "Doktorumu, çalışanımı korumak, benim için bir varlık sorunudur" diyemeyen yöneticilerimizdir.

Biz sağlıkta şiddetin önlenmesini isteyerek, sadece bu anı ve çalışanları değil; aynı zamanda ülkemizin sağlık sisteminin geleceğini ve halkın sağlığını kurtarmaya çalışıyoruz.

Sağlıkta şiddet sorunu;

Ancak meselenin köküne inen, nedenlerini samimiyetle irdeleyen, iyi niyetli, akılcı ve kararlı politikalarla çözülebilir. Bunu yapmaya muktedir olan ve yapması gereken tek güç siyasi iktidar ve Sağlık Bakanlığı'dır. Ne yazık ki bu güç bu zamana kadar kullanılmamıştır, bundan sonra da kullanılacağına dair herhangi bir çaba içinde gözlenmemektedir.

Sorumlular bilmelidir ki;

Şiddet gören ve vefat eden hekim ve sağlık çalışanlarının sorumluluğu, kamu idaresindedir. Ve inanıyoruz ki,

Dr. Kâmil Furtun'un elleri yakanızdadır.

Biliniz ki tüm kayıplarımız adına, bizim de iki elimiz yakanızdadır.

Sağlıkta şiddetin sona ermesi için vereceğimiz mücadeleyi sonuç alıncaya kadar sürdürmeye kararlıyız.

Dr. Kâmil Furtun'u ve yaşamını sağlıkta şiddet sonucu kaybeden tüm sağlık çalışanlarını saygıyla anıyor; herkes için, sağlıkta ve yaşamın tüm alanlarında şiddetin olmadığı bir gelecek diliyoruz.

Dr. Kâmil Furtun; seni unutmadık, unutmayacağız ve asla unutturmayacağız.

Samsun Tabip Odası

DR. KÂMİL FURTUN'U ARAMIZDAN AYRILIŞININ 9. YILINDA SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren meslektaşımız Dr. Kamil Furtun'u aramızdan ayrılışının 9'uncu yılında sevgi ve özlemle anıyoruz.

Yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak; sağlıkta şiddete karşı bütüncül politikalar ile desteklenmiş etkili yasa, güvenli ve sağlıklı çalışma alanları istiyoruz!

D. DR. EKREM KARAKAYA

DR. EKREM KARAKAYA'NIN ÖLÜMÜNÜN BİRİNCİ YILINDA ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, Konya Şehir Hastanesi'nde görevli Dr. Ekrem Karakaya'nın 6 Temmuz 2022 günü silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesinin birinci yılında eşzamanlı basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklamalarına TTB Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları ile sağlık emek-meslek örgütlerinin yönetici ve üyeleri katıldı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un da aralarında olduğu TTB ve SES heyeti ise Dr. Ekrem Karakaya'yı mezarı başında andı. Heyet, anma etkinliği sonrası Karakaya'nın ailesini ziyaret etti. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır da Dr. Ekrem Karakaya'nın öldürüldüğü Konya Şehir Hastanesi'ndeki basın açıklamasına katıldı.

Basın açıklamalarında okunan metin şöyle:

Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz!

Konya Şehir Hastanesi'nde çalışan Dr. Ekrem Karakaya'yı tam bir sene önce, 6 Temmuz 2022'de çalıştığı kurumda silahlı saldırı sonucu kaybettik. Kendisini ve sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiğimiz tüm sağlık emekçilerini saygıyla anıyoruz.

Ne yazık ki sağlıkta şiddet nedenli kaybettiğimiz meslektaşlarımızın biri dışında hepsini son 20 sene içinde kaybettik. Son yıllarda sağlıkta şiddet gözle görülür şekilde arttı ve artık çalışma alanlarımızın rutini haline geldi. Toplumsal şiddetteki artışın ve ayrışmanın sağlık kurumlarına da yansımasının yanında; sağlık sistemindeki değişiklikler, hekim-hasta ilişkilerinde yaşanan dönüşüm ve elbette sağlık çalışanlarının siyasiler tarafından her fırsatta hedef gösterilmesi de bu ciddi artıştan sorumludur.

Sağlıkta şiddetteki artışın en büyük sorumlularından olan, hastalarla sağlık çalışanlarını birbirlerine düşman eden Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yirminci yılındayız. "Artık hastanelerde sıra beklemeyeceksiniz; artık siz doktoru değil, doktor sizi bekleyecek" şeklinde propagandaların yanında, sağlık kurumlarında idarenin baskısı ve performansa dayalı ek ödeme sistemi gibi uygulamaların tümü ile birlikte sağlığın ticarileşmesi hızlanırken sağlıkta şiddetin kapıları da sonuna kadar açılmış oldu. Sağlıkta Dönüşüm Programı ve aynı politikalar tarafından oluşturulmuş "Beyaz Reform" ile geçen 20 senenin sonunda hekim ve sağlık çalışanları olarak, sağlık kurumlarını cehenneme çeviren bu sağlık sistemini değiştirmeden sağlıkta şiddetin azalmayacağını çok iyi biliyoruz. Sağlıkta şiddeti önlemek her şeyden önce güçlü bir politik irade gerektirir. Sürekli günü kurtarmaya çalışan eylem ve söylemlerinden anlaşıldığı üzere kamu otoritesinin sağlıkta şiddeti önleme konusunda böyle bir iradeyi gösteremeyeceği anlaşılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak sağlıkta şiddete on yıllardır dikkat çekmekteyiz. Özellikle son 15 yıldır eylemlerle ve taleplerimizle sağlıkta şiddeti bitirebilmek için yoğun derecede mücadele ettik. Yasa teklifleri oluşturduk. Ancak ne yazık ki bakanlık ve kamu otoritesi gerekli düzenlemeleri yapmadı ve ancak birimiz hayatını kaybettikten sonra sağlıkta şiddetle ilgili zayıf düzenlemeler yapmakla yetindi. Beyaz Kod verilerini dahi kamuoyu ile paylaşmayı reddeden anlayış için maalesef sağlığın ticarileşmesi bizlerin yaşamı da dahil her şeyden daha büyük bir önem arz ediyor.

Hayatımızı kaybetmemize kadar giden ve gündelik yaşamımızın bir parçası haline gelen şiddeti uygulayanları ve buna kayıtsız kalanları asla affetmiyoruz. Her geçen gün bizler için daha tehlikeli hale gelen sağlık kurumlarının güvenliğinden kamu otoritesi sorumludur. Güvenli çalışma ortamlarında, insanca çalışma koşullarında yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.07.2023)

E. DR. FİKRET HACIOSMAN

DR. FİKRET HACIOSMAN'IN ÖLÜMÜNÜN DÖRDÜNCÜ YILINDA ANILDI



Sağlıkta şiddet nedeniyle 2.10.2018'de kaybettiğimiz Dr. Fikret Hacıosman'ı saygıyla anıyoruz.

Göstermelik yasalarla sağlıkta şiddet ortadan kalkmaz. Sağlığa bütüncül yaklaşılmalı; hazırladığımız sağlıkta şiddet yasası, Meclis'in yeni döneminde öncelikli olarak gündeme alınmalı!

DR. FİKRET HACIOSMAN'IN ÖLÜMÜNÜN BEŞİNCİ YILINDA BİRÇOK İLDE ŞİDDETE KARŞI EYLEMLER YAPILDI: ŞİDDET OLMASAYDI, DR. FİKRET YAŞAYACAKTI!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, İstanbul'da özel bir hastanede görevli Dr. Fikret Hacıosman'ın 2 Ekim 2018 günü silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesinin beşinci yılı vesilesiyle son dönemde yeniden artışa geçen sağlıkta şiddete karşı eylemler ve basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklamalarına TTB Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları ile sağlık emek-meslek örgütlerinin yönetici ve üyeleri katıldı.

Basın açıklamalarında okunan metin şöyle:

> Şiddet Olmasaydı, Dr. Fikret Yaşayacaktı
>
> Beş sene önce, 2 Ekim 2018'de Dr. Fikret Hacıosman'ı, görev yaptığı hastanede silahlı saldırı sonucunda yitirmiştik. Kendisini ve sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiğimiz tüm hekimleri/sağlık emekçilerini saygıyla anıyoruz. Sağlıkta şiddet son bulana kadar mücadele edeceğimize yeniden söz veriyoruz.
>
> Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak; 2003'ten beri ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı ile had safhaya ulaşan piyasacı; halk sağlığını ve hekimleri/sağlık emekçilerini yok sayan, değersizleştiren sağlık politikalarının şiddeti daha çok artıracağını söyledik ve sağlıkta şiddet nedeniyle 1988'de kaybettiğimiz Dr. Edip Uğurcan Kürklü dışındaki tüm meslektaşlarımızı ne yazık ki yaratılan tüketici sağlık politikalarının hızla bizleri de tükettiği son 20 sene içerisinde kaybettik.

Dr. Fikret Hacıosman'ın ölümünün ardından da sağlıkta şiddete karşı etkili önlemler için yüzlerce defa çağrı yaptık. Ancak çağrılarımıza kulak verilmemesi sonucunda her gün ama her gün Türkiye'nin farklı şehirlerinden akıl almaz şiddet olayları duymaya devam ettik. Yürüttüğümüz mücadele sonucunda adım atmak zorunda kalan Sağlık Bakanlığı'na; önerilerimizin yalnızca bir kısmını alarak çıkarılan yasanın yetersiz olduğunu, sorunun yalnız yasayla da çözülemeyeceğini, toplumsal varoluşumuzu aşındıran, şiddeti körükleyen düşmanlaştırıcı politikalarla sağlık sistemi başta olmak üzere her boyutu kapsayan bütünlüklü bir değişim gerektiğini ilettik. Geldiğimiz noktada ne gerçekten caydırıcı önlemler alındı ne de çalışma alanlarımızda ve koşullarımızda sağlıkta şiddete karşı düzenlemeler yapıldı. Geçtiğimiz sene, Dr. Ekrem Karakaya'nın ölümünden birkaç ay önce önerdiğimiz, sağlık kurumlarına silahla girilmemesini de içeren yasal düzenlemeler de görmezden gelindi. Sonuçlarını maalesef acıyla yaşadık, yaşıyoruz.

Bir kez daha vurgulamak isteriz ki; 3-5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti, yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalıklar, bulunamayan ilaçlar, yapılamayan ameliyatlar, mesleki özerkliğe yönelik müdahaleler, hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmişliği ve son zamanlarda iyice derinleşen ekonomik zorluklar, toplumun sağlığını bozdu. Toplumda artarak süregelen şiddet iklimi, sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları hem bizi hem de halkı geçinememeye sürükleyen ekonomik buhranla birleşince; sağlığın fiziksel, zihinsel, toplumsal bütün bileşenleri de zarar görerek sağlık alanlarında şiddete de zemin oluşturdu. Aynı zamanda ülkeyi yönetenlere kadar uzanan nefret ve şiddet dili de sağlıkta şiddeti körükledi.

Sağlık Bakanı'na yeniden sormak istiyoruz: Artık canımıza da kasteden bu sorunlarımıza karşı halen sadece tweet atmakla mı yetineceksiniz? Hekimlerin, sağlık emekçilerinin yaşadıkları sorunlar için tek yapabileceğiniz bu mu? Her ay sayısı katlanarak artan yüzlerce hekim bu kötü koşullar ve gelecek kaygısıyla ülkesini terk ediyor. Neredeyse hepimiz, çalışma yükümüzün yanında bu sağlık sisteminde ruhsal anlamda zorluklarla da karşılaşıyoruz. Daha geçen hafta üç meslektaşımız intihar etti. Yüzlerce sağlık emekçisi her gün şiddet görüyor. Tüm hekimler/sağlık emekçileri geçim derdi ile boğuşuyor. Günde en az 100 sözel ve fiziksel şiddetle karşılaştığımız, hekimlerin %84'ünün en az bir kere şiddete maruz kaldığı çalışma koşullarındayız.

Önceki gün Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisine silahla giren bir kişinin ateş etmesi sonucu, bir sağlık çalışanı kıl payı ölümden dönmüştür. Silahla hastaneye bu kadar rahat girip ateş edilmesi, Sağlık Bakanı ve diğer yetkililerin önlem alma konusunda harekete geçmeleri için yeterli değil midir?

Sayın bakan, siz halen susacak mısınız? Sosyal medyadan mesaj göndermekten daha fazlasını yapacak mısınız?

TTB ve tabip odaları olarak sağlıkta artan şiddetin de toplumda körüklenen şiddet dilinin de karşısındayız ve sağlıkta şiddetle etkin mücadele çağrımızı yineliyoruz. Birileri bizim sesimizi duymadığı gibi, duyulmasını engellemek için elinden geleni yapıyor ama dün olduğu gibi yarın da daha da güçlü bir şekilde "Emek Bizim, Söz Bizim" demeye devam edeceğiz. Asla yaşamımıza kasteden bu çalışma koşullarına boyun eğmeyeceğiz, emeğimizin sömürülmesine, geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz.

Şimdi, bir kişi daha eksilmeye sabrımız yok. Bir gün daha kaygıyla çalışmak istemiyoruz. Bir kere daha yaşatmak isterken ölmek istemiyoruz. Bu nedenle başlattığımız eylem sürecinde topluma çağrımızdır:

Sağlıkta yaşadığınız sorunların sorumlusu ne hekimler ne de sağlık çalışanlarıdır. Randevu bulamamanızın, 5 dakikada muayeneye mecbur bırakılmanızın, eczanelerde kalem kalem ödeme yapmanızın, hastanelere ulaşamamanızın ve diğer bütün sorunlarınızın sorumlusu bu sağlık sistemidir. Gelin bu sistemi hep birlikte değiştirelim.

Meslektaşlarımıza çağrımızdır:

Ne yaşamlarımızdan ne de mesleğimizden vazgeçiyoruz. Bu eylem sürecinde etkili sağlıkta şiddet yasası, güvenli çalışma alanları taleplerimizi yükseltelim.

Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecek.

YAŞAMAK ve YAŞATMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği

(02.10.2023)

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

Türk Tabipleri Birliği hangi iktidar olursa olsun mesleki ve etik değerlerimizin korunması, geliştirilmesi, halk sağlığı ve toplumun yararı için sürdürdüğü çalışmalardan asla vazgeçmemiştir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız." TTB ve toplum için mücadele veren emek-meslek örgütlerini denetim altına almak, öncekiler gibi mevcut iktidar çevrelerinin de siyasi ajandasının üst sıralarında yer alsa da geçmişten bugüne toplum, hekimler ve emek-meslek örgütleri sağlığına, emeğine, değerlerine ve geleceğine sahip çıkmaya devam etmektedir.

Demokratik ülkelerde en geniş yetkilerle donatılan, mesleki bağımsızlıkları güvence altına alınan meslek örgütleri; totaliter rejimlerde yetkileri kısıtlanan, mesleki ve mali özerklikleri daraltılan, halkın ve meslektaşlarının yararına tutum aldıklarında iktidarlar tarafından hedef haline getirilen bir anlayışla karşılaşmaktadırlar.

TTB özelinde, 1980 askeri darbesi ve sonrasındaki süreçlerde yapılan yasa değişiklikleri ile mali, mesleki kısıtlamalara gidilmiş; bununla da yetinilmeyerek yasada var olan yetkilerin uygulanmasında bürokratik engeller çıkarılmıştır. Hekimlik değerlerinin, mesleki bağımsızlığın, toplumsal sağlık hakkının savunucusu olmuş olan TTB ve tabip odaları, bu değerlerin korunup geliştirilmesi için büyük mücadeleler vermiş, bu nedenle birçok baskıya maruz kalmış ancak hepsinde de haklı çıkmış, bugünkü gücüne ulaşmıştır.

Evrensel değerlere, etik ilkelere uygun iyi hekimlik yapmak isteyen, barış ve demokrasi talep eden meslektaşlarımızın pek çok kez 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. TTB, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan, tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de hekimler için hekimlerle birlikte mücadelesine devam etmektedir.

TTB KAZANDI, "SAVAŞ BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR" DİYEN ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ BERAAT ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 2016-2018 dönemi Merkez Konseyi üyelerinin, 1 Eylül 2016 tarihli "Bu Topraklarda Eşitlik ve Barış İçinde Yaşamamız Çok Mümkün" ve 24 Ocak 2018 tarihli "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" başlıklı basın açıklamaları gerekçe gösterilerek yargılandıkları davada İstinaf Mahkemesi açıklamaların suç olmadığına karar verdi. Biz, Türk Tabipleri Birliği olarak bir kez daha belirtmek isteriz ki; "Savaş bir halk sağlığı sorunudur demek hekimlik gereğidir ve suç değildir!"

Savaş politikalarına ilişkin her eleştirinin doğrudan "halkı kin ve düşmanlığa tahrik" ve "terör örgütü propagandası" anlamlarına gelmeyeceğinin vurgulandığı kararda şu ifadelere yer verildi:

"Davaya konu bildirilerin genel olarak şiddet karşıtı bir içerikte olduğu, etkili bir şiddet çağrısı ya da nefret söylemi içermediği, devletin askeri operasyonlarının da eleştirilmiş olmasının, sözlerin belli toplum kesimi üzerinde kin ve nefret duygularının oluşumuna veya mevcut duyguların

pekişmesine etkide bulunmadığı, objektif ve tarafsızlıktan uzak, incitici, rahatsız edici olduğu fakat şiddet içermediği ve şiddet kışkırtıcılığı bulunmadığı, en önemlisi somut tehlike suçu olan atılı suç açısından yakın tehlikeye neden olmayan beyanlar olduğu, suçun oluşması için kamu güvenliğinin bozulması tehlikesinin somut olgulara dayalı olarak ortaya çıkması gerektiği, davaya konu bildiriler sonrası somut ve yakın bir tehlikenin ortaya çıktığına dair bulgu olmadığı, halkın bir kesimine karşı düşmanca tavır gösterilmesine yol açmaya veya bu tür tavırları pekiştirmeye elverişli etkili bir şiddet çağrısı ya da nefret söylemi içermediği, bu sebeplerle bildirilerin hem TCK'nın 216/1. maddesi kapsamında Halkı Kin ve Düşmanlığa Alenen Tahrik Suçu yönünden hem de 3713 sayılı TMK'nın 7/2. maddesi kapsamında Terör Örgütü Propagandası Yapmak suçu yönünden atılı suçun unsurlarının oluşmadığı kanaatine varılmıştır."

Kararda bir Merkez Konseyi üyesine yönelik sosyal medya üzerinden terör örgütü propagandası suç iddiasının dayanaktan yoksun ve fiilin kanunda suç olarak tanımlanmamış olduğu da belirtildi.

Yargıtay ve Anayasa Mahkemesi'nin davaya konu suç iddialarına ilişkin içtihatlarına da yer verilen kararda TTB önceki dönem Merkez Konseyi üyelerinin beraatine oybirliği ile karar verildi.

(29.9.2022)

TTB, SES, KESK VE TÖK ÜYESİ BEŞ KİŞİNİN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN 2022'DEKİ İFADE SÜRECİNİ TAKİP EDERKEN GÖZALTINA ALINMASI SONRASI AÇILAN DAVALARI ERTELENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 27 Ekim 2022 günkü ifade sürecini takip etmek amacıyla adliyeye giden emek-meslek örgütlerinin ve demokratik kitle örgütlerinin temsilcilerine polis saldırmış, beş kişi gözaltına alınmıştı.

TTB önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) önceki dönem Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Kadın Sekreteri Döne Gevher ile TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK) üyeleri Helin Çakır ve Şirvan Çeliker hakkında açılan davanın ilk duruşması 5 Aralık 2023 günü Ankara 21. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü.

İddianamenin okunup kabul edilmesiyle başlayan duruşmada Dr. Selma Güngör, Gönül Adıbelli, Döve Gevher ve Şirvan Çelik ifadelerini verdi. Adliyeye alınmadıkları gibi adliye bahçesinde veya karşı kaldırımında beklemelerine de izin verilmediğini, bu sırada polisin tahrik edici tutumuna tepki göstermeleri üzerine gözaltına alındıklarını aktaran dört kişi, derhal beraat talep etti.

Mahkeme, eksik hususların giderilmesi amacıyla davayı 22 Şubat 2024'e erteledi.

(06.12.2023)

A-HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK

Hekimlerin itibarsızlaştırılması, bilimsel bilgi yerine hakikat ötesinin hakikat bükücülüğüne alkış tutulması meslektaşlarımızın nitelikli, etik ilkelerden yana bilimsel duruşuna yönelen saldırıları da sıradanlaştırmaktadır. Türk Tabipleri Birliği olarak bu saldırıların karşısında her dönemde meslektaşlarımızın yanında olmaya devam ettik.

DR. ÖMER GÜVEN'İN TUTUKLANMASINI KABUL ETMİYORUZ

Tekirdağ Tabip Odası'nın geçmiş dönem başkanlığını yapan Dr. Ömer Güven, yasal siyasi faaliyetleri sebep gösterilerek bugün tutuklanmıştır. Bu kararı, ülkemiz, geleceğimiz ve demokrasimiz adına endişeyle karşılamış bulunmaktayız. Siyasi alanı gittikçe daraltan ve muhalif olmayı suç sayan mevcut iktidarın anayasal haklarını kullanan yurttaşlarımızı, meslektaşlarımızı baskı altına almasını kabul etmiyor, uygulanan baskıya ve yaymak istedikleri korkuya teslim olmayacağımızı bir kez daha açıklıyoruz.

Bu ülkenin hekimleri olarak hukuksuz bir şekilde tutuklanan Dr. Ömer Güven'in ve baskı gören toplumun tüm kesimlerinin yanında olduğumuzu belirtiriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.6.2022)

TEKRARLIYORUZ, HEKİMLİK ANDI CENEVRE BİLDİRGESİ'NE UYGUN OKUNMALIDIR



2021-2022 tıp eğitimi döneminin sonuna geldiğimiz bu günlerde mezun olup aramıza katılacak yeni meslektaşlarımızı karşılamanın heyecanını yaşıyor ve kendilerini kutluyoruz. Fakat bir süredir mezuniyet törenlerinde bazı üniversite yönetimlerinin evrensel "Hekimlik Andı" konusunda ortaya koydukları tutum bizleri hayal kırıklığına uğratmaktadır.

Geçtiğimiz senelerde tanık olduğumuz bazı olumsuz durumlara benzer şekilde bu sene de Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nce belirlenmiş "Hekimlik Andı" yerine evrensel hekimlik değerlerine aykırı ifadeler içeren farklı bir metnin okutulmasına dair bilgiler tarafımıza ulaşmaktadır. Konya Selçuk Üniversitesi yönetiminin düzenlenecek mezuniyet töreninde yeni mezun meslektaşlarımıza Dünya Tabipler Birliği'nce belirlenmiş olan "Hekimlik Andı"ndan farklı bir andı okutacağı yönünde bir kararı olduğu bilgisi bugün sabah saatlerinde tarafımıza ulaşmıştır. Bunun üzerine gün içinde üniversite rektörü ve tıp fakültesi dekanına hitaben resmi yazı yazılmış ve etik değerlere sahip çıkılması çağrısı yinelenmiştir.

Konuyla ilgili daha öncesinde TTB Etik Kurul'umuzun yapmış olduğu açıklamayı aşağıda tekrarlıyor; fakülte yönetimlerimizi yeryüzündeki tüm hekimler için ortak ve bağlayıcı olan Cenevre Bildirgesi metnine sadık kalmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

Hekimlik Andı ile İlgili Etik Kurul Görüşü için; https://www.ttb.org.tr/365yiof

(29.6.2022)

SALDIRILARA KARŞI BİLİMİN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ

Bilimsel hiçbir temeli olmayan, bilimsel verileri çarpıtarak bilgi kirliliğine yol açan aşı karşıtlığı ideolojisinin taraftarları, pandeminin başından itibaren özellikle Prof. Dr. Esin Şenol, Prof. Dr. Bengi Başer ve Prof. Dr. Mehmet Ceyhan'ı hedef alarak, uzun zamandır sürdürdükleri taciz ve tehdit içerikli saldırılarını son dönemde yoğunlaştırmıştır. Herkes bilmelidir ki toplum sağlığı için gecesini gündüzüne katan bilim insanları asla yalnız değildir.

Aşı karşıtlığı üzerinden bilimsel bilgiyi yok sayan, bilgi kirliliği yaratarak toplumda aşı tereddüdüne neden olan ve halk sağlığını tehdit eden bu yaklaşım, son olarak aşı etkinliğine dair yürütülmüş bir çalışmada da görülebileceği üzere1 bir ülkede sadece Aralık 2020-Eylül 2021 arasında 18 yaşının üstünde 27 milyon insanın hastalıktan, 1,6 milyon insanın hastaneye yatıştan ve 235 bin insanın COVID-19 ilişkili ölümden aşı ile korunabildiği gerçeğini reddederek hakikati bulanıklaştırmaktadır. Türk Tabipleri Birliği olarak bilim insanlarına yapılan bu saldırıları kınıyor, bilimin ve bilim insanlarının yanında olduğumuzu çok güçlü bir şekilde ifade ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.7.2022)

1 https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2793913

TTB UDEK YÜRÜTME KURULU, 39 UZMANLIK DERNEĞİ VE 51 TABİP ODASI TTB'NİN AÇIKLAMASINA İMZA ATTI: SALDIRILARA KARŞI BİLİMİN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin aşı karşıtlarının bilim insanlarını hedef alarak saldırılarını yoğunlaştırması üzerine kaleme aldığı açıklamaya TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu, 39 uzmanlık derneği ve 51 tabip odası imza attı.

Açıklamanın tamamı şöyle:

> Saldırılara Karşı Bilimin ve Bilim İnsanlarının Yanındayız
>
> Bilimsel hiçbir temeli olmayan, bilimsel verileri çarpıtarak bilgi kirliliğine yol açan aşı karşıtlığı ideolojisinin taraftarları, pandeminin başından itibaren özellikle Prof. Dr. Esin Şenol, Prof. Dr. Bengi Başer ve Prof. Dr. Mehmet Ceyhan'ı hedef alarak, uzun zamandır sürdürdükleri taciz ve tehdit içerikli saldırılarını son dönemde yoğunlaştırmıştır. Herkes bilmelidir ki toplum sağlığı için gecesini gündüzüne katan bilim insanları asla yalnız değildir.
>
> Aşı karşıtlığı üzerinden bilimsel bilgiyi yok sayan, bilgi kirliliği yaratarak toplumda aşı tereddüdüne neden olan ve halk sağlığını tehdit eden bu yaklaşım, son olarak aşı etkinliğine dair yürütülmüş bir çalışmada da görülebileceği üzere1 bir ülkede sadece Aralık 2020-Eylül 2021 arasında 18 yaşının üstünde 27 milyon insanın hastalıktan, 1,6 milyon insanın hastaneye yatıştan ve 235 bin insanın COVID-19 ilişkili ölümden aşı ile korunabildiği gerçeğini reddederek hakikati bulanıklaştırmaktadır. Türk Tabipleri Birliği olarak bilim insanlarına yapılan bu saldırıları kınıyor, bilimin ve bilim insanlarının yanında olduğumuzu çok güçlü bir şekilde ifade ediyoruz.

TTB Merkez Konseyi
TTB UDEK Yürütme Kurulu
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 Romatoloji Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
İşyeri Hekimleri Derneği
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
Rejyonal Anestezi Derneği
Türk Algoloji Derneği
Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Türk Çocuk Ürolojisi Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Türk El ve Üst Estremite Cerrahisi Derneği
Türk Farmakoloji Derneği
Türk Gastroenteroloji Derneği
Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
Türk Nöroloji Derneği
Türk Nöroradyoloji Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
Türk Pediatri Kurumu
Türk Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Derneği
Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
Türk Radyoloji 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 Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye Milli Pediatri Derneği
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
Ürolojik Cerrahi Derneği
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
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Karaman Tabip Odası

Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kırşehir Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Osmaniye 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
Zonguldak Tabip Odası

(25.7.2022)

BİLİMİN, AKLIN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ!



Ankara Tabip Odası (ATO), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK), bilim düşmanı ve aşı karşıtı gruplar tarafından hedef haline getirilen ve ölümle tehdit edilen Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol'a destek amacıyla 2 Ağustos 2022 günü ATO'da basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu, pusulası bilim olan ve pandemi döneminde canla başla çalışan hekimlere bilim ve aşı karşıtı çevrelerce pek çok saldırı gerçekleştirildiğini söyledi. Uğurlu, Dr. Esin Davutoğlu Şenol'a yönelik saldırıların hem sağlıkta şiddet hem de kadına yönelik şiddet kapsamında değerlendirilmesi gerektiğini belirtti.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, söz konusu tehdit ve şiddete ilişkin savcılıkların harekete geçmesi gerektiğini vurguladı. Bulut, bu saldırılar karşısında hem hukuki mücadelesinde hem de bilimsel mücadelesinde Dr. Esin Davutoğlu Şenol'un yanında olacaklarını ifade etti.

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) Yönetim Kurulu üyesi Dr. Tuğrul Erbaydar, Davutoğlu Şenol'a yapılan saldırının bilimsel akla ve insan haklarına bağlı değerlere yönelik olduğunu kaydetti. Erbaydar, aşı karşıtlığının bilimsel bir tartışma olmadığının altını çizdi.

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) Yönetim Kurulu üyesi Dr. Alpay Azap da insanların sağlığını korumak adına açıklamalarda bulunan Davutoğlu Şenol'a yönelik saldırıların bilim insanlarını "av" olarak nitelediklerine dikkat çekti, Davutoğlu Şenol'un yanında olduklarını sözlerine ekledi.

ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür tarafından okunan açıklama şöyle:

> Bilimin, Aklın ve Bilim İnsanlarının Yanındayız!
> COVID–19 pandemisinin toplumsal yaşamı kesintiye uğrattığı günlerde mesleki ve akademik birikimini halkın sağlığını koruması için seferber eden bilim insanları uzun süredir bilim düşmanı ve aşı karşıtı çevreler tarafından tehdit ediliyor.
>
> Bilimsel hiçbir temeli olmayan, araştırmaları ve verileri çarpıtarak bilgi kirliliğine yol açan bilim ve aşı karşıtı fanatiklerin taciz ve saldırılarını son dönemde yoğunlaştırması tesadüf değil.

Bilim karşıtı fanatik grupların pervasızca bu tutumlarının nedeni, cezasızlık kültürü ve siyasi iktidarın örtülü desteğidir.

Ne yazık ki, siyasi iktidarın bilim insanlarını ve hekimleri itibarsızlaştıran, bilimsel önerilerini yok sayan söylemleri bilim düşmanı ve aşı karşıtı grupları daha fazla cesaretlendiriyor.

Yakın zamanda örneklerini gördüğümüz gibi Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları, sağlık sendikaları ve derneklerin pandemide ağır çalışma koşullarına veya görevi başında hayatını kaybeden hekim ve sağlık çalışanlarına dikkat çekmek için yapmak istedikleri basın açıklamaları engellenirken, İstanbul'un en büyük miting alanı valilik tarafından bu kesimlere polis koruması altında tahsis edilmiştir.

Son günlerde Twitter üzerinden bilim insanlarını hedefe koyan paylaşımlar daha ileri boyuta taşınarak ölüm tehdidine ve bu anlamı taşıyacak fiili hareketlere ve davranışlara ulaşmıştır.

Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol'u kamuoyunda karalamayı görev bilen bu kesimlerin fanatikleri ciddi ölüm tehdidine varan paylaşım ve uygulamalarda bulunuyor.

Prof. Dr. Esin Şenol nezdinde aslında bilime, akla, gerçeğe yönelik bu saldırılar sonuçta insanlarımızın sağlığına yönelik tehdit teşkil etmektedir.

Bizler her zaman olduğu gibi bilimin, aklın, gerçeğin ve vatandaşlarımızın yanında olmaya devam edeceğiz.

Siyasi iktidar ve Sağlık Bakanlığı'nı bilim insanlarının yanında olduklarına yönelik tutum almaya ve açıklama yapmaya davet ediyoruz.

Ankara Tabip Odası
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

(2.8.2022)

MÜCADELE YİNE KAZANDIRDI: AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİ ASKIYA ALINAN ŞIRNAK TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. SERDAR KÜNİ GÖREVİNE İADE EDİLDİ

Aile hekimliği ceza yönetmeliğine dayanarak ve hakkında 6 yıl önce açılmış bir dava gerekçe gösterilerek 10 Nisan 2022'de aile hekimliği sözleşmesi askıya alınan Şırnak Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Serdar Küni, 28 Temmuz 2022 tarihinde görevine iade edildi. Dört ay boyunca hukuksuz bir karar doğrultusunda görevinden alıkonulan Küni, iade kararının ertesi günü işbaşı yaptı.

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. (5.8.2022)

TTB'DEN SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE, İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU'NA, TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ'NE MUSTAFA YÜCEL HAKKINDA YAZI VE SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Esin Şenol'u hedef gösteren ve tehdit eden Mustafa Yücel hakkında 4 Ağustos 2022'de Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Denetim Hizmetleri Başkan Yardımcılığı İlaç Denetim Dairesi'ne ve Türk Eczacıları Birliği'ne birer yazı iletti.

TTB, ayrıca 5 Ağustos 2022'de Yücel hakkında Eskişehir Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu. Suç duyurusu metninde, Yücel'in diploması olmadığı halde tabip unvanı kullanması, ruhsatsız olarak müstahzar imal etmesi, bu yolla kişilerin hayatını ve sağlığını tehlikeye sokması nedeniyle hakkında kamu davası açılması ve cezalandırılması istendi.

TTB'nin Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne ilettiği yazıda, Mustafa Yücel'in sosyal medya paylaşımlarında yer alan ve kendisinin ürettiğini iddia ettiği karışımları "ilaç" olarak önerdiği ve buradan gelir elde ettiği belirtilirken, TTB'nin kayıtlarında jinekoloji uzmanı Dr. Mustafa Yücel'in üyeliğine rastlanmadığının altı çizildi. 1219 sayılı Kanun'un 25. maddesinin hatırlatıldığı yazıda, eylemin Türk Ceza Kanunu'nun "kamu görevinin usulsüz olarak üstlenilmesi" suçunu düzenleyen 262. maddesine aykırılık oluşturduğu vurgulandı.

İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na iletilen yazıda ise TTB, Yücel'in kanser tedavisinde kullanılması gerektiğini iddia ettiği karışımları sosyal medya mecralarından "ilaç" olarak hastalara önermesinin, 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu'nun 18. maddesini; 1262 sayılı Kanun'un 18 ve 19. maddelerini ihlal ettiğini belirtti. TTB, Türk Eczacıları Birliği'ne gönderdiği yazıda ise Yücel'in 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un 24. maddesini ihlal ettiğini kaydetti.

TTB ilgili yazılarda, mevzuata aykırılıklar hakkında kurumların gerekli işlemleri başlatmasının önemli olduğunu vurguladı.

(8.8.2022)

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne gönderilen yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Saglik_Hizmetleri_GM.PDF

İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na gönderilen yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Ilac_ve%20Tibbi_Cihaz.PDF

Türk Eczacıları Birliği'ne gönderilen yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/TEB.PDF

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN TTB'YE MUSTAFA YÜCEL YANITI: HEKİM OLMADIĞI TEYİT EDİLDİ, SUÇ DUYURUSUNDA BULUNULDU, ERİŞİM ENGELİ TALEBİ İSE REDDEDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Esin Şenol'u hedef gösteren ve tehdit eden Mustafa Yücel hakkında 4 Ağustos 2022'de Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Denetim Hizmetleri Başkan Yardımcılığı İlaç Denetim Dairesi'ne ve Türk Eczacıları Birliği'ne birer yazı iletmişti. TTB kayıtlarında üye olarak yer almayan Yücel'in hekim olup olmadığı bakanlığa sorulurken; kendisinin ürettiğini iddia ettiği karışımları "ilaç" olarak önerdiği, buradan gelir elde ettiği, dolayısıyla çok yönlü bir suç durumunun söz konusu olduğu vurgulanmış ve gerekli işlemlerin başlatılması istenmişti.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, TTB'nin yazısına 2 Eylül 2022 günü bir yanıt iletti. Mustafa Yücel hakkında bakanlığa daha önce de benzer şikayetlerle başvurular geldiğini aktaran bakanlık, Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün hem ilgili internet sitelerine erişimin engellenmesi için sulh ceza hakimliğine başvurduğunu hem de Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na bildirimde bulunduğunu belirtti. Erişim engeli taleplerinin reddedildiğini ileten bakanlık, bunun üzerine Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulduğunu ifade etti. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun da yaptığı inceleme sonrası hem ilgili internet sitesine erişim engeli başvurusu yaptığını hem de suç duyurusunda bulunduğu bilgisi de yazıda yer aldı.

Mustafa Yücel'in hekim olmadığını da teyit eden Sağlık Bakanlığı, Yücel'in faaliyet gösterdiğini iddia ettiği ülkelerin sağlık otoritelerine birer yazı yazıldığını, bundan sonraki süreçte de ilgili idari ve adli sürecin takip edileceğini aktardı.

(5.9.2022)

TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. HALİS YERLİKAYA'NIN YARGILANDIĞI DAVADA YANINDAYDIK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya'nın, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Siirt Şubesi yönetiminde olduğu döneme ilişkin 2014 yılında başlatılan bir soruşturma gerekçe gösterilerek 2018'de açılan davanın görülmesine 8 Eylül 2022 günü Siirt'te devam edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Aydın Şirin ile Siirt, Diyarbakır, Van-Hakkâri ve Batman tabip odalarının yöneticileri ve aktivistleri de dayanışma amacıyla Siirt 2. Ağır Ceza Mahkemesi'ndeki duruşmayı takip etti.

Duruşmada söz alan Dr. Halis Yerlikaya, davanın sekiz yıl önceki bir soruşturmaya dayandığını ve dört yıldır da hemen her duruşmaya geldiğini hatırlattı. Hukuksuz yargılama sürecinin, sağlık hizmeti sunumuna ve hastalarının sağlık hakkına erişimine zarar verdiğini ifade eden Yerlikaya beraatını istedi. Mahkeme heyeti, diğer sanıkların ifadelerinin tamamlanması amacıyla davayı 17 Ocak 2023'e erteledi.

TTB'NİN SUÇ DUYURUSU SONUCU İDDİANAME HAZIRLANDI: MUSTAFA YÜCEL HEKİM DEĞİL, PAZARLADIĞI ÜRÜN İLAÇ DEĞİL!

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Dr. Esin Şenol'u hedef gösteren ve tehdit eden Mustafa Yücel hakkında 5 Ağustos 2022'de yaptığı suç duyurusu ile ilgili Eskişehir Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından hazırlanan iddianame 6 Eylül 2022 tarihinde tamamlandı.

İddianamede Mustafa Yücel'in gerek adli gerekse idari soruşturma sürecindeki ifadelerine yer verildi. Rusya'da tıp eğitimi aldığına, dört Afrika ülkesinde görev yaptığına ilişkin bir belge sunamayan Yücel, Türkiye ve Rusya'daki faaliyetlerini "yaşam koçluğu" olarak niteledi. Türkiye'de resmi olarak lise mezunu statüsünde olduğunu da kaydeden Yücel, internet sitesinde pazarlamaya çalıştığı ve kansere çözüm olduğunu iddia ettiği ürünleri hastaların satın alması sayesinde kendisinin firmalardan prim elde ettiğini de itiraf etti.

Mustafa Yücel'in ve pazarladığı ürünün Sağlık Bakanlığı ile Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu kayıtlarında yer almadığı bilgilerine de yer verilen iddianamede; tüm bu bulgulardan hareketle Yücel'in tıp fakültesi diploması bulunmamasına ve dolayısıyla hekim olmamasına rağmen sağlık hizmetine ilişkin beyanlarda bulunarak ve ruhsatsız ürünler pazarlayarak suç işlediği vurgulandı.

Savcılık, Yücel'in Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 11. maddesi ile İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu'nun 19/1 maddesine muhalefetten cezalandırılması ile Türk Ceza Kanunu 53. maddesi uyarınca belirli hakları kullanmaktan yoksun bırakılması talep edildi.

(13.9.2022)

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ



Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in iş cinayetinde yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Temsilcisi Sevim Çiçek gözaltına alınmıştı.

Yaviç ve Çiçek hakkında açılan davanın görülmesine 18 Ekim 2022 günü Van 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde devam edildi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile TTB Hukuk Bürosu, Van-Hakkâri Tabip Odası, TİHV avukatları ve Van Barosu temsilcileri de duruşmayı yerinde takip etti.

Duruşmada söz alan Yaviç ve Çiçek, Türkiye'nin 41 ilinde yapılan barışçıl, yasal ve meşru bir eylemin Van'da tamamen keyfi bir biçimde engellendiğini söyledi. Savunmalarda şu vurgu yapıldı:

"Şu anda yargılanan biz değiliz; Anayasa'da düzenlenen toplantı, gösteri ve yürüyüş hakkımız. Van'da 1,5 milyon insan yıllardır en temel haklarından birini kullanamamaktadır. Kötü muamele, işkence sokaklarda açıkça uygulanmaktadır. Bağımsız mahkemelerin görevi, muhalefeti susturma olmamalıdır. Asıl yargılanması gerekenler; 2016'dan bu yana en temel haklarımızı engelleyenler, bu talimatları verenlerdir. Biz işlemediğimiz bir suça karşı haklılığımızı her fırsatta dile getireceğiz. Hakkımızı kullanmaktan çekinmeyeceğiz."

Avukatların bilirkişi raporuna ilişkin beyanlarını sunmasının ardından mahkeme, davayı 26 Ocak 2023 tarihine erteledi.

(18.10.2022)

MUSTAFA YÜCEL'İN YARGILANMASINA BAŞLANDI: TTB'NİN KATILMA TALEBİ KABUL EDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Şenol'u hedef gösteren ve tehdit eden Mustafa Yücel hakkında açılan davanın görülmesine 1 Kasım 2022 günü Ankara'da başlandı.

Mustafa Yücel'in tıp fakültesi diploması bulunmamasına, dolayısıyla hekim olmamasına rağmen sağlık hizmetine ilişkin beyanda bulunarak ve ruhsatsız ürünler pazarlayarak suç işlemesi hakkında Sağlık Bakanlığı'nın başvurusuyla açılan davaya TTB de katılma talebinde bulundu. Mahkeme, TTB'nin katılma talebini kabul etti.

TTB, Mustafa Yücel hakkında Sağlık Bakanlığı'na, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na ve Türk Eczacıları Birliği'ne 4 Ağustos 2022 günü birer yazı ile mevzuata aykırılar hakkında gerekli işlemlerin başlatılmasını istemişti. Sağlık Bakanlığı'ndan 2 Eylül 2022'de gelen yanıtta Mustafa Yücel hakkında daha önce de benzer şikayetler geldiği, bunun üzerine yapılan incelemede hekim olmadığının tespit edildiği belirtilmiş ve suç duyurusunda bulunulduğu bilgisi paylaşılmıştı. Sağlık Bakanlığı ve TTB'nin suç duyuruları sonrası hazırlanan iddianamede de Mustafa Yücel'in hekim olmadığı, pazarladığı ürünlerin ise ilaç olmadığı belirtilerek cezalandırılması istenmişti.

(3.11.2022)

MUSTAFA YÜCEL HAKKINDAKİ İKİNCİ DAVA ESKİŞEHİR'DE BAŞLADI: TTB'NİN KATILMA TALEBİ KABUL EDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Şenol'u hedef gösteren ve tehdit eden Mustafa Yücel hakkında ruhsatsız sağlık hizmeti ve sahte ilaç vermekten dolayı açılan ikinci davanın görülmesine 29 Kasım 2022 günü Eskişehir'de başlandı.

Mustafa Yücel'in tıp fakültesi diploması bulunmamasına, dolayısıyla hekim olmamasına rağmen sağlık hizmetine ilişkin beyanda bulunarak ve ruhsatsız ürünler pazarlayarak suç işlemesi hakkında açılan davada TTB, Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü ile Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun katılma talepleri kabul edildi. Dava, ileri bir tarihe ertelendi.

TTB, Mustafa Yücel hakkında Sağlık Bakanlığı'na, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na ve Türk Eczacıları Birliği'ne 4 Ağustos 2022 günü birer yazı ile mevzuata aykırılar hakkında gerekli işlemlerin başlatılmasını istemişti. Sağlık Bakanlığı'ndan 2 Eylül 2022'de gelen yanıtta Mustafa Yücel hakkında daha önce de benzer şikayetler geldiği, bunun üzerine yapılan incelemede hekim olmadığının tespit edildiği belirtilmiş ve suç duyurusunda bulunulduğu bilgisi paylaşılmıştı. Sağlık Bakanlığı ve TTB'nin suç duyuruları sonrası hazırlanan iddianamede de Mustafa Yücel'in hekim olmadığı, pazarladığı ürünlerin ise ilaç olmadığı belirtilerek cezalandırılması istenmişti. Yücel hakkında ruhsatsız sağlık hizmeti yürütmek suçlamasıyla Ankara'da açılan davanın ilk duruşması da 1 Kasım 2022 günü görülmüştü. (29.11.2022)

8 ŞUBAT G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN İLE SES ÜYELERİNİN YARGILANMASINA BAŞLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 8 Şubat 2022'de düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve önceki dönem Genel Sekreteri Dr. Ayfer Bostan ile SES Van Şubesi yönetici ve üyeleri gözaltına alınmıştı.

Gözaltına alınanlar hakkında "2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet" iddiasıyla açılan davanın görülmesine 2 Aralık 2022 günü başlandı. Duruşmayı Van-Hakkâri Tabip Odası ve Van Barosu temsilcileri yerinde takip etti.

Duruşmada söz alan Dr. Hüseyin Yaviç, Van-Hakkâri Tabip Odası'nın Anayasa'dan gücünü alan bir meslek örgütü olarak hekimlerin hakları için G(ö)REV eylemi düzenlediğini hatırlattı. Basın açıklamasının polis müdahalesiyle engellendiğini belirten Yaviç, gözaltı sırasında uygulanan polis şiddeti sonucu darp raporu aldığını kaydetti. Anayasa'da ve uluslararası sözleşmelerde tanımlanan toplantı, gösteri ve yürüyüş hakkının Van genelinde 6 yıldır keyfi bir biçimde engellendiğini ifade eden Yaviç ve Bostan; barışçıl, şiddet içermeyen eylem ve etkinliklerin engellenmesinin suç niteliğinde olduğunun altını çizdi.

Dr. Ayfer Bostan da üyesi olduğu tabip odasının ve sendikanın çağrısıyla katıldığı eylemin düşünce ve ifade özgürlüğü kapsamında olduğunu; eyleme katılanların değil, anayasal bir hakkı engelleyenlerin yargılanması gerektiğini ifade etti.

Mahkeme, davayı 17 Şubat 2023 tarihine erteledi.

(2.12.2022)

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ'NDE MESLEKTAŞIMIZA AÇILAN SORUŞTURMA KAPATILMALIDIR!

Trabzon Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Tıp Fakültesi öğretim üyelerinden Prof. Dr. Serdar Topaloğlu, ameliyathane hijyen kurallarına aykırı giyinen bir intörn öğrencisinin ameliyata girmesine izin vermemiş; öğrencinin şikâyeti üzerine rektörlük tarafından soruşturma başlatılmış ve meslektaşımız üç ay süreyle görevden uzaklaştırılmıştır.

Öncelikle bu karar ile meslektaşımızın yanı sıra onun tedavi edeceği hastaların cezalandırıldığı, sağlık haklarının gasp edildiği ve hasta haklarının ihlal edildiği unutulmamalıdır.

Hekimler olarak mesleki etik yükümlülüğümüz, öncelikle insan sağlığına, hayatına ve şahsiyetine özen ve saygı göstermektir. Hastalarımızın sağlıklarının korunması için oluşturulmuş bilimsel kurallara harfiyen uymak hekim sorumluluğudur. Ameliyathanelerde sterilizasyon kurallarından verilecek tavizin hiçbir haklı gerekçesi olmadığı bilinmelidir.

Hasta güvenliğini düşünen, hekimlik değerlerine bağlı tutum alan meslektaşımızın sorumluluk bilinciyle yaptığı uyarının, hukuka aykırı bir davranışmış gibi gösterilmesi ve meslektaşımız hakkında soruşturma başlatılması ve bu süreçte görevinin başında kalmasının yaratacağı hiçbir sakınca olmayacağı halde üç ay süreyle görevden uzaklaştırılarak âdeta suçlu gösterilmesi kabul edilemez.

Meslektaşımız hakkında başlatılan ve tüm hekim camiasını derinden üzen taraflı soruşturma bir an önce kapatılmalı, meslektaşımız derhal görevine iade edilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.1.2023)

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ



Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in iş cinayetinde yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Temsilcisi Sevim Çiçek gözaltına alınmıştı.

Yaviç ve Çiçek hakkında açılan davanın görülmesine 26 Ocak 2023 günü Van 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde devam edildi. Van-Hakkâri Tabip Odası, TİHV ve Van Barosu temsilcileri duruşmayı yerinde takip etti.

Duruşmada kısa bir söz alan Yaviç; Anayasa'da düzenlenen toplantı, gösteri ve yürüyüş haklarını Van'da 2016'dan bu yana kullanamadıklarını hatırlattı. Asıl yargılanması gerekenlerin bu suça imza atanlar olduğunu belirten Yaviç, haklarını kullanmaktan hiçbir zaman çekinmeyeceklerini ifade etti.

Dava, savcılık mütalaasının hazırlanması için 12 Nisan 2023'e ertelendi.

LANCET'TE TTB'YE VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILARI VE ŞİDDETİ KONU EDİNEN RÖPORTAJ YAYIMLANDI

Dünyanın en saygın tıp dergilerinden olan ve 1823'ten bu yana yayın hayatına devam eden Lancet dergisinin Şubat 2023 sayısında, Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve hekimlere yönelik iktidar baskısını konu edinen bir yazı yayımlandı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve geçtiğimiz dönemde hem iktidar medyasının hem de aşı karşıtlarının hedefi haline gelen TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Davutoğlu Şenol ile gerçekleştirilen röportaja dayanan yazı, "Türkiyeli hekimler iktidarın baskısına dikkat çekiyor" başlığı ile okuyucusuyla buluştu. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Ekim 2022'de haksız-hukuksuz bir şekilde 2,5 ay tutuklu kalmasına değinerek başlayan ve Kaya Genç tarafından kaleme alınan röportaj, Korur Fincancı ve TTB'ye verilen uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinin desteğine de yer verdi.

Röportajda kamu erkinin hekimlere ve hekimlerin meslek örgütüne sistematik bir baskı uyguladığını belirten Ökten'in, "Gündeme gelen yasa ve baskılarla Türk Tabipleri Birliği'nin mesleki özerkliğini ortadan kaldırmak istiyorlar. Son dönemki saldırılar iktidarın seçimle elde edemediği yerleri kendi yöntemleriyle kontrol etme çabasıdır" ifadelerine yer verilirken, Ökten'in TTB'nin üzerindeki baskının Türkiyeli tüm hekimler için olumsuz sonuçlar doğuracağına yönelik uyarıları aktarıldı.

Türkiye'deki artan sağlıkta şiddet olgusuna da yer veren yazı, bu olgunun artık "şiddet salgını" olarak da tanımlanabileceğini kaydetti. TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Davutoğlu Şenol'un aşı karşıtlarının şiddetine maruz kaldığını belirten yazı, Davutoğlu Şenol'un sağlıkta artan şiddet ile hekimlerin meslek örgütü TTB'ye yönelik saldırıların birlikte değerlendirilmesi gerektiği vurgusuyla sonlandı.

Yazı için;
https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00233-7/fulltext

(3.2.2023)

SARIKAMIŞ'TA KALDIĞI APARTTA UĞRADIĞI HAKSIZ MUAMELE VE HAKARETE RAĞMEN HAKKINDA DAVA AÇILAN MESLEKTAŞIMIZ BERAAT ETTİ

Kars'ta kiracısı olduğu apart otelde kolluk güçleri, otel sahibi ve otel görevlileri tarafından uğradığı kötü muamele ve hakaretlerin yanı sıra hakkında bir de dava açılan Dr. Zeynep Turgut, 15 Şubat 2023 günü beraat etti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu avukatlarının müdahil olduğu davada avukatlar, davaya konu olan sürecin hekime yönelik şiddetin ve cinsiyetçi tutumun bir parçası olduğunu tekrar dile getirirken, kabul edilemeyeceğinin altını çizdi. Ardından Sarıkamış Asliye Ceza Mahkemesi, Turgut'a isnat edilen suç koşullarının oluşmadığını belirterek Turgut'un beraatına karar verdi.

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ'İN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ



Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in iş cinayetinde yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Temsilcisi Sevim Çiçek gözaltına alınmıştı.

Yaviç ve Çiçek hakkında açılan davanın görülmesine 12 Nisan 2023 günü Van 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde devam edildi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Van-Hakkâri Tabip Odası, TİHV ve Van Barosu temsilcileri duruşmayı yerinde takip etti.

Duruşmada kısa bir söz alan Yaviç; Anayasa'da düzenlenen toplantı, gösteri ve yürüyüş haklarını Van'da 2016'dan bu yana kullanamadıklarını hatırlattı. Asıl yargılanması gerekenlerin bu suça imza atanlar olduğunu belirten Yaviç, haklarını kullanmaktan hiçbir zaman çekinmeyeceklerini ifade etti.

Mahkeme, mütalaanın hazırlanması için dosyayı savcıya tevdi ederek davayı 18 Eylül 2023'e erteledi.

TTB, İHD VE TİHV'DEN ORTAK AÇIKLAMA: İHRAÇLARA, GÖREVDEN ALMALARA SON! DR. AYŞE UĞURLU YALNIZ DEĞİLDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İnsan Hakları Derneği (İHD), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), TTB İnsan Hakları Kolu ile TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu; üç yıl önce katıldığı bir basın açıklamasında hekimlik mesleğinin etik ilkelerini vurgulayan ve açlık grevlerinde ölümlerin önlenmesi için yetkilileri göreve davet eden Dr. Ayşe Uğurlu'nun açığa alınması ile ilgili 3 Ağustos 2023 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında söz alan TİHV Başkanı Dr. Metin Bakkalcı; hekimlerin temel varlık sebebinin insan sağlığının korunup geliştirilmesi olduğunu, hekimlik mesleğinin etik ilkelerinin de köklerini bu varlık zemininden aldığını söyledi. Tam da bu nedenle yaşam hakkını savunmanın değil, savunmamanın suç olduğunun altını çizen Bakkalcı, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin mücadeleleriyle bu kabul edilemez kararın geri alınacağını kaydetti.

İHD Genel Sekreteri Hüseyin Küçükbalaban sözlerine "Öyle bir ülke düşünün ki; avukatlar adil yargılanma hakkı için açlık grevine gidiyor. Kritik aşamaya gelince hekimler yaşam hakkının korunması gerektiğini söylüyor ve bu sebeple görevinden alınıyor. Başka bir ülkede ödül verilmesi gereken bu tavır, cezalandırılmaya çalışılıyor" diyerek başladı. Dr. Ayşe Uğurlu'nun açığa alınmasına gerekçe olan açıklamada İHD'nin de imzasının olduğunu hatırlatan Balaban, şayet ortada bir suç varsa bu suça ortak olduklarını ifade etti.

Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu Başkanı Dr. Aysel Ülker; insan hakları ihlallerinin bu kadar tırmandığı bir dönemi tarih boyunca yaşamadıklarını belirtti. Dr. Ayşe Uğurlu'nun yaşam hakkı için basın açıklamasına katılarak iyi hekimlik örneği sergilediğini dile getiren Ülker, "Avukatlardan Ebru'yu kurtaramadık ama Aytaç'ın yaşamasında Ayşe'nin de payı vardır. Bu soruşturmayı açanların ceza aldığı günleri de görmeyi umuyorum" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan ortak basın açıklaması şöyle:

İhraçlara, Görevden Almalara Son!

Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!

Açlık grevleri bu ülkede hapishanelerin kanayan yarasıdır. Hak ihlallerine karşı sesini duyuramadığı kanısında olan insanlar, ellerinde bulunan tek aracın açlık grevleri olduğu düşüncesiyle bu eylem biçimine sıklıkla başvurmaktadır. Toplumun sağlık hakkı için de mücadele yürüten Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, Dünya Tabipleri Birliği Malta Bildirgesi uyarınca bağımsız hekim talebinde bulunan açlık grevcilerinin izlenmesinde 40 yılı aşkın bir dönem boyunca olası sonuçlar konusunda aydınlatma, devam etme veya sonlandırma kararı takibi ve en önemlisi sağlık durumunun izlenmesi için hekimleri görevlendirmekte, son yıllarda bu gözlem süreci bakanlıkların izin vermemesi nedeniyle hapishanede gerçekleşmese de, gerek avukatlardan gelen bilgiler, gerekse basın açıklamaları ile tıbbi izlem süreci ve riskler konusunda hekim kamuoyunu bilgilendirme yoluyla sorumluluklarını yerine getirmeye çalışmaktadır. Bundan üç yıl önce de avukatlar Ebru Timtik ve Aytaç Ünsal adil yargılanma talebiyle bulundukları cezaevlerinde açlık grevine başlamıştır. Bu dönemde Av. Ebru Timtik hayatını kaybetmiş, Av. Aytaç Ünsal ise iyileşinceye kadar infazının durdurulması ve serbest bırakılması kararının ardından tahliye edilmiş, açlık grevini sonlandırmış, kısmi düzelme sonrası da yeniden cezaevine konulmuştur.

Açlık grevi döneminde her iki avukat da sağlık durumlarının kötüleşmesi, kritik eşiğe gelmeleri nedeniyle hastaneye kaldırılmışlar ve mahkûm koğuşuna konmuşlardır. Gerek o dönemde pandeminin tüm yakıcılığı ile devam etmesi ve hastanelerin pandemi hastanesine dönüştürülmesi, gerek mahkum koğuşu olarak ayrılmış birimlerin koşullarının açlık grevi nedeniyle vücut direnci düşmüş; bakım gereksinimi olan kişiler açısından uygun olmaması, ayrıca zorla müdahalenin gündeme gelmesi nedeniyle yaşanabilecek olumsuz sonuçlara dikkat çekmek üzere sağlık, hukuk ve insan hakları örgütleri ortak bir basın açıklaması düzenlemişlerdir.

Dr. Ayşe Uğurlu'nun katıldığı ortak basın açıklamasında Türkiye Cumhuriyeti'nin de imzalamış olduğu uluslararası sözleşmeler ışığında ölümlerin önlenmesine yönelik, başta yaşam ve sağlık hakkı olmak üzere, temel insan hakları ve tıbbi deontolojik kurallar hatırlatılmakta, yetkililer görev ve sorumluluklarını yerine getirmeye davet edilmektedir.

Ulusal ve uluslararası sözleşmelerin hatırlatıldığı, hekimlik mesleğinin etik ilkelerinin vurgulandığı, yetkililerin ölümlerin önlenmesi için göreve davet edildiği ortak açıklama üzerinden üç yıl geçtikten sonra Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu adına katıldığı bu açıklama gerekçe gösterilerek Dr. Ayşe Uğurlu açığa alınmıştır.

Hekimlik değerlerine uygun tutum alma suç gibi gösterilip cezalandırma cihetine gidilmesi, yalnız Dr. Ayşe Uğurlu'ya yönelik bir girişim değil; aslında tüm hekimlere yönelik bir gözdağıdır. Bu hukuk dışı durum derhal sonlandırılmalı, insan hakları ve kadın hekimlik mücadelesinde de yan yana durmaktan onur duyduğumuz yol arkadaşımız göreve başlatılmalıdır.

İnsan Hakları Derneği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

Türk Tabipleri Birliği

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(04.08.2023)

HEDEF GÖSTERİLEN MESLEKTAŞLARIMIZIN YANINDAYIZ, NEFRET SÖYLEMİ SUÇTUR

Türk Tabipleri Birliği 71. Büyük Kongre'sinde alınan karar gereği yapılan çalışmalar sonucunda 74. Büyük Kongre'sinde "TTB Trans ve İkilikdışı Cinsiyeti Olanların Sağlığı Tutum Belgesi" onaylanarak karar altına alınmıştır.

Kişileri cinsiyet uyum sürecine hazırlama ve bu sürecin planlaması çok disiplinli ve uzun süreli bir ilişki gerektirmektedir. Bu nedenle disiplinler arası iş birliğinin olması önemlidir. Cinsiyet uyum süreciyle ilgili tıbbi işlemleri uygulamaya koyma, risk ve yararlarını değerlendirme tümüyle bireysel özellikleri dikkate alarak, her aşamada kişilerin, eğer 18 yaş altında ise çocuk / ergenin ve mümkünse ailesinin katılımı ve onamı alınarak yürütülmelidir.

Bir sağlık çalışanının ırk, milliyet, göçmenlik durumu, sosyoekonomik durum, tıbbi durum, engellilik, cinsel yönelim, cinsiyet kimliği ayırmaksızın herkese eşit ama azınlık grupların deneyimleri hakkında bilgi sahibi olup ihtiyaçlarını göz önünde bulundurarak sağlık hizmeti sunması gereklidir. Sağlık çalışanlarının olumsuz tutumları, damgalanma da sağlık hakkına erişimi engellemektedir. Sağlık çalışanlarının kişinin özerkliğine saygı göstermesi önemlidir. Cinsiyet kimliği çeşitliliğinin hak kaybı yaratmaması gerekmektedir. Erişilebilir ve karşılanabilir sağlık hizmetleri her bireyin hakkıdır ancak çoğu sigorta sistemi ruh sağlığı tedavisi, hormon tedavisi ve ameliyatlar dahil olmak üzere cinsiyet uyum süreciyle ilgili bakım ve hizmetleri kapsamamaktadır. Bu konudaki tıbbi süreçlere erişim sağlık hakkı ve sağlık güvencesi kapsamında olmalıdır. Hizmet sunumundaki ayrımcılık, gerekli sağlık hizmetlerinin verilmesinde transların (uyum süreciyle ilgili olmayan tanı ve tedavi süreçleri de dahil olmak üzere) genel sağlıklarını ciddi risk altına sokacak kadar gecikmeye neden olmaktadır.

Cinsiyetinden hoşnutsuzluk yaşayan kişilere yönelik psikososyal ve tıbbi yardımın, ihtiyaç duyan kişilerde, bilimsel ve tıbbi öneriler doğrultusunda yürütüldüğünde, yaşam kalitesinin artırılmasına ve ruhsal bozuklukların önlenmesine katkısı olduğu bilinmektedir. Cinsiyet uyum süreci pek çok uzmanlık alanını ilgilendiren çok disiplinli bir çalışmadır. Her ne kadar bu alanda çalışan uzman sayısı ülkemizde yeterli olmasa da hekim ve diğer sağlık çalışanlarının iş birliği içinde çalışması, insan cinsel kimliğiyle ilgili olağan çeşitlilik konusunda bilgi sahibi olması, ayrımcı ve dışlayıcı, etik dışı tıbbi uygulamalar konusunda duyarlı olması önemlidir.

Bu konuda çok disiplinli bir çalışmayla biriktirdikleri deneyimi bilim ortamı ile paylaşan meslektaşlarımızı kutluyor, UDEK bünyesinde ve diğer ilgili Uzmanlık Derneklerimizin açıklamalarını destekliyor, bilim dışı bir yaklaşımla ayrımcılık ve nefret söylemi içeren haber dilinin hekime yönelik şiddet kapsamında değerlendirilmesi gerektiğini, hedef gösteren bu haberler hakkında tutum belgemiz ışığında gereken girişimleri başlattığımızı kamuoyuyla paylaşmayı görev biliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.08.2023)

G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN'IN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 8 Şubat 2022'de düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve önceki dönem Genel Sekreteri Dr. Ayfer Bostan ile SES Van Şubesi yönetici ve üyeleri gözaltına alınmıştı.

Gözaltına alınanlar hakkında "2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet" iddiasıyla açılan davanın görülmesine 15 Eylül 2023 günü devam edildi. Duruşmayı TTB Hukuk Bürosu avukatlarının yanı sıra Van-Hakkâri Tabip Odası, Van Barosu, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İnsan Hakları Derneği temsilcileri yerinde takip etti.

Duruşmada ifadelerine son eklemelerini yapan Dr. Hüseyin Yaviç ve Dr. Ayfer Bostan, TTB tarafından sağlıkta şiddete yönelik sorunlara dikkat çekmek amacıyla düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında hukuksuz bir biçimde gözaltına alındıklarını ve bu nedenle ifade özgürlüklerinin engellendiğini söyledi. Sağlıkta şiddet sorununun gözaltına alındıkları günden bugüne sürekli tırmandığına dikkat çeken Yaviç ve Bostan, TTB'nin bugün de sağlıkta şiddete dur demek ve güvenli çalışma koşulları yaratmak amacıyla mücadeleyi sürdürdüğünü dile getirdi.

Mahkeme davayı 8 Mart 2024'e erteledi.

(15.09.2023)

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ BERAAT ETTİ: "ÖNCEDEN İZİN ALMAKSIZIN TOPLANTI VE GÖSTERİ YÜRÜYÜŞÜ DÜZENLEMEK ANAYASAL HAKTIR!"



Ankara Şehir Hastanesi Kadın Doğum Kliniği'nde görev yapan asistan hekim Dr. Rümeysa Berin Şen'in iş cinayetinde yaşamını yitirmesi üzerine Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Temsilcisi Sevim Çiçek gözaltına alınmıştı.

Yaviç ve Çiçek hakkında açılan davanın karar duruşması 18 Eylül 2023 günü Van 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde yapıldı. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve TTB Hukuk Bürosu avukatları ile Van-Hakkâri Tabip Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, İnsan Hakları Derneği ve Van Barosu temsilcileri duruşmayı yerinde takip etti.

Duruşmada mütalaasını sunan savcı, Anayasa'nın 34. maddesinde yer alan "Herkes, önceden izin almadan, silahsız ve saldırısız toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkına sahiptir" ifadesine ve ilgili Anayasa Mahkemesi kararlarına atıfla; davaya konu basın açıklamasının, önceden bildirimde bulunmaya gerek olmayan bir hak olduğunu vurgulayarak beraat talep etti.

Mahkeme de mütalaadaki gerekçeyi haklı bularak Dr. Hüseyin Yaviç ve Sevim Çiçek'in beraat etmelerine karar verdi.

(18.09.2023)

"DR. AYŞE UĞURLU YALNIZ DEĞİLDİR! İNSAN HAKLARINI VE TIBBİ ETİK DEĞERLERİ SAVUNMAK SUÇ DEĞİLDİR!"



Üç yıl önce açlık grevlerinde ölümlerin önlenmesi çağrısıyla düzenlenen bir basın açıklamasına katıldığı gerekçesiyle iki ay süreyle açığa alınan Ankara Tabip Odası önceki dönem Yönetim Kurulu üyesi ve TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu; bu defa da Ankara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yürütülen soruşturma kapsamında "devlet memurluğundan çıkarma" istemiyle Sağlık Bakanlığı Yüksek Disiplin Kurulu'na sevk edildi.

Ankara Tabip Odası (ATO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şubesi, "Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir" diyerek 18 Eylül 2023 günü Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir basın açıklaması düzenledi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı da katıldı.

Ortak basın açıklamasını SES Ankara Şube Yönetim Kurulu üyesi Sabiha Akdeniz Günay okudu. Dr. Ayşe Uğurlu'nun, hedef haline getirilmesine sebep olan açıklamada hekimlik mesleğinin etik ilkeleri uyarınca hareket ettiğinin altını çizen Akdeniz Günay, Türkiye'nin imzacısı olduğu pek çok uluslararası sözleşmenin yaşam ve sağlık haklarını hatırlattığını kaydetti. Açıklama, Dr. Ayşe Uğurlu hakkındaki bu mesnetsiz soruşturma ve cezaların derhal geri çekilmesi talebinin dillendirilmesiyle son buldu.

ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Erden, "Bir hekim doğal olarak bir insan hakları savunucusudur. Dr. Ayşe Uğurlu aslında hekimlik yapmıştır, yaşamı savunmuştur. Bu bir suç değil, yegane görevimizdir. Dr. Ayşe Uğurlu'ya uygulanan siyasal bir şiddettir" diye konuştu.

KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik; iktidarın OHAL süreciyle birlikte Türkiye'yi bir anayasasızlık rejimine sürüklediğini, buna bağlı olarak uluslararası sözleşmelere aykırı uygulamaların ve muhalif kesimlere yönelik baskının tırmandırıldığını söyledi. Sağlık alanında "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecindeki birlikteliğe dikkat çeken Bozgeyik, Anayasa'ya aykırı bu uygulamalara karşı da hep birlikte mücadele edeceklerini dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; TTB'nin girişimleri sonrası aralarında Dünya Tabipleri Birliği'nin de olduğu uluslararası örgütlerin Dr. Ayşe Uğurlu ile ilgili süreci takip ettiğini aktardı. Bu hukuksuz uygulamadan bir an önce geri dönülmesi çağrısı yapan Bulut, "Biz mücadelede hep birlikte olacağız. Dr. Ayşe Uğurlu'nun onurumuz olduğunu her yerde haykıracağız" dedi.

Basın açıklamasında son sözü Dr. Ayşe Uğurlu aldı. Hekimlik yaptığı 33 yıl boyunca iyi hekimlik değerlerini ve insan haklarını gözettiğini belirten Uğurlu, hakkında herhangi bir adli soruşturma olmaksızın idari bir soruşturma yürütülmesinin hukuksuzluğuna dikkat çekti. Uğurlu sözlerini şöyle noktaladı: "Haksız ve hukuksuz uygulamadan bir an önce vazgeçilmesini, iyi hekimlik değerleriyle yeniden görevime dönmeyi istiyorum. İnsan hakları mücadelesinden hiçbir kurum beni uzaklaştıramaz!"

Basın açıklaması, "Ayşe Uğurlu onurumuzdur" sloganıyla sona erdi.

(18.09.2023)

BASIN KONSEYİ YÜKSEK KURULU; HEKİMLERİ HEDEF ALAN HABERLER NEDENİYLE YENİ ŞAFAK VE YENİ AKİT GAZETELERİNE KINAMA CEZASI, AYDINLIK GAZETESİNE UYARI KARARI VERDİ

Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri; İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan hekimlerce hazırlanan ve hakemli uluslararası bir dergide yayınlanan "Cinsiyet Disforisi Olan Ergenlere Endokrinolojik Yaklaşım: Türkiye'de Üçüncü Basamak Bir Merkezde Pediatrik Endokrinoloji Bölümü Deneyimi" isimli makaledeki bilgileri çarpıtarak haberleştirmiş ve hekimleri hedef almıştı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ise söz konusu haberleri ile Basın Meslek İlkeleri'ni ihlal eden Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri hakkında 21 Ağustos 2023 günü Basın Konseyi'ne başvuruda bulunmuştu.

TTB'nin başvurusu 18 Ekim 2023 tarihinde sonuçlandı. Yeni Şafak Yazı İşleri Müdürü Ersin Çelik ve muhabir Şefika Nur Çiftçi ile Yeni Akit Yazı İşleri Müdürü Halil Kışlacık hakkında kınama cezası veren Basın Konseyi Yüksek Kurulu; Aydınlık Yazı İşleri Müdürü Beyhan Korkman ve muhabir Özlem Konur Usta hakkında ise uyarı kararı verdi.

Basın Konseyi Yüksek Kurulu'nun Yeni Şafak ve Yeni Akit hakkındaki başvurular ile ilgili yaptığı değerlendirmede şöyle denildi:

> "Şikâyet edilen haberde Basın Meslek İlkeleri'nin,
>
> 'Kamusal bir görev olan gazetecilik, ahlaka aykırı özel amaç ve çıkarlara alet edilemez. Gazeteci halkın haber alma ve gerçekleri öğrenme hakkını gözetir' şeklindeki 3'üncü;

> ‘Kişileri ve kuruluşları, eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadelere yer verilemez’ şeklindeki 4’üncü;
>
> ‘Soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberler, soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olunmaksızın yayınlanamaz’ şeklindeki 6’ncı;
>
> ‘Gazeteci, şiddet, nefret, zorbalık ve ayrımcılığı özendirici, insani değerleri incitici yayın yapamaz’ şeklindeki 13’üncü maddelerinin ihlal edildiğini OYBİRLİĞİ ile saptayan Yüksek Kurul, yine OYBİRİLĞİ ile ‘KINAMA’ kararı almıştır.”

Basın Konseyi Yüksek Kurulu’nun Aydınlık hakkındaki başvuru ile ilgili yaptığı değerlendirmede de şu ifadelere yer verildi:

> “Yüksek Kurul, şikâyet edilen haberde Basın Meslek İlkeleri’nin,
>
> ‘Kamusal bir görev olan gazetecilik, ahlaka aykırı özel amaç ve çıkarlara alet edilemez. Gazeteci halkın haber alma ve gerçekleri öğrenme hakkını gözetir’ şeklindeki 3’üncü;
>
> ‘Kişileri ve kuruluşları, eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadelere yer verilemez’ şeklindeki 4’üncü;
>
> ‘Soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberler, soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olunmaksızın yayınlanamaz’ şeklindeki 6’ncı;
>
> ‘Gazeteci, şiddet, nefret, zorbalık ve ayrımcılığı özendirici, insani değerleri incitici yayın yapamaz’ şeklindeki 13’üncü maddelerinin ihlal edildiğini OY BİRLİĞİ ile saptamıştır.
>
> Bazı üyeler ‘KINAMA’ yönünde oy kullandığı Yüksek Kurulda OYÇOKLUĞU ile ‘UYARI’ kararı almıştır.”

TTB’nin başvurusu için tıklayın.
Basın Konseyi’nin Yeni Şafak kararı için tıklayın.
Basın Konseyi’nin Yeni Akit kararı için tıklayın.
Basın Konseyi’nin Aydınlık kararı için tıklayın.

(03.11.2023)

TTB'NİN SUÇ DUYURUSU SONRASI G(Ö)REV EYLEMİNDEKİ HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN İMAMA 1 YIL 8 AY HAPİS CEZASI VERİLDİ

Dr. Ekrem Karakaya'nın öldürülmesi üzerine 7-8 Temmuz 2022 G(ö)REV eylemlerine katılan hekimleri hedef alan Konya'daki Kayalar Camisi imamı hakkında, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) suç duyurusu üzerine açılan dava sonuçlandı.

Konya 1. Asliye Ceza Mahkemesi'nde 28 Kasım 2023'te görülen karar duruşmasında savcılık; sanık imam suçlamayı kabul etmese de ihbar evrakı, açık kaynak araştırma raporu, görüntülü izleme ve çözün tutanağı doğrultusunda "halkı kin ve nefrete sürükleme" suçunun sabit olduğunu belirtti ve ceza talep etti.

Mahkeme de Türk Ceza Kanunu'nun "suç işlemeye tahrik" başlıklı 214. maddesi uyarınca imamın 1 yıl 8 ay hapis ile cezalandırılmasına ve beş yıl denetim süresine tabi olmak kaydıyla hükmün açıklanmasının geri bırakılmasına karar verdi.

(07.12.2023)

AŞI YOKLUĞUNU DİLE GETİRDİĞİ İÇİN İFADEYE ÇAĞRILAN MESLEKTAŞIMIZIN YANINDA YER ALDIK, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ÖNÜNDEN BİR KEZ DAHA SESLENDİK: "GERÇEKLERİ SÖYLEMEKTEN VAZGEÇMEYECEĞİZ"



Katıldığı bir programda aşı yokluğunu eleştirdiği gerekçesiyle hakkında bir yıldan üç yıla kadar hapis ve meslekten men istemleriyle soruşturma açılan Şanlıurfa Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Hacı Yusuf Eryzazgan, İstanbul merkezli soruşturma için 13 Aralık 2023 günü Şanlıurfa 14. Asliye Ceza Mahkemesi'nde talimatla ifade verdi.

İfade öncesi Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü önünde bir basın açıklaması düzenlendi. Açıklamaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile TTB Aile Hekimliği Kolu, Şanlıurfa Tabip Odası ve sağlık emek-meslek örgütlerinin yöneticileri ve üyeleri katılım sağladı.

Basın açıklamasında konuşan Dr. Hacı Yusuf Eryazgan; televizyon programında dile getirdiği aşı yokluğunun sistem kayıtlarından da görülebileceğini, ayrıca bu durumun gerek Sağlık Bakanlığı müfettişlerinin raporlarında gerekse de il ve ilçe sağlık müdürlüklerinin yazışmalarında yer aldığını belirtti. "Yalan beyan ile halkı kandırma" iddiasının hukuksuz ve adaletsiz olduğunu ifade eden Eryazgan, "Sözlerimizin arkasındayız. Biz yurttaşları, çocukları, bebekleri düşündüğümüz, onların hastalığa yakalanmamasını istediğimiz için 'Aşı yok' dedik. Gerçekler ortaya çıkacak. Biz de doğru bildiğimizi meslek örgütlerimiz ve meslektaşlarımız ile savunmaya devam edeceğiz" diye konuştu.

Sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcilerinin de kısa sözler aldığı basın açıklamasında TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; toplum sağlığını düşündüğü ve gerçekleri dile getirdiği için teşekkür edilmesi gereken bir hekimin mahkeme kapılarında geri adım atmaya zorlandığını söyledi. Hekimlik Andı'na da atıf yapan Eroğulları şöyle konuştu:

"Belli ki bizim yeminimize sadık kalıp korkmayacağımızı, geri adım atmayacağımızı, gerçekleri söylemekten vazgeçmeyeceğimizi bilmiyorlar. Bu davalar yüzünden bizlere değil; Türkiye'nin hukuk sistemine, sağlık sistemine geçmiş olsun. Bu davalar bize geçmiş değil, gelecek olsun; mücadelemizi, dayanışmamızı büyütsün. Yurttaşlarımıza da bu mücadelede bizimle birlikte olma çağrısı yapıyoruz. Çünkü daha iyi bir sağlık sistemi mümkün."

Basın açıklamasının ardından Dr. Hacı Yusuf Eryazgan ifadesini verdi.

(13.12.2023)

AMELİYATHANE HİJYEN KURALLARINA AYKIRI GİYİNEN İNTÖRN ÖĞRENCİSİNİN AMELİYATA GİRMESİNE İZİN VERMEYEN MESLEKTAŞIMIZ HAKKINDAKİ GÖREVDEN UZAKLAŞTIRMA CEZASI İPTAL EDİLDİ

Trabzon Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Tıp Fakültesi öğretim üyesi Dr. Serdar Topaloğlu ameliyathane hijyen kurallarına aykırı giyinen bir intörn öğrencisinin ameliyata girmesine izin vermemiş; öğrencinin şikâyeti üzerine rektörlük tarafından açılan soruşturma sonucunda üç ay süreyle görevden uzaklaştırılmıştı.

Dr. Serdar Topaloğlu'nun uzaklaştırma kararına karşı açtığı davada Trabzon İdare Mahkemesi tarafından önce yürütmenin durdurulması, ardından da idari işlemin iptali kararı verilmişti.

KTÜ Rektörlüğü'nün bölge idare mahkemesine taşıdığı davada, Samsun Bölge İdare Mahkemesi de istinaf istemini reddederek yerel mahkemenin kararını onayladı. Kararın gerekçesinde KTÜ Rektörlüğü'nün iddialarının, kararın kaldırılmasını gerektiren mahiyette bulunmadığı belirtildi.

(30.01.2024)

G(Ö)REV EYLEMİNDE GÖZALTINA ALINAN VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN'IN YARGILANMASINA DEVAM EDİLDİ



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 8 Şubat 2022'de düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve önceki dönem Genel Sekreteri Dr. Ayfer Bostan ile SES Van Şubesi yönetici ve üyeleri gözaltına alınmıştı.

Gözaltına alınanlar hakkında "2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet" iddiasıyla açılan davanın görülmesine 8 Mart 2024 günü devam edildi. Duruşmayı TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve TTB Hukuk Bürosu avukatlarının yanı sıra Van-Hakkâri Tabip Odası ve İnsan Hakları Derneği temsilcileri yerinde takip etti.

Duruşmada geçmiş ifadelerini yineleyen Dr. Hüseyin Yaviç ve Dr. Ayfer Bostan, TTB tarafından sağlıkta şiddete yönelik sorunlara dikkat çekmek amacıyla düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında hukuksuz bir biçimde gözaltına alındıklarını ve bu nedenle ifade özgürlüklerinin engellendiğini belirtti. 2021 yılında Dr. Rümeysa Berin Şen'in yaşamını yitirmesi üzerine yapmak istedikleri basın açıklamasının da "eylem yasağı" gerekçesiyle engellendiğini ve yine gözaltına alındıklarını hatırlatan Yaviç, sürecin devamında açılan davada savcının Anayasa'nın 34. maddesinde düzenlenen toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkına atıfla beraat talep ettiğine, mahkemenin de bu karara uyarak hakkında beraat kararı verdiğine dikkat çekti.

Mahkeme, davayı 29 Mart 2024'e erteledi.

(08.03.2024)

VAN-HAKKÂRİ TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. HÜSEYİN YAVİÇ VE GENEL SEKRETERİ DR. AYFER BOSTAN BERAAT ETTİ: "TOPLANTI VE GÖSTERİ YÜRÜYÜŞÜ DÜZENLEMEK ANAYASAL HAKTIR!"



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 8 Şubat 2022'de düzenlenen G(ö)REV eylemi kapsamında Van'da yapılmak istenen basın açıklaması "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş, Van-Hakkâri Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve önceki dönem Genel Sekreteri Dr. Ayfer Bostan ile SES Van Şubesi yönetici ve üyeleri gözaltına alınmıştı.

Gözaltına alınanlar hakkında "2911 sayılı Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefet" iddiasıyla açılan davanın karar duruşması 29 Mart 2024 günü görüldü. Duruşmayı TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, TTB Hukuk Bürosu avukatları ve Van-Hakkâri Tabip Odası temsilcileri yerinde takip etti.

Duruşmada mütalaasını sunan savcı, Anayasa'nın 34. maddesinde yer alan "Herkes, önceden izin almadan, silahsız ve saldırısız toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkına sahiptir" ifadesine ve ilgili Anayasa Mahkemesi kararlarına atıfla; davaya konu basın açıklamasının, önceden bildirimde bulunmaya gerek olmayan bir hak olduğunu vurgulayarak beraat talep etti.

Mahkeme de mütalaadaki gerekçeyi haklı bularak Dr. Hüseyin Yaviç ve Dr. Ayfer Bostan'ın beraat etmelerine karar verdi.

(29.03.2024)

TTB, HEKİMLER HAKKINDA "PARA İÇİN ADAM ÖLDÜRÜYORLAR" DİYEN İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İLAHİYAT FAKÜLTESİ ÖĞRETİM ÜYESİ PROF. DR. MUSTAFA KARATAŞ HAKKINDA DİSİPLİN SORUŞTURMASI İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kanal 7'de katıldığı Sahur Vakti adlı programda hekimler hakkında "Onlar para için neler söylerler, para için keserler, para için adam bile öldürüyorlar" sözlerini sarf eden İstanbul Üniversitesi İlahiyat Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Mustafa Karataş hakkında disiplin soruşturması yapılması için 5 Nisan 2024 günü İstanbul Üniversitesi Rektörlüğü'ne bir yazı yazdı.

Yazıda, Karataş'ın uzmanlık alanına dair yaptığı çalışmalarla ve bu çalışmaların sonuçlarıyla da açıklanması olanaklı olmayan, tüm hekimleri suçlayan ve zan altında bırakan sözlerinin kabul edilemeyeceği belirtildi.

Yükseköğretim Kanunu'nun "Disiplin ve Ceza İşleri" başlıklı 53. maddesinin b-2 bendinde belirlenen "İçeriği itibarıyla şiddet veya nefret amaçlı bildiri, afiş, pankart, bant ve benzerlerini basmak, çoğaltmak, dağıtmak veya bunları teşhir etmek yahut kurumların herhangi bir yerine asmak", b-3 bendinde belirlenen "Dayanaksız, yersiz ve kasıtlı olarak suç isnadında bulunmak", b-4 bendinde belirlenen "Basın-yayın veya bilişim sistemlerini kullanarak amiri, iş arkadaşları, personeli, hizmetten yararlananlar vey09a öğrencileri hakkında gerçeğe aykırı açıklamada veya haksız isnatta bulunmak veya rızaları olmaksızın özel hayatlarıyla ilgili açıklama yapmak" ve h bendinde belirlenen "Görevin yerine getirilmesinde dil, ırk, renk, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç, din ve mezhep ayrımı yapmak, görevin gereklerine aykırı davranmak suretiyle kişilerin yarar veya zararını hedef tutan davranışlarda bulunmak" eylemlerinin gerçekleştiği ifade edilen yazıda; Karataş hakkında disiplin soruşturması yapılarak sonucunun bildirilmesi istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(05.04.2024)

TPD ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KORAY BAŞAR'A YÖNELİK SALDIRININ DAVASI BAŞLADI, TTB VE TTB UDEK MESLEKTAŞININ YANINDAYDI



Türkiye Psikiyatri Derneği'nin (TPD) önceki dönem başkanlarından Dr. Koray Başar'a hekim ve bilim insanı sorumluluğuyla ayrımcılığın karşısında yer aldığı çalışmaları ve hak savunucusu kimliği nedeniyle uzun süredir hedef gösterilmesi sonrasında 2022 yılında organize bir grup tarafından yapılan fiziki saldırıya ilişkin davanın ilk duruşması 26 Nisan 2024 günü Ankara 42. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü.

Duruşmaya TPD'nin yanı sıra Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Ankara Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Şizofreni Dernekleri Federasyonu, İnsan Hakları Derneği yönetici ve üyeleri; Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı ile Hacettepe, Gazi ve Başkent üniversitelerinin psikiyatri anabilim dalı öğretim üyeleri; eğitim-araştırma ve şehir hastanelerinin psikiyatri kliniklerinden hekimler katılım sağladı. TTB adına Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB UDEK adına Yürütme Kurulu üyesi Dr. İrem Yıldız ve Ankara Tabip Odası adına Başkan Dr. Muharrem Baytemür duruşmada yer aldı.

Sanıkların gelmediği duruşmada Dr. Koray Başar yaşadığı saldırı ile ilgili beyanda bulunup şikayetini yineledi. Hacettepe Üniversitesi Hukuk Müşavirliği, bir öğretim üyesinin görevi nedeniyle hedef alınmasına karşı mesleki ve hukuki destek amacıyla duruşmaya katılım talebinde bulundu. Talepleri bir sonraki duruşmada değerlendireceğini belirten mahkeme heyeti, sanıkların bir sonraki duruşmaya çağrılmasına hükmederek davayı 8 Ekim 2024'e erteledi.

(27.04.2024)

B-TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ DAVA SÜRECİ

YAŞAMIN VE HAKİKATİN YANINDAYIZ

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir yayın organında uzmanlık alanına dair yaptığı açıklamaların ardından hedef gösterilmesini üzülerek takip etmekteyiz.

Şebnem Korur Fincancı hocamız her zaman yaşamın ve yaşatmanın yanında; silahın ve şiddetin karşısında yer almıştır. Bu yönüyle kanalın yayın politikası ve haber diliyle hocamızın ifade ettikleri arasında bir bağ yoktur.

Şebnem Korur Fincancı'nın hiçbir kurum ve kuruluşu hedef almayan, hakikatin ortaya çıkmasına yönelik bilimsel yöntemi dile getirdiği açıklamaları nedeniyle hedef gösterilmesini kabul etmiyoruz.

Birçok etik ilke ve uluslararası sözleşme hekimler olarak bizlere, yaşamın ve yaşatmanın yanında yer alma sorumluluğunu vermektedir. Bizler de dün olduğu gibi, bugün de yaşamın ve hakikatin yanında olmayı sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.10.2022)

HER TÜRLÜ MANİPÜLASYON KOŞULLARINDA HAKİKAT ARAYIŞI DEĞERLİDİR

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir yayın organında yaptığı değerlendirme sonrasında hedef haline getirilerek itibarsızlaştırılmaya çalışıldığını üzülerek görmekteyiz. Toplumsal belleğimizde bu tür linç süreçlerinin acı sonuçları tüm ağırlığıyla kayıtlıdır.

Dr. Fincancı Hoca, iddia edilen konuya dair uzman görüşünü belirtmiştir. Kurum, kuruluş hedef göstermemiştir. Olgu ve olayların uluslararası sözleşmelere uygun bağımsız, bilimsel bir soruşturma süreci ile açığa kavuşturulması gereğini vurgulamıştır. Açıklamanın Medya Haber kanalı tarafından basın meslek ilkeleri ve etik yükümlülüklerine aykırı bir tutumla araçsal, manipülatif tarzda yayımlanmış olduğunu da yayını takiben yaşanan tartışmalar ekseninde farklı mecralarda defaten beyan etmiştir. İlgili yayın organının sorumsuz yayıncılık anlayışını açıkça kınıyoruz.

Hekimliğin varoluşsal değerleri, etik ilke ve uluslararası sözleşmelerle belirlenmiş sorumlulukları açıkça insandan, yaşamdan ve hakikat arayışından yanadır. Bu sorumlulukla her zaman olduğu şekilde her türlü silahın, şiddetin karşısında yer almayı sürdüreceğiz. Toplumsal barışın zedelenmesinden kaygılıyız. Bu konuda tüm kamuoyunu duyarlı davranmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu

(25.10 2022)

ŞEBNEM HOCA İLE GURUR DUYUYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, kamuoyuna da yansıyan tartışmalar ve kendisine dönük çirkin saldırılar sonucu bugün gözaltına alınmıştır. Ne bu gözaltının ne de soruşturmanın hukuki zemini vardır, zira hocamızın ifade ettiği hiçbir şey suç unsuru değildir.

Bununla birlikte 21 Ekim 2022 tarihinde TTB Hukuk Bürosu tarafından Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı ile görüşme yapılmış, savcılığa medyadan soruşturma başlatıldığının öğrenildiği belirtilerek, talep halinde Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uygun bir zamanda ifade için gelebileceği bildirilmiştir. Bu bilgilendirmeye rağmen başsavcılık, Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınması sürecini başlatmıştır ve dahası bu süreci bir gösteriye dönüştürmüştür.

Geldiğimiz noktada bu gözaltı kararı iktidar çevrelerinin uzun zamandır TTB'ye ve TTB yöneticilerine yönelik artırmaya çalıştığı baskının son aşamasını oluşturmuş, kamuoyunda gelişen tartışmalar bu çabaya yönelik bahane olarak kullanılmıştır.

TTB, bahsi geçen tartışmalara dair düşünce ve ifade hürriyeti çerçevesinde gelen eleştirileri dikkatle dinlemekte ve değerlendirmektedir. Ancak bu durum, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uğradığı siyasi linci ve maruz kaldığı hukuksuz uygulamaları kabul edeceğimiz anlamına gelmeyecektir. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, ifadesinin alınıp derhal serbest bırakılmasını talep ediyoruz.

Müstebit iktidarın uygulamalarına karşı, demokrasiyi, barışı, bilimin bağımsızlığını, bilim insanlarının ifade özgürlüğünü ve bunlarla yakından ilişkili halk sağlığını koruma mücadelesini Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya ve TTB'ye sahip çıkarak sürdüreceğiz.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, yalnız değildir, onurumuzdur!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.10.2022)

TTB VE EMEK-DEMOKRASİ GÜÇLERİ'NDEN ORTAK AÇIKLAMA: "ŞEBNEM HOCAMIZA VE TTB'YE SAHİP ÇIKIYORUZ"



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla emek ve demokrasi güçleri, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın kamuoyuna da yansıyan ve kendisine dönük çirkin saldırılar sonucu gözaltına alınması üzerine 26 Ekim 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş ile Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Ankara Tabip Odası (ATO), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Ankara Temsilciliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD), İnsan Hakları Ortak Platformu (İHOP) ve Mülkiyeliler Birliği temsilcileri katıldı.

Basın toplantısında kurum temsilcileri kısa sözler aldı. KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, iktidarın vesayeti altındaki yargının hukuksuz bir uygulaması ile gözaltına alınmasına tepki gösterdi. Korur Fincancı şahsında TTB ile emek, demokrasi, özgürlük ve barış mücadelesinin hedef alındığını ifade eden Kablan Yeşil, omuz omuza durmayı sürdüreceklerini kaydetti.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sözlerinin servis edilme biçimini, lince varan ölçüdeki çarpıtmaları, kaçma veya delil karartma şüphesi olmamasına karşın gözaltı sürecini kınadığını belirtti. Meslek örgütlerinin uzmanlık alanlarına ilişkin her konuda açıklama yaptığını anımsatan Koramaz, "Meslek örgütlerinin yapısını değiştirmeye yönelik yasal

çalışmalara karşı biz; bu ülkenin ortak varlıklarına sahip çıkmayı, halk sağlığını korumayı, kamu değerlerini ve yararını gözetmeyi sürdüreceğiz. Susmayacağız" diye konuştu.

DİSK Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün; ekonomik kriz ortamında ekonomik olarak yapılabileceklerin sınırlı olduğunu fakat demokrasi, adalet mekanizmaları için adımlar atılabileceğini dile getirdi. Görgün, adalet sisteminin üzerindeki ağır vesayetin kaldırılması için mücadele edeceklerini sözlerine ekledi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür; TTB'nin 70 yıllık tarihini anımsatarak söze başladı. Baytemür, "Biz Türkiye'nin sağlık ortamı, halkın sağlık hakkı, meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının emeğinin değerlenmesi için mücadeleyi sürdüreceğiz. Bundan hiç kimsenin kuşkusu olmasın" dedi.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım; siyasi iktidarın sağlık emek-meslek örgütlerine yönelik özel bir hıncı olduğuna dikkat çekti. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik saldırının emek ve demokrasiyi hedef aldığının altını çizen Yıldırım, "Biz emek ve demokrasi mücadelesi veren örgütler bu saldırıyı püskürteceğiz" diye konuştu.

TİHV Yönetim Kurulu üyesi Dr. Nihat Bulut; Türkiye'nin önemli bir dönemeçte olduğunu kaydederken faşizme karşı mücadeleyi sürdüreceklerini kaydetti.

İHD Temsilcisi Fatin Kanat; mevcut iktidarın hak ihlali hızına yetişemediklerini, her gün çok sayıda ihlali not ettiklerini belirtti. TTB'nin uzun zamandır iktidar tarafından hedef alındığını kaydeden Kanat, Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya sahip çıkacaklarını dile getirdi.

İHOP Temsilcisi Feray Salman; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın on yıllardır insan hakları mücadelesi yürüttüğünü, tüm sözleri ile insan haklarının güçlendirilmesi için çabaladığını hatırlattı. Salman, "Asli olan insan haklarıdır. Asli olmayan ise otoriterleşmedir. İnsan haklarının korunması bakımından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yanındayız" dedi.

Mülkiyeliler Birliği Genel Başkanı İlker Akçasoy; uzun süredir kendisi gibi düşünmeyen, kendisi gibi söz söylemeyen, kendisinden olmayan herkesi düşmanlaştıran bir yönetim ile karşı karşıya olduklarını ifade etti. TTB'nin sadece hekimlerin özlük haklarının geliştirilmesi için değil, toplumun sağlık hakkı için de mücadele ettiğini vurgulayan Akçasoy, "TTB'ye ve Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik saldırıyı ve gözaltı sürecini kınıyoruz. Biz yan yana durmaya devam edeceğiz" dedi.

Basın toplantısı soru-yanıt bölümünün ardından son buldu.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Şebnem Hocamıza ve TTB'ye Sahip Çıkıyoruz

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, kamuoyuna da yansıyan tartışmalar ve kendisine dönük çirkin saldırılar sonucu bugün gözaltına alınmıştır. Bu gözaltının da soruşturmanın da hukuki zemini yoktur, zira Dr. Fincancı'nın ifade ettiği hiçbir şey suç unsuru değildir.

Bununla birlikte 21 Ekim 2022 tarihinde TTB Hukuk Bürosu tarafından Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı ile görüşme yapılmış, savcılığa medyadan soruşturma başlatıldığının öğrenildiği belirtilerek, talep halinde Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uygun bir zamanda ifade için gelebileceği bildirilmiştir. Bunun üzerine savcılık tarafından ifade için uygun bir vakitte davet edileceği bildirilmiş olmasına rağmen başsavcılık, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınması sürecini başlatmıştır ve dahası bu süreci bir karalama kampanyasına dönüştürmüştür.

İktidar çevrelerinin yargıya müdahale niteliğindeki açıklamalarının ardından gelen gözaltı kararı, bu çevrelerin uzun zamandır TTB'ye ve tüm emek-meslek örgütlerine yönelik artırdığı baskının son aşamasını oluşturmuştur. Nitekim iktidar, Meslek Örgütleri Yasası'nda bir değişiklik için kamuoyunda yaratılan bu gündemi kullanacağını da açıklamalarıyla itiraf etmiştir.

Gözden kaçmayan bir diğer husus, gözaltı işlemi sırasında kamu yayıncılığı yapması ve haberlerini buna göre oluşturması gereken TRT'nin, hocamızın evinde bulunan baba/dede yadigârı koleksiyon parçalarını yayımlama biçimidir. İlgili haber, kriminal unsur üretmek için kolluğun düştüğü çaresizliği hepimize göstermiştir. Görüntülerin sunuluş biçimini açıkça kınıyoruz.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uğradığı siyasi linci ve maruz kaldığı hukuksuz uygulamaları tüm emek ve meslek örgütleri olarak kabul etmediğimizi bir kez daha belirtiyoruz.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, ifadesinin alınıp derhal serbest bırakılmasını talep ediyoruz.

Müstebit iktidarın uygulamalarına karşı, emeği, demokrasiyi, barışı, bilimin bağımsızlığını, bilim insanlarının ifade özgürlüğünü ve bunlarla yakından ilişkili halk sağlığını koruma mücadelesini Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya ve TTB'ye sahip çıkarak sürdüreceğiz.

Dr. Şebnem Korur Fincancı yalnız değildir, onurumuzdur!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL SERBEST BIRAKILSIN"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınması, 26 Ekim 2022 günü İzmir, Adana, Şanlıurfa, Diyarbakır, Van, Mardin ve Batman'da yapılan basın açıklamaları ile protesto edildi.

Basın açıklamalarında Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın soruşturma bilgisi sonrası yurtdışından dönmesine, çağrıldığı takdirde ifadeye gelebileceği avukatları tarafından savcılığa iletilmesine, kaçma veya delil karartma şüphesi bulunmamasına karşın gözaltına alınmasına tepki gösterildi. Açıklamalarda kamu yayıncılığı yapması gereken TRT'nin suçlulaştırmayı amaçlayan haber sunuşu da kınandı.

TTB'nin bahsi geçen tartışmalara ilişkin düşünce ve ifade özgürlüğü çerçevesindeki her türlü eleştiriyi dikkatle dinlediği ve değerlendirdiği vurgulanan basın açıklamalarında, iktidarın uzun zamandır sürdürdüğü baskı politikasını bu vesileyle daha da tırmandırması eleştirildi.

Basın açıklamaları Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması talebinin dillendirilmesiyle sona erdi.

DTB'DEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN GÖZALTINA ALINMASINA KINAMA

Dünya Tabipler Birliği (DTB), Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınmasına ilişkin 26 Ekim 2022 günü bir kınama mesajı yayımladı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alındığı bilgisiyle başlayan mesajda DTB Konseyi Başkanı Dr. Frank Ulrich Mongomery'nin şu mesajına yer verildi:

"Dr. Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve Türk Tabipleri Birliği üyelerinin görevden uzaklaştırılmakla tehdit edilmesi kesinlikle kabul edilemez. DTB, kimyasal gaz kullanıldığına dair bağımsız bir soruşturma yapılması çağrısında bulunanlara katılıyor. Türk Tabipler Birliği üyelerine yapılan bu saldırılar tamamen haksızdır."

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve tutuklanmasının ardından; emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekilleri 26 Ekim-2 Kasım 2022 haftası boyunca TTB'ye dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi.

Ziyaret eden kurumlar arasında Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), TMMOB Şehir Plancıları Odası, Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Ankara Temsilciliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), İnsan Hakları Ortak Platformu

(İHOP), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD), Halkevleri, Demokratik Alevi Dernekleri, Mülkiyeliler Birliği, Ankara İşçi Meclisi, Halkların Demokratik Partisi (HDP), Türkiye İşçi Partisi (TİP), Emek Partisi (EMEP), Sol Parti, Sosyalist Yeniden Kuruluş Partisi (SYKP) yer aldı. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi üyeleri katılım sağladı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltı sürecinin aktarıldığı görüşmelerde TTB'yi, tabip odalarını ve meslek örgütlerini hedef alan düzenleme hazırlıklarına ilişkin değerlendirmeler yapıldı. Görüşmelerde önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde de bulunuldu.

ANKARA EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN DAYANIŞMA EYLEMİ: "ŞEBNEM HOCA YALNIZ DEĞİLDİR!"



Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 27 Ekim 2022 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Onur Erden tarafından okunan basın açıklamasında AKP iktidarının krizleri yönetemedikçe saldırganlaştığı ancak bu saldırıların omuz omuza mücadele ve dayanışma ile püskürtülebileceği belirtildi. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın ve TTB'nin yürüttüğü mücadelelerin aktarıldığı basın açıklama şöyle noktalandı:

> "Şebnem Hocamın notuyla bitirmek istiyoruz: 'İnsanca bir sağlık sistemini hep birlikte kuracağımız günlere dayanışmayla.' Ve ekliyoruz: Size söz olsun hocam; sadece sağlık sistemini değil hep beraber insanca yaşayacağımız bir düzeni inşa edeceğiz. Şebnem Korur Fincancı'ya özgürlük! Emek ve demokrasi örgütlerine yönelik baskılara son verilsin!"

Basın açıklamasının ardından TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi'nin hazırladığı metni okudu.

TTB'nin açıklamasının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/425yjd2

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI ŞEBNEM KORUR FİNCANCI ÖZGÜR BIRAKILSIN, MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE YÖNELİK BASKILARA SON VERİLSİN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 27 Ekim 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi üyeleri, tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri ile emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri katılım sağladı.

Basın açıklamasında söz alan TTB Hukuk Bürosu avukatlarından Hülya Yıldırım; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın çağrıldığı takdirde ifade vermeye gelebileceği bildirilmesine karşın evi basılarak gözaltına alınması, herhangi bir kısıtlılık kararı olmamasına karşın savcının avukatlar ile hiçbir iletişim kurmaması, gözaltı kararının paylaşılmaması gibi hukuksuzlukları dile getirdi. Yıldırım, savcılığın işlettiği sürecin adil yargılanma hakkını ihlal ettiğini de sözlerine ekledi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın avukatı Meriç Eyüboğlu; Korur Fincancı'nın günlerdir süren saldırılara, kötü muameleye ve 11 saattir ayakta olmasına karşın bitmeyen direncini ve selamını aktararak söze başladı. Ev aramasının tutanakları henüz oluşturulmamış ve savcıya dahi teslim

edilmemişken, görüntülerin ve belgelerin devletin resmi yayın organı ve iktidar kanalları eliyle yayımlanmasının suç niteliğine dikkat çeken Eyüboğlu, benzer bir biçimde tutuklamaya sevk kararının savcılık odasının önünde öğrenildiğini ifade etti. Eyüboğlu sözlerini şöyle sürdürdü:

"Hocamız, günlerdir sürdürülen, adeta üzerinde tepinilen manipülasyona hiç muhatap olmadı. Bu spekülasyonların ve manipülasyonların; Şebnem hocanın pırıl pırıl geçmişini, aydınlık tarihini ve yıllardır verdiği emeği gölgeleyemeyeceğini çok iyi biliyoruz. Şebnem hocamız bugüne dek defalarca soruşturmaya uğradı, defalarca gözaltına alındı ama bir kere bile geri adım atmadı."

Avukat aktarımlarının ardından basın emekçilerinden gelen sorular yanıtlandı.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama şöyle:

TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı Özgür Bırakılsın, Meslek Örgütümüze Yönelik Baskılara Son Verilsin!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olara uzun yıllardır yaşam hakkı, sağlıkta şiddet, hekimlerin özlük hakları ve toplum sağlığı için büyük bir mücadele yürütüyoruz. Aynı zamanda sağlıklı bir toplum için vazgeçilmez olan yoksulluğa karşı mücadelede sendikalarla, meslek ve kitle örgütleriyle birlikte mücadele ediyoruz.

Çok doğal olarak biz hekimler baskılara, antidemokratik uygulamalara karşı demokrasi, özgürlük ve barış için büyük bir çaba harcıyoruz. İktidar çevrelerinin tüm düşmanlaştırma çabalarına karşı emek bizim söz bizim diyerek inatla toplumun sağlık ve yaşam hakkına sahip çıkıyoruz.

İktidar çevrelerinin TTB'ye karşı yürüttüğü susturma, etkisizleştirme, kapatma girişimleri ve TTB Merkez Konseyi Başkanı'nın tutuklanması tüm bu mücadele ve ısrarlarımızın sonucudur.

***

Bugün, 27 Ekim 2022.

Bugün, Türkiye demokrasi tarihi için kapkara bir gündür.

Bugün, yüz yıllardır bu topraklarda halkın sağlığı için canını dişine takan hekimlerin meslek örgütü olan Türk Tabipleri Birliği'nin başkanının tutuklandığı gündür.

Dr. Şebnem Korur Fincancı; hakkında soruşturma başlatıldığı bilgisinin ardından hızla yurtdışından dönmesine, çağrıldığı takdirde ifadeye gelebileceği avukatları aracılığıyla savcılığa iletilmesine, kaçma veya delil karartma şüphesi bulunmamasına karşın apaçık hukuksuz bir sürecin sonucunda tutuklanmıştır.

Dr. Şebnem Korur Fincancı; kamu güvenliğinden sorumlu Emniyet güçlerinin ve kamu yayıncılığından sorumlu TRT'nin suçlulaştırma çabalarının da katkısıyla, iktidarın son zamanlarda diline pelesenk ettiği "dezenformasyon" kavramına adeta suret kazandırılarak tutuklanmıştır.

Hukuksuz yargı süreçlerinin değiştiremeyeceği hakikati hatırlatıyoruz:

Dr. Şebnem Korur Fincancı; hayatını insan haklarına ve yaşatmaya adamıştır.

Dr. Şebnem Korur Fincancı Hekimlerin, tıp öğrencilerinin, adli tıp uzmanlarının, bilim insanlarının, demokrasi mücadelesi verenlerin, insan hakları savunucularının, hak mağdurlarının ve daha nicesinin "Şebnem Hoca"sıdır.

***

Bizler bu baskıların üstesinden geleceğiz ve geçmişte olduğu gibi bugün de kazanan, toplumun yaşam ve sağlık hakkı mücadelesini yılmadan veren örgütümüz olacaktır.

Şebnem Hocamıza da tüm topluma da sözümüzdür:

Sağlık çalışanlarının hakları ve toplumun sağlık hakkı için; emek, demokrasi, özgürlük ve barış için; bilimin bağımsızlığı ve bilim insanlarının ifade özgürlüğü için Türk Tabipleri Birliği'ne ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya sahip çıkmayı sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLULUĞUNA YAPILAN İTİRAZ REDDEDİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 27 Ekim 2022'de tutuklanmasının ardından yapılan ilk tutukluluğa itiraz başvurusu, 8 Kasım 2022 tarihinde reddedildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında soruşturma başlatıldığı bilgisinin ardından hızla yurtdışından dönmesine, çağrıldığı takdirde ifadeye gelebileceği avukatları aracılığıyla savcılığa iletilmesine, kaçma veya delil karartma şüphesi bulunmamasına ve isnat edilen suç itibariyle tutuklamaya yer olmamasına karşın; ret kararında tutuklama tedbirinin orantılı olduğu iddia edildi.

ALMANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK MEKTUBU

Almanya Tabipleri Birliği Dr. Klaus Reinhardt, 27 Ekim 2022 tarihinde Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a bir mektup yazarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasını protesto etti ve derhal serbest bırakılması çağrısı yaptı.

Mektupta Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının hem ifade özgürlüğü hakkına hem de hekim meslek örgütünün özyönetimine saldırı anlamına geldiği belirtildi. Hekimlerin kendilerini toplum sağlığına adadığı, bu nedenle insan hakları ihlallerinin gündeme getirilmesinin her hekimin görevi olduğu hatırlatılan mektupta, Korur Fincancı'nın hekim ve insan hakları savunucusu kimliklerinin ayrılmaz bir biçimde bağlantılı olduğu vurgulandı.

Mektupta ayrıca Berlin, Hessen ve Hamburg tabip birliklerinin, Tıbbi Barış Örgütü (IPPNW), Demokrat Tabipler Derneği (VDÄÄ) ile hekim ve tıp öğrencilerinin sendikasının (The Marburger Bund), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması çağrısını içeren açıklama ve mesajlarına da yer verildi.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: "PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILSIN, TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLSİN"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve çok sayıda tabip odasının yöneticisi, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 28 Ekim 2022 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in basın açıklamasını okumasının ardından söz almak isteyen tabip odalarının yöneticilerine kısa sözler verildi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür; 2023'te hem cumhuriyetin 100. yılını hem de TTB'nin 70. yılını kutlayacaklarını hatırlatarak "Kısacası biz bugün de 2023'te de buradayız. Bundan sonra da meslektaşlarımızın hakları, halkın sağlık hakkı, ülkenin demokrasisi ve sağlığı için mücadeleyi sürdüreceğiz" diye konuştu.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç; Dr. Şebnem Korur Fincancı üzerinden başlatılan linç kampanyasının TTB başta olmak üzere tüm meslek örgütlerini hedef aldığına dikkat çekti. Bu dönemde savunma ve dayanışma sergilemenin önemini vurgulayan Oruç, "Bu karanlığı hep birlikte dağıtacağız" diyerek sözlerini noktaladı.

İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ceylan Özkan; TTB'nin birtakım gerekçelerle pasifize edilmek istendiğini kaydetti ve bu topraklarda iyi hekimlik yapmayı, halkın sağlık hakkını korumayı sürdüreceklerini dile getirdi.

Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Nasır Nesanır; adliyedeki saldırı ve darp görüntülerinin demokratik hukuk devletine yakışmadığını kaydetti. Nesanır, saldırının sadece Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB'ye değil, tüm topluma olduğunun altını çizdi.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sadece ulusal değil uluslararası kamuoyunda da bilinen, tanınan, sözüne güvenilen bir bilim insanı ve insan hakları aktivisti olduğunu hatırlattı. Turan şöyle devam etti: "Şebnem Hoca her zaman yaşamdan yana olmuş, evrensel insan hakları değerlerini benimsemiş, bilimsel bilgiyi halkla paylaşmıştır. Biz kendisinin tanığıyız. Mücadelemizi sürdüreceğiz."

Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Tufan Kumaş; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasına da TTB'ye yapılan saldırılara da karşı olduklarını ifade etti. Asıl amacın TTB'yi pasifize etmek ve tüm emek-meslek örgütlerine saldırı başlatmak olduğunu vurgulayan Kumaş, "Meslek örgütümüzü savunmayı sürdüreceğiz" diye ekledi.

Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Cafer Şahin; iş cinayetlerini kader inancına bağlayan, toplumu ve basını sansür yasasıyla susturmaya çalışan bir iktidarın Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB üzerinden tüm meslek örgütlerine yönelmeye çalıştığını dile getirdi.

Basın açıklamasında son sözü TTB Hukuk Bürosu avukatlarından Özgür Erbaş aldı. TTB Merkez Konseyi'ne yönelik soruşturma bilgisinin yeni olmadığını ve henüz ilk gün savcılığın basın bilgi notunda yer aldığını hatırlatan Erbaş şöyle devam etti:

"Hukuk sisteminin anormalleştirilmesinden dolayı kamuoyunca normal algılanan bir durum var. Tekrar hatırlatalım: TTB'nin bir kanunu var. Bu kanuna göre TTB'ye kayyum atanamaz, böyle bir hukuki dayanak yok. Mevcut davaya ilişkin henüz resmen tebliğ edilen bir belge yok. Belgeyi gördüğümüzde daha sağlıklı bilgi verebiliriz. Ancak şu unutulmamalı: Önceki dönem başkanlarımız Dr. Nusret Fişek ve Dr. Füsun Sayek için de Gezi Direnişi dönemindeki tabip odaları yöneticileri için de, 'Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur' diyen Merkez Konseyi üyeleri için de görevden alma davaları açılmış ancak nihayete ermemiştir."

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

> TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları Olarak Sesleniyoruz:
>
> Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılsın, Türk Tabipleri Birliği Üzerindeki Baskılara Son Verilsin
>
> Günlerdir Türkiye demokrasisi ve hukuku açısından utanç duyulacak bir sürece tanıklık ediyoruz. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, iktidar eliyle çarpıtma, kara propaganda ve dezenformasyon süreci işletilerek hedef gösterildi ve dün haksız, hukuksuz bir biçimde tutuklandı.
>
> Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınmasının ardından bizzat Adalet Bakanı'nın sözleriyle iktidarın asıl niyetini dillendirilmiştir. Bu niyet, sağlık alanında izlenen halk sağlığı karşıtı ve piyasacı politikalara karşı aktif bir muhalefet yürüten TTB'nin denetim altına alınması ve susturulmasıdır. İktidarın niyeti, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın üzerinden TTB ve tabip odalarına baskı uygulamak, seçilmiş meşru yönetimimizi görevinden almaya çalışmak, keyfi bir yöntemle hem bizi hem de tüm toplumu sindirmektir.
>
> Sizler de biliyorsunuz ki pandemi boyunca gerçekleri ortaya koyan, emeğine sahip çıkan, sağlık sisteminde yaşananları gün yüzüne çıkaran ve toplumun sağlık hakkı için mücadele yürüten birliğimiz ve odalarımız sık sık hedef gösterilmiştir. Buna karşın, TTB Erdal Atabek ve Nusret Fişek'lerden bu yana çeşitli baskılara ve saldırılara maruz bırakılmış ancak ilkelerinden vazgeçmemiş ve susmamıştır.

Bugün toplumun sağlık hakkını her zamankinden daha çok savunmaya devam edeceğiz. Görevimizin başındayız. Aydınlık günlerin, sağlıklı bir toplumun tesisi yolunda, sağlık sisteminde yaşanan krize de demokrasiye vurulan darbelere de sessiz kalmayacak, mücadelemizi sürdüreceğiz.

Dün giderlerse gitsinler dediklerinde de haykırdık yine haykırıyoruz:

“Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Hiçbir Yere Gitmiyoruz!”

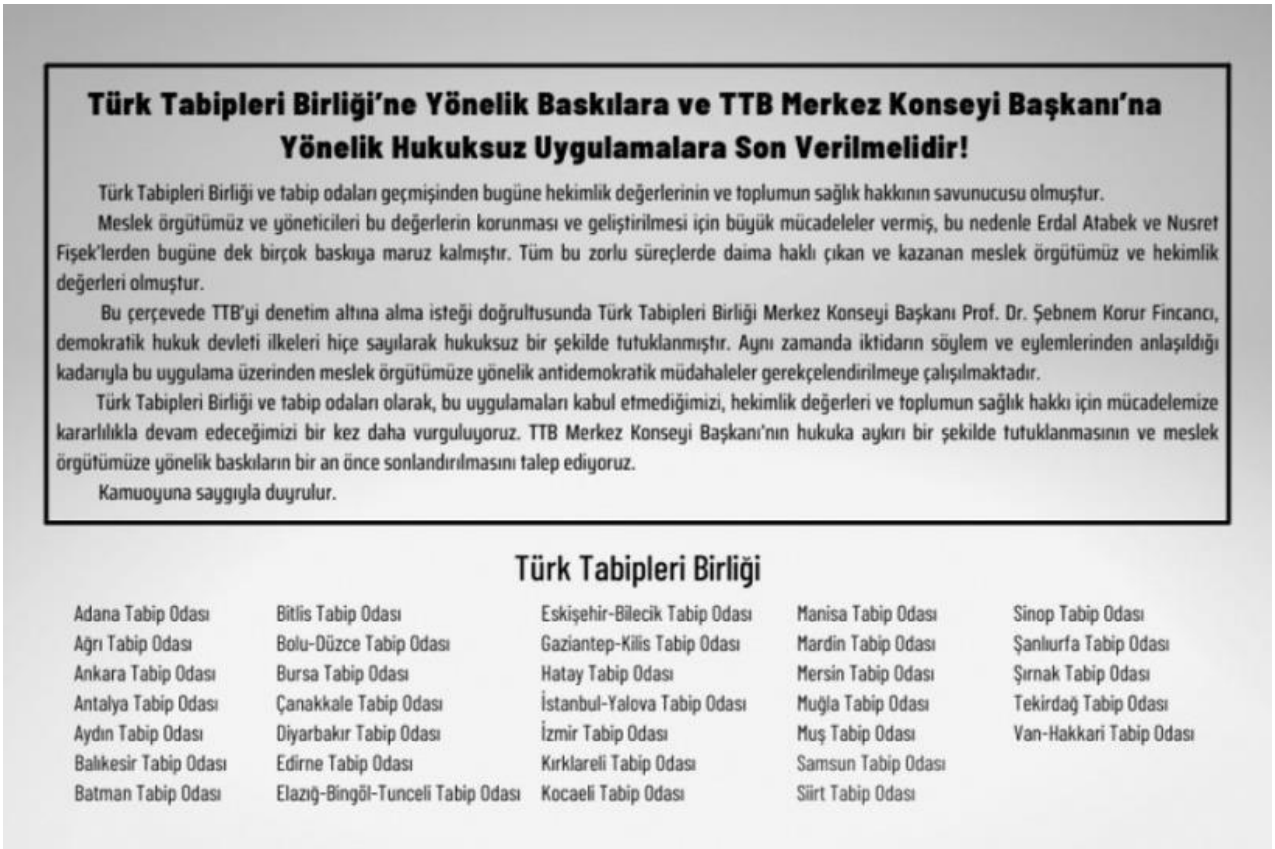
TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARI, DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLANMASINI VE MESLEK ÖRGÜTLERİNE YÖNELİK BASKILARI DEĞERLENDİRDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve tabip odaları, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 28 Ekim 2022 günü TTB'de bir değerlendirme toplantısı yaptı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltı sürecinin aktarıldığı toplantıda TTB'yi, tabip odalarını ve meslek örgütlerini hedef alan düzenleme hazırlıklarına ilişkin değerlendirmeler yapıldı. Toplantıda, önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine görüş alışverişinde de bulunuldu.

TTB MERKEZ KONSEYİ VE TABİP ODALARI: BASKILARI VE HUKUKSUZ UYGULAMALARI KABUL ETMİYOR, HEKİMLİK DEĞERLERİNE VE TOPLUMUN SAĞLIĞINA SAHİP ÇIKIYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği'ne Yönelik Baskılara ve TTB Merkez Konseyi Başkanı'na Yönelik Hukuksuz Uygulamalara Son Verilmelidir!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları geçmişinden bugüne hekimlik değerlerinin ve toplumun sağlık hakkının savunucusu olmuştur.

Meslek örgütümüz ve yöneticileri bu değerlerin korunması ve geliştirilmesi için büyük mücadeleler vermiş, bu nedenle Erdal Atabek ve Nusret Fişek'lerden bugüne dek birçok baskıya maruz kalmıştır. Tüm bu zorlu süreçlerde daima haklı çıkan ve kazanan meslek örgütümüz ve hekimlik değerleri olmuştur.

Bu çerçevede TTB'yi denetim altına alma isteği doğrultusunda Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, demokratik hukuk devleti ilkeleri hiçe sayılarak hukuksuz bir şekilde tutuklanmıştır. Aynı zamanda iktidarın söylem ve eylemlerinden anlaşıldığı kadarıyla bu uygulama üzerinden meslek örgütümüze yönelik antidemokratik müdahaleler gerekçelendirilmeye çalışılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak, bu uygulamaları kabul etmediğimizi, hekimlik değerleri ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemize kararlılıkla devam edeceğimizi bir kez daha vurguluyoruz. TTB Merkez Konseyi Başkanı'nın hukuka aykırı bir şekilde tutuklanmasının ve meslek örgütümüze yönelik baskıların bir an önce sonlandırılmasını talep ediyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyrulur.

Türk Tabipleri Birliği

Adana Tabip Odası	Bitlis Tabip Odası	Eskişehir-Bilecik Tabip Odası	Manisa Tabip Odası	Sinop Tabip Odası
Ağrı Tabip Odası	Bolu-Düzce Tabip Odası	Gaziantep-Kilis Tabip Odası	Mardin Tabip Odası	Şanlıurfa Tabip Odası
Ankara Tabip Odası	Bursa Tabip Odası	Hatay Tabip Odası	Mersin Tabip Odası	Şırnak Tabip Odası
Antalya Tabip Odası	Çanakkale Tabip Odası	İstanbul-Yalova Tabip Odası	Muğla Tabip Odası	Tekirdağ Tabip Odası
Aydın Tabip Odası	Diyarbakır Tabip Odası	İzmir Tabip Odası	Muş Tabip Odası	Van-Hakkari Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası	Edirne Tabip Odası	Kırklareli Tabip Odası	Samsun Tabip Odası	
Batman Tabip Odası	Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası	Kocaeli Tabip Odası	Siirt Tabip Odası	

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, tabip odaları ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının ardından 29 Ekim 2022 tarihinde "Türk Tabipleri Birliği'ne Yönelik Baskılara ve TTB Merkez Konseyi Başkanı'na Yönelik Hukuksuz Uygulamalara Son Verilmelidir!" başlıklı bir metin yayımladı.

TTB Merkez Konseyi ve metni imzalayan tabip odalarının açıklaması şöyle:

> Türk Tabipleri Birliği'ne Yönelik Baskılara ve TTB Merkez Konseyi Başkanı'na Yönelik Hukuksuz Uygulamalara Son Verilmelidir!
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları geçmişinden bugüne hekimlik değerlerinin ve toplumun sağlık hakkının savunucusu olmuştur.
>
> Meslek örgütümüz ve yöneticileri bu değerlerin korunması ve geliştirilmesi için büyük mücadeleler vermiş, bu nedenle Erdal Atabek ve Nusret Fişek'lerden bugüne dek birçok baskıya maruz kalmıştır. Tüm bu zorlu süreçlerde daima haklı çıkan ve kazanan meslek örgütümüz ve hekimlik değerleri olmuştur.
>
> Bu çerçevede TTB'yi denetim altına alma isteği doğrultusunda TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, demokratik hukuk devleti ilkeleri hiçe sayılarak hukuksuz bir şekilde tutuklanmıştır. Aynı zamanda iktidarın söylem ve eylemlerinden anlaşıldığı kadarıyla bu uygulama üzerinden meslek örgütümüze yönelik antidemokratik müdahaleler gerekçelendirilmeye çalışılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak, bu uygulamaları kabul etmediğimizi, hekimlik değerleri ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemize kararlılıkla devam edeceğimizi bir kez daha vurguluyoruz. TTB Merkez Konseyi Başkanı'nın hukuka aykırı bir şekilde tutuklanmasının ve meslek örgütümüze yönelik baskıların bir an önce sonlandırılmasını talep ediyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Adana Tabip Odası, Ağrı Tabip Odası, Ankara Tabip Odası, Antalya Tabip Odası, Aydın Tabip Odası, Balıkesir Tabip Odası, Batman Tabip Odası, Bitlis Tabp Odası, Bolu-Düzce Tabip Odası, Bursa Tabip Odası, Çanakkale Tabip Odası, Diyarbakır Tabip Odası, Edirne Tabip Odası, Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası, Eskişehir-Bilecik Tabip Odası, Gaziantep-Kilis Tabip Odası, Hatay Tabip Odası, İstanbul-Yalova Tabip Odası, İzmir Tabip Odası, Kırklareli Tabip Odası, Kocaeli Tabip Odası, Manisa Tabip Odası, Mardin Tabip Odası, Mersin Tabip Odası, Muğla Tabip Odası, Muş Tabip Odası, Samsun Tabip Odası, Siirt Tabip Odası, Sinop Tabip Odası, Şanlıurfa Tabip Odası, Şırnak Tabip Odası, Tekirdağ Tabip Odası, Van-Hakkari Tabip Odası

TTB'DEN BASIN BİLGİLENDİRME NOTU: TTB KANUNUNDA KAYYUM VE BENZERİ BİR UYGULAMA BULUNMAMAKTA, HAZIRLANAN DAVANAMEDE DE BU YÖNDE BİR TALEP YER ALMAMAKTADIR

Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından; Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında soruşturma başlatılmış, ifadeye çağrılmak yerine Anayasa'ya ve uluslararası hukuk kurallarına da aykırı biçimde gözaltına alınmasına karar verilmiştir. Gözaltı işlemiyle aynı gün Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin, ayrıca Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın başkanlık görevine son verilmesi talebiyle cumhuriyet savcısı tarafından dava açıldığı medya kuruluşları tarafından haberleştirilmiştir. Davaname tarafımıza 31 Ekim 2022 Pazartesi günü resmi olarak tebliğ edilmiştir. Bu dava 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun Ek-2. maddesinde belirlenen "amaç dışında faaliyette bulunma" iddiasına dayanmaktadır. Tebliğ edilmiş davaname ve eklerinin detaylı incelenmesinin ardından daha net açıklamaların yapılması da mümkün olacaktır.

Madde düzenlemesinde, herhangi bir seçili kurulun görevine son verilmesi halinde sürecin nasıl işleyeceği de belirlenmiş olup görevden alınan kurulun yerine, mevcut üye/delegeler eliyle yeni bir kurulun seçim yapacağı düzenlenmiştir. Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nda 1983 yılındaki değişiklikle getirilen yasaklamaların ve sonrasında 1997 yılında yapılan değişikliklerin dahi kurum üyeleri ve delegelerinin iradesine saygı gösteren bir içeriğe sahip olduğu görülmektedir. Bu nedenledir ki Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nda kayyum ve benzeri bir uygulama bulunmamaktadır. Kaldı ki soruşturmayı yürüten savcı tarafından hazırlanan davanamede de bu yönde bir talep olmadığı, yasa hükmü nedeniyle böyle bir uygulama yapılmasının da olanağı bulunmadığı açıktır.

Ayrıca söz konusu madde Türk Tabipleri Birliği'nin merkezi veya tabip odalarının kendi kurullarının, kurul olarak yaptıkları faaliyetlerine dair iddiaların yargı eliyle denetimini düzenlemektedir. Dolayısıyla her biri ayrı bir tüzel kişilik ve her birinin kendi seçili kurulları olan tabip odalarının mevcut davaya dahil edilmesi söz konusu değildir. Tabip odalarının kendi kurullarının "amaç dışı faaliyette" bulunduğu iddiası olması halinde bulundukları ildeki asliye hukuk mahkemelerinde müstakil davalar açılması gerekmektedir; ancak mevcut durumda TTB Merkez Konseyi'ne yönelik

açılan davanın doğrudan tabip odalarına da yönelmesine olanak sağlayan bir yasal düzenleme de yoktur.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(1.11.2022)

TTB'DEN İKTİDAR MEDYASININ KIŞKIRTICI HABERLERİ İLE İLGİLİ BASIN KONSEYİ'NE BAŞVURU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), iktidar medyasının mevcut ve önceki dönem TTB Merkez Konseyi üyeleri ile ilgili yaptığı haberler hakkında 2 Kasım 2022 günü Basın Konseyi'ne şikâyet başvurusu yaptı.

TTB'nin ifade, basın ve bilim özgürlüğünü savunduğu belirtilerek başlayan başvuruda söz konusu haberlerin ise kışkırtıcı bir niteliğe haiz olduğuna dikkat çekildi. Dilekçede şu ifadelere yer verildi:

"Şikâyete konu haber bütün olarak, kaynağı belirtilmeksizin, muhataplarının görüşlerine ve varsa itirazlarına ve iddialara yanıtlarına yer verilmeksizin hazırlanmıştır. Haberde, yasal kurum ve kuruluşları kriminalize etme amacıyla ve bu amacı temin için gerçeğe aykırılığı bilinmesine karşın şikâyete konu ifadeler kullanılmıştır."

Haberlerin, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın "TSK kimyasal silah kullandı" dediğine ilişkin gerçeklikten uzak iddia üzerine kurulduğunun belirtildiği dilekçede; muhatapların bu iddia karşısındaki beyanlarına yer verilmediği, böylece yayınların okurlarında bir görüş oluşturmaya çalıştığı kaydedildi.

Dilekçede haberlerin Basın Meslek İlkeleri'nin 4'üncü, 6'ncı, 9'uncu ve 10'uncu ilkelerinin ihlali nedeniyle gerekli incelemenin yapılarak yaptırım kararı verilmesi istendi.

TTB'NİN ÇAĞRISIYLA BİR ARAYA GELEN MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE KARARI ALDI

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türkiye Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler ve Yeminli Mali Müşavirler Odaları Birliği (TÜRMOB); Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 2 Kasım 2022 tarihinde çevrimiçi bir toplantı yaparak meslek örgütlerine yapılan baskıları değerlendirdi.

Toplantıya TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül, TDB Yönetim Kurulu üyesi Tarık İşmen, TÜRMOB Genel Sekreteri Yahya Arıkan, TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede meslek örgütlerine yapılan baskılar değerlendirilerek, TTB'ye ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya dönük saldırıların antidemokratik bir uygulama olduğu vurgulandı. Görüşmede ayrıca saldırıların sadece TTB'yi hedeflemediği ve bununla sınırlı kalmayacağı, diğer emek-meslek ve demokratik kitle örgütlerine de yöneleceği belirtilirken; baskı ve yıldırma politikalarına karşı ortak mücadelenin öneminin altı çizildi.

HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK TOPLANTISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya destek amacıyla ulusal ve uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinden temsilciler, 3 Kasım 2022 tarihinde çevrimiçi toplantı düzenledi.

Korur Fincancı'nın hukuksuz bir şekilde tutuklanmasının ardından düzenlenen ve TTB ile birlikte 12 örgütün temsilcilerinin yer aldığı toplantıda, TTB'nin özerkliğine yönelik saldırılara karşı ortak mücadele sözü verildi. Toplantıya katılan temsilciler, Korur Fincancı ve TTB hakkındaki gelişmeleri yakından takip ettiklerini belirterek, TTB'ye dayanışma mesajlarını iletti.

Toplantıya katılan örgütler ise şunlardı:

Amnesty International (Uluslararası Af Örgütü)

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME)

Bağımsız Adli Tıp Uzmanları Grubu (IFEG)

Danimarka İşkenceye Karşı Enstitüsü (DIGNITY)

Dünya Psikiyatri Birliği (WPA)

Dünya Tabipleri Birliği (WMA)

İnsan Hakları için Doktorlar (PHR)

İnsan Hakları İzleme Örgütü (HRW)

İşkence Mağdurları İçin Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRTC)

The Redress Trust

Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

İSPANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA DESTEK MEKTUBU

İspanya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Thomás Cobo Casto, 3 Kasım 2022 tarihinde bir mektup kaleme alarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya destek ve dayanışma mesajlarını iletti.

Mektupta tıp mesleğinin, insan haklarının savunulmasıyla yakından ilişkili olduğu belirtilirken, bireylerin ya da bir grup insanın fiziksel bütünlüğünün ihlaline dönük her şüphenin bildirilmesinin hekimlerin etik ve mesleki yükümlülüğü olduğu kaydedildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın ifadelerinin suç olarak değerlendirilemeyeceğini vurgulayan Dr. Casto, Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve tutuklanmasını kabul edemeyeceğini ve sağlık çalışanlarının maruz kaldığı tüm siyasal soruşturmaları kınadığını belirtti.

İLMEK KADIN DAYANIŞMASI'NDAN TTB'YE ZİYARET



İlmek Kadın Dayanışması, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 4 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

İlmek Kadın Dayanışması adına Zarife Çamalan ve Sibel Sarıkorkmaz'ın yer aldığı görüşmeye TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Aydın Şirin katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Halkevleri, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 4 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Halkevleri Genel Başkanı Nebiye Merttürk ile Genel Merkez ve Ankara şube yöneticilerinden oluşan heyetle görüşmeye TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Alican Bahadır, Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB'DEN GELECEK PARTİSİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 4 Kasım 2022 günü Gelecek Partisi'ni ziyaret etti.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır'ın katıldığı ziyarette Gelecek Partisi adına İnsan Hakları Başkanı Prof. Dr. Serap Yazıcı yer aldı.

Görüşmede TTB heyeti, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine aktarımlarda bulundu. Gelecek Parti heyeti de TTB ile dayanışma içinde olacaklarını iletti.

TTB'DEN EMEP'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 4 Kasım 2022 günü Emek Partisi'ni (EMEP) ziyaret etti.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır'ın katıldığı ziyarette Emek Partisi adına Selma Gürkan ve Şükran Doğan yer aldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA ÖZGÜRLÜK! TTB SUSMADI, SUSMAYACAK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu (İHK), TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerinin hedef alınması ile ilgili 5 Kasım 2022 tarihinde TTB'de bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TTB İHK üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi, Tıp Öğrenci Kolu (TÖK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyeleri de katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç, TTB'nin 70 yıllık tarihi boyunca yaşamdan, hakikatten, barıştan, toplumsal yarardan yana olduğunu ve bu nedenle de Merkez Konseyi üyelerinin defalarca yargılandığını hatırlattı. Karakoç, Sağlıkta Dönüşüm Projesi'ne karşı da pandemi döneminde de TTB'nin susmadığını, bundan sonra da susmayacağını vurguladı.

Basın açıklamasının okunmasının ardından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gönderdiği not da okundu: "Aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadelemize devam edeceğiz."

İHK Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Jini Güneş tarafından okunan açıklama şöyle:

> Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Özgürlük! TTB Susmadı, Susmayacak!
>
> TTB ve TTB İnsan Hakları Kolu Türkiye'nin demokratikleşmesi ve insan hakları sicilinin düzelmesinde önemli ve dönüştürücü kurumların başında gelmektedir.
>
> TTB idam cezasının kaldırılmasından işkencenin önlenmesine; düşünce özgürlüğünden ekolojik yaşam savunuculuğuna her daim öncü kurumlar arasındadır. Tüm bu faaliyetleri nedeni ile yargı

kıskacına alınsa da savunuları, sonraki yıllarda ülkenin yasalarına sirayet etmiştir. En somut örneklerinden birisi idam cezasının kaldırılmasını ifade etiği için dönemin TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek ve Merkez Konsey üyelerinin yargılanmış olmasıdır.

"Barış savunuculuğu" nedeni ile ya da "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" dediği için 40 yıl ara ile yargılanmış olan TTB Merkez Konsey üyeleri de gelecekte saygı ile anılacaktır.

TTB yıllarca işkencenin önlenmesine dair çabaları nedeniyle baskı görmekteyken dahi 1999'da Birleşmiş Milletler tarafından işkencenin saptanmasında uluslararası standart kılavuz olarak kabul edilen İstanbul Protokolü belgesinin düzenleyicileri arasında yer almıştır. Sonrasında Sağlık Bakanlığı, Adalet Bakanlığı ve TTB birlikteliği sahada ortak eğitim çalışması ile devam etmiştir.

Bu dönüştürücü rolü bunlarla da sınırlı değildir:

Unutulmasın ki; mesleki özerkliğin yok edilmesi ile resmi adli raporlarda işkence yok sayılmış iken TTB alternatif adli raporları ile ülkede işkence davalarında ilk ceza kararları çıkmasında etkili olmuş, yıllar içinde işkence oranları azalmaya başlamıştır.

Tüm bu başlıklarda emek verenler arasında TTB Merkez Konseyi Başkanı, adli tıp hocası Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da vardır. Yakın zamanda gelen bir soru üzerine basına mesleğinden dolayı bir ön değerlendirmede bulunması, konunun araştırılarak aydınlatılmasını dile getirmesi ardından hedef gösterilmesi ve tutuklanması kabul edilemez bir durumdur.

Sağlığın tanımı "bedensel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halidir." Bu bağlamda insan hakları hekimlik mesleğinin görev ve sorumluluk alanındadır. Hekimler ve meslek örgütü TTB'nin bu faaliyetlerinden dolayı resmi otoritelerin sistematik baskısına maruz kalması aynı zamanda mesleki özerkliğe ve toplumun sağlık hakkına müdahaledir.

Hekimlik bu topraklarda kadim bir geleneğe sahiptir. Biz hekimler bu gelenekten el aldık, yol aldık. Bin yıllardan bu yana yaşadığımız coğrafyada binlerce yasa, iktidar geldi geçti. Oysa bir sözleşi olarak Hekimlik Andı baki kaldı. Bizler, insanlık tarihinin evrensel ölçekte kabul gören ve yaşayan, geliştirilen en eski sözleşisinin mirasçılarıyız.

TTB Merkez Konseyi Başkanı, Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Yönetim Kurulu üyesi, adli tıp profesörü, Barış Akademisyeni, yazar Şebnem Korur Fincancı bu coğrafyaya insanlığın bir emanetidir. Adli tıp profesörü olarak yaptığı bir ön değerlendirme nedeni ile tutuklanması kabul edilemez.

TTB Başkanımız derhal serbest bırakılmalıdır.

Ülkenin emek, demokrasi, etik ve bilimsel bağlamda dönüştürücü kurumlarından olan TTB'nin yargı kıskacına alınmasına son verilmelidir.

Biz TTB'yiz, biz hekimiz; halk bize nefes, biz halka nefesiz.

Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz...

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

TTB TIP ÖĞRENCİ KOLU: ŞEBNEM HOCAMIZA ÖZGÜRLÜK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrenci Kolu (TÖK), TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerinin hedef alınması ile ilgili 6 Kasım 2022 tarihinde TTB'de bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TÖK üyelerinin yanı sıra gençlik örgütlerinin temsilcileri de katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TÖK Yürütme Kurulu üyesi Helin Çakır hem hekimlik hem de demokrasi ve insan hakları mücadelesindeki öğretmenleri Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması üzerine bir araya geldiklerini söyledi. Üniversiteler üzerinde baskı kurma sürecinin tam 41 yıl önce, 6 Kasım 1981'de YÖK'ün kurulmasıyla büyüdüğüne dikkat çeken Çakır, bu baskılara karşı gençliğin mücadeleden vazgeçmediğini de sözlerine ekledi.

70 gençlik örgütünün imzasıyla yayımlanan ve TÖK Yürütme Kurulu üyesi Şiyar Güneş tarafından okunan açıklama şöyle:

> Şebnem Hocamıza Özgürlük!
>
> Siyasal iktidar yarattığı krizleri yönetemedikçe her fırsatta gençlere, kadınlara, LGBTİ+'lara, ezilen halk ve inançlara, emekçilere, demokrasi güçlerine saldırmaya devam ediyor. Ancak biz biliyoruz ki faşizme karşı mücadele birlikte, yan yana, omuz omuza durarak ve gerçekleri korkusuzca haykırarak yapılır. Tıpkı Şebnem Korur Fincancı'nın yaptığı gibi...
>
> Peki Şebnem Hoca kimdir?
>
> Şebnem hoca insan haklarının yılmaz savunucusudur. Bir adli tıp uzmanıdır ve yıllarını işkence, kötü muameleye karşı yaşam hakkını savunarak geçirmiş bir bilim insanıdır.

Hocamız Dr. Şebnem Korur Fincancı iktidarın hedef gösterdiği, körüklediği saldırılara maruz kalmış, akabinde hukuksuzca tutuklanmıştır. Bu tutuklamanın da açılan soruşturmaların da yasal bir zemini yoktur! Hocamızın hiçbir sözü suç unsuru değildir! Kimyasal silah kullanımı insanlık suçudur, derhal aydınlatılmalıdır!

Dr. Şebnem Korur Fincancı bu ülkenin aydınlık yüzüdür. Biz üniversite öğrencilerinin, demokrasi mücadelesi verenlerin, insan hakları savunucularının, hak mağdurlarının ve daha nicesinin "Şebnem hoca"sıdır.

Hocamızı hukuksuzca tutuklayan siyasal akıl, hayatımızın her alanına saldırmaya devam ediyor; sansür yasasıyla gazetecilere saldırıyor, kadınların ve LGBTİ+'ların kazanılmış tüm haklarına saldırıyor, gençliğin en ufak taleplerini dile getirmesine saldırıyor.

Yine aynı siyasal akıl, Şebnem hocamız adliyeye getirildiğinde süreci takip etmek ve dayanışmak isteyen ikisi TTB Tıp Öğrencileri Kolu üyesi, beş kadını darp ederek gözaltına aldı.

Biz üniversite öğrencileri Şebnem hocamızı tutuklayan bu siyasal aklı, üniversitelerin dönüşümü için yayımlanan genelgelerden, üniversitelerimize soktukları çetelerden, akademiye saldırılarından, Barış Akademisyeni hocalarımızı ihraç etmelerinden; hakları için mücadele eden öğrencilere soruşturma açmalarından, öğrencileri disiplin cezalarıyla sindirmeye çalışmasından tanıyoruz!

Şebnem hocamızın serbest bırakılması için; demokratik bir ülke, demokratik bir üniversite için kampüslerden sokaklara bulunduğumuz her yerde dayanışmamızı büyütüyoruz!

Şebnem Korur Fincancı emeğin, barışın, demokrasinin sesidir. Şebnem hocamıza özgürlük istiyoruz!

Baskılarınız, tutuklamalarınız, gözaltılarınız bizi yıldıramayacak ve yaşamı savunanlar mutlaka kazanacak!

Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrencileri Kolu

TTB'DEN DEVA PARTİSİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 7 Kasım 2022 günü Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi'ni ziyaret etti.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç'un katıldığı ziyarette DEVA Partisi adına Sağlık Politikaları Başkanı Aysun Hatipoğlu Potgieter ve Sivil Toplumla İlişkiler Başkanı Hasan Karal yer aldı.

Görüşmede, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine aktarımlarda bulundu. DEVA Partisi heyeti de TTB ile dayanışma içinde olacaklarını iletti.

TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN HEKİMLERE MEKTUP: SEL GİDER, KUM KALIR!

TTB Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Adli Tıp Uzmanı ve insan hakları savunucusu bir aydın olarak, "kimyasal silah kullanımı iddiaları" üzerine yapmış olduğu bir "değerlendirme" üzerine 27 Ekim 2022 tarihinde tutuklandı. Aşağıda okuyacağınız "mektup", askeri darbe dönemi dışında ilk kez TTB Başkanının tutuklanmasına yol açan bu sürece dair hekimliğin ve hekim meslek örgütü olarak Türk Tabipleri Birliği'nin tarihsel perspektifinden meslektaşlarımızla dertleşme amaçlıdır.

Zamanı ve mekânı, gecesi ve gündüzü olmayan; olanakları sınırlı, yetkisi az, sorumluluğu ise fersahları aşan bir mesleğin gönüllülerine,

Hekim örgütünün işi mi sağlık hakkına, savaşa ve barışa, nükleere, küresel ısınmaya, doğanın talanına, Gezi Parkı'na ve hatta yoksulluğa, haksızlığa, kadına yönelik şiddette dair cümle kurmak diye düşünen ve soran hekimlere, meslektaşlarımıza seslenmek; varsa eleştirilerini ve somut önerilerini almak amaçlı bir adım bu mektup.

Tıp fakültesi bitirmiş olmanın ötesinde, "hekim" olmuşsak, artık "bir derdimiz" var demektir. "Bizim işimiz mi bu?" sorusu aniden ortadan kalkar. Çünkü, "Primum non Nocere" diye başlar hekimliğin hikayesi. Hipokrat'ın binlerce yıl öteden gelen sesi "önce zarar verme" nasihatini üfler kulaklarımıza. Sonra karşımıza çıkan çaresiz ilk hasta hekimliğin para için yapılamayacağına ikna eder bizi. Her şeyin fiyatının bilindiği ama değerinin öğrenilemediği bu bencil dünyada Türk Tabipleri Birliği'nin haklı talepleri, evrensel uzlaşı belgelerinden çıkıp hastane bahçelerinde ve kent meydanlarında yankılanan birer slogana dönüşmüş olur.

Neşemizi çalan, hekimlik yapmaya dair umutlarımızı kıran, gelecek kaygımızı üst düzeye çıkaran "tek adam rejiminin" sancıları canımızı acıtıyor, biliyoruz. Hekimlere yönelik ölümcül şiddeti önlemek bir yana ne caydırıcı bir yasa ne de kararlı bir sahiplenme oluyor, görüyoruz. Ekonomik kriz ortamında "Emek Bizim, Söz Bizim" eylemleri ile yükselttiğimiz "güvenceli temel ücret" talebinin, her an iptali mümkün, emekliliğe yansımayan "teşvik ödemesi" haline getirilmesini kaygıyla karşılıyoruz. Özelde ciro baskısının ve şirket kurdurma zorlamasının, yıkıcı sonuçlarını yaşıyoruz. Sayısız tıp fakültesi açmakla övünülemeyeceğini, hasta garantili "şehir hastanelerinin" kamusal sağlık yatırımı sayılmayacağını, muayenehanelere çıkarılan engellerin hekim çalışma özgürlüğüne müdahale olacağını yüksek sesle bağırıyoruz! Aşı reddinin, hacamatın, cin çıkarmanın reklamını yapan "tıbbın şarlatanlarına" karşı kararlı ve tavizsiz yaklaşımımızı koruyoruz.

On yıllardır bu değerler üzerinden mücadelesini büyüten TTB'nin öncelikle susturulması, olmadı etkisizleştirilmesi çabaları yeni değil. "TTB kapatılsın, adı değiştirilsin, yöneticileri tutuklansın" çağrılarının belirli periyotlarla sürekli gündeme getirilmesi de tesadüf değil. TTB'nin COVID-19 pandemisinde bilimsel bilgiyi, şeffaf bir şekilde toplumla paylaşması, hekimlerin yaşadığı şiddete ve mobbinge karşı sesini yükseltmesi, hekimlerin emeğini ve sözünü meydanlara taşıyarak insanca yaşama ve çalışma koşullarını savunması ve sağlıkta yaratılan çöküşü gün yüzüne çıkarması mütemadiyen rahatsız ediyor muktedirleri, biliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak tüm bu sorunlar karşısında talep ve önerilerimizi söyledik. Gerektiğinde G(ö)REV'e varan eylem ve etkinliklerle demokratik baskı gücümüzü her daim kullandık, kullanmaya da devam edeceğiz.

Mesleğimizden aldığımız güç ve TTB tarihinin 70 yıllık mücadele birikiminin özeti olarak;

Kamusal sağlık sistemini, şiddetsiz bir sağlık ortamında mesleki saygınlığı ve emekliliğe yansıyan temel ücret artışını, insanların bedenine ve ruhuna dokunabilme yetkisinin verdiği sorumlulukla hasta mahremiyetine saygıyı, işkenceye karşı "İstanbul Protokolü'nü", kadın cinayetlerine karşı

"İstanbul Sözleşmesi'ni" savunduk. Darbe dönemlerinde idam cezalarına karşı durmayı, laiklik ve düşünce özgürlüğü konusunda tavizsiz olmayı önceliğimiz olarak gördük.

Varlık sebebi insanı yaşatmak ve sağlığını koruyup geliştirmek olan hekim meslek örgütü TTB'nin; "Yurtta sulh cihanda sulh" söyleminin haklılığından aldığı güçle; "nükleer ve kimyasal silahlara, mayınlara, bireysel silahlanmaya" karşı durmasından ve dünyanın her yerinde ve tarihin her döneminde "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" demesinden daha doğal bir şey olamaz.

TTB'nin söylemleri ve eylemleri elbette eleştirilebilir. Ancak bu eleştiriler sadece mesleki değerler ve temel haklara dayandırılabilirse anlamlıdır. TTB ve Tabip Odalarını Sağlık Bakanlığı'nın "yan odası" yapmanın hiçbir hekime yararı olmayacağı tarihsel bir gerçektir. Hekimin mesleki bağımsızlığının ve meslek örgütünün özerkliğinin yok sayıldığı, TTB Başkanı'nın siyasi direktiflerle tutuklanıp cezaevine konabildiği bir ülkede hiç kimsenin yarın için bir garantisi yok demektir. Bu nedenle; Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı derhal serbest bırakılmalı, TTB üzerindeki baskılar sonlandırılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan, tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de hekimler için hekimlerle birlikte mücadelesine devam edecek. Sel gider kum kalır!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(8.11.2022)



TTB Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Adli Tıp Uzmanı ve insan hakları savunucusu bir aydın olarak, "kimyasal silah kullanımı iddiaları" üzerine yapmış olduğu bir "değerlendirme" üzerine 27 Ekim 2022 tarihinde tutuklandı. Aşağıda okuyacağınız "mektup", askeri darbe dönemi dışında ilk kez TTB Başkanının tutuklanmasına yol açan bu sürece dair hekimliğin ve hekim meslek örgütü olarak Türk Tabipleri Birliği'nin tarihsel perspektifinden meslektaşlarımızla dertleşme amaçlıdır.

Sel Gider, Kum Kalır

Zamanı ve mekânı, gecesi ve gündüzü olmayan; olanakları sınırlı, yetkisi az, sorumluluğu ise fersahları aşan bir mesleğin gönüllülerine,

Hekim örgütünün işi mi sağlık hakkına, savaşa ve barışa, nükleere, küresel ısınmaya, doğanın talanına, Gezi Parkı'na ve hatta yoksulluğa, haksızlığa, kadına yönelik şiddette dair cümle kurmak diye düşünen ve soran hekimlere, meslektaşlarımıza seslenmek; varsa eleştirilerini ve somut önerilerini almak amaçlı bir adım bu mektup.

Tıp fakültesi bitirmiş olmanın ötesinde, "**hekim**" olmuşsak, artık "**bir derdimiz**" var demektir. "Bizim işimiz mi bu?" sorusu aniden ortadan kalkar. Çünkü, "**Primum non Nocere**" diye başlar hekimliğin hikayesi. Hipokrat'ın binlerce yıl öteden gelen sesi "**önce zarar verme**" nasihatini üfler kulaklarımıza. Sonra karşımıza çıkan çaresiz ilk hasta hekimliğin **para için yapılamayacağına** ikna eder bizi. Her şeyin fiyatının bilindiği ama değerinin öğrenilemediği bu bencil dünyada Türk Tabipleri Birliği'nin haklı talepleri, evrensel uzlaşı belgelerinden çıkıp hastane bahçelerinde ve kent meydanlarında yankılanan birer slogana dönüşmüş olur.

Neşemizi çalan, hekimlik yapmaya dair umutlarımızı kıran, gelecek kaygımızı üst düzeye çıkaran "**tek adam rejiminin**" sancıları canımızı acıtıyor, biliyoruz. **Hekimlere yönelik ölümcül şiddeti** önlemek bir yana, ne caydırıcı bir yasa ne de kararlı bir sahiplenme oluyor, görüyoruz. Ekonomik kriz ortamında "**Emek Bizim, Söz Bizim**" eylemleri ile yükselttiğimiz "**güvenceli temel ücret**" talebinin, her an iptali mümkün, emekliliğe yansımayan "**teşvik ödemesi**" haline getirilmesini kaygıyla karşılıyoruz. Özelde **ciro baskısının** ve **şirket kurdurma** zorlamasının, yıkıcı sonuçlarını yaşıyoruz. **Sayısız tıp fakültesi** açmakla övünülemeyeceğini, hasta garantili "**şehir hastanelerinin**" kamusal sağlık yatırımı sayılmayacağını, **muayenehanelere çıkarılan engellerin** hekim çalışma özgürlüğüne müdahale olacağını yüksek sesle bağırıyoruz! Aşı reddinin, hacamatın, cin çıkarmanın reklamını yapan "**tıbbın şarlatanlarına**" karşı kararlı ve tavizsiz yaklaşımımızı koruyoruz.

On yıllardır bu değerler üzerinden mücadelesini büyüten TTB'nin öncelikle susturulması, olmadı etkisizleştirilmesi çabaları yeni değil. "**TTB kapatılsın, adı değiştirilsin, yöneticileri tutuklansın**" çağrılarının belirli periyotlarla sürekli gündeme getirilmesi de tesadüf değil. TTB'nin COVID-19 pandemisinde **bilimsel bilgiyi**, şeffaf bir şekilde **toplumla paylaşması**, hekimlerin yaşadığı **şiddete** ve **mobbinge** karşı sesini yükseltmesi, **hekimlerin emeğini** ve sözünü meydanlara taşıyarak insanca yaşama ve çalışma koşullarını savunması ve **sağlıkta yaratılan çöküşü** gün yüzüne çıkarması mütemadiyen rahatsız ediyor muktedirleri, biliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak tüm bu sorunlar karşısında talep ve önerilerimizi söyledik. Gerektiğinde **G(ö)REV'e** varan eylem ve etkinliklerle demokratik baskı gücümüzü her daim kullandık, kullanmaya da devam edeceğiz.

Mesleğimizden aldığımız güç ve TTB tarihinin 70 yıllık mücadele birikiminin özeti olarak;

Kamusal sağlık sistemini, şiddetsiz bir sağlık ortamında **mesleki saygınlığı** ve emekliliğe yansıyan temel ücret artışını, insanların bedenine ve ruhuna dokunabilme yetkisinin verdiği sorumlulukla hasta mahremiyetine saygıyı, işkenceye karşı **"İstanbul Protokolü'nü"**, kadın cinayetlerine karşı **"İstanbul Sözleşmesi'ni"** savunduk. Darbe dönemlerinde **idam cezalarına** karşı durmayı, **laiklik ve düşünce özgürlüğü** konusunda tavizsiz olmayı önceliğimiz olarak gördük.

Varlık sebebi insanı yaşatmak ve sağlığını koruyup geliştirmek olan hekim meslek örgütü TTB'nin; "**Yurtta sulh cihanda sulh**" söyleminin haklılığından aldığı güçle; "**nükleer ve kimyasal silahlara, mayınlara, bireysel silahlanmaya**" karşı durmasından ve dünyanın her yerinde ve tarihin her döneminde "**Savaş bir halk sağlığı sorunudur**" demesinden daha doğal bir şey olamaz.

TTB'nin söylemleri ve eylemleri elbette eleştirilebilir. Ancak bu eleştiriler sadece **mesleki değerler** ve temel haklara dayandırılabilirse anlamlıdır. TTB ve Tabip Odalarını Sağlık Bakanlığı'nın "**yan odası**" yapmanın hiçbir hekime yararı olmayacağı tarihsel bir gerçektir. Hekimin **mesleki bağımsızlığının** ve **meslek örgütünün özerkliğinin** yok sayıldığı, TTB Başkanı'nın siyasi direktiflerle tutuklanıp cezaevine konabildiği bir ülkede hiç kimsenin yarın için bir garantisi yok demektir. Bu nedenle; **Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı derhal serbest bırakılmalı, TTB üzerindeki baskılar sonlandırılmalıdır.**

Türk Tabipleri Birliği, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan, tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de **hekimler için hekimlerle birlikte** mücadelesine devam edecek. **Sel gider kum kalır!**

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

ttb.org.tr ttborgtr turktabipleribirligi turktabipleribirligi turktabipleribirligi

YEŞİL SOL PARTİ'DEN TTB'YE ZİYARET



Yeşil Sol Parti, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 8 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Yeşil Sol Parti Eş Sözcüsü Çiğdem Kılıçgün Uçar ile Merkez Yürütme Kurulu üyeleri Fatma Koçyiğit, Semra Kıratlı ve Sami Evren'den oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

İHD'DEN TTB'YE ZİYARET



İnsan Hakları Derneği (İHD), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 8 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

İHD Eş Genel Başkanı Öztürk Türkdoğan ile Yönetim Kurulu üyeleri Hüsnü Öndül ve Osman İşçi'den oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

SES'TEN TTB'YE ZİYARET



Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 8 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım ve Yönetim Kurulu üyesi Gönül Adıbelli'den oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

BM RAPORTÖRLERİ DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE ADLİ BASKILARA SON VERİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNDU

Birleşmiş Milletler (BM) raportörleri, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması üzerine 8 Kasım 2022 tarihinde bir çağrı yazısı kaleme aldı.

Korur Fincancı'nın BM İstanbul Protokolü'nün hazırlanmasına da katkı sunduğunu anımsatan raportörler "Korur Fincancı'nın tutuklanması, insan hakları savunucularının ve örgütlerinin itibarsızlaştırılması ve insan hakları ve tıp ile ilgili hayati önemdeki işlerinin sekteye uğratılması amacıyla terörle mücadele yasalarının özel bir şekilde uygulaması planının bir parçası gibi görünüyor" değerlendirmesinde bulundu.

Türkiye'de sivil alanın daraltıldığını, hukukun üstünlüğünün altının oyulduğunu, temel özgürlüklerin ve demokratik değerlerin çiğnendiğini belirten raportörler; Türkiye'nin taraf olduğu uluslararası sözleşmeleri anımsattı. Raportörler; Korur Fincancı'nın psikolojik ve fiziksel bütünlüğünü korumak için derhal tedbir alınmasını, ötekilerin haklarını savunanlara dönük yargı eliyle yürütülen tacizlere son verilmesini istedi.

(12.11.2022)

TTB'DEN TİP'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 10 Kasım 2022 günü Türkiye İşçi Partisi'ni (TİP) ziyaret etti.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'nın katıldığı ziyarette TİP Genel Başkanı Erkan Baş ve Parti Meclisi üyesi Erkan Yıldız yer aldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

ALMANYA BÜYÜKELÇİLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Almanya Büyükelçiliği, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine 10 Kasım 2022 günü TTB'yi ziyaret etti.

Görüşmeye Almanya Büyükelçiliği Elçi ve Misyon Şefi Yardımcısı Henning Simon ve Siyasi İşlerden Sorumlu İkinci Kâtip Dr. Nicola Gotthardt ile TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltı sürecinin aktarıldığı görüşmede TTB'yi ve meslek örgütlerini hedef alan düzenleme hazırlıklarına ilişkin değerlendirmelerde bulunuldu.

BRİTANYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILMALI, TTB ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLMELİ

Britanya Tabipleri Birliği Temsilciler Kurulu Başkanı Dr. Latifa Patel, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın keyfi tutukluluğunun ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi çağrısıyla 10 Kasım 2022'de Dışişleri Bakanlığı'na bir mektup gönderdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hekimlik meslek etik değerlerine ve insan haklarına bağlı, deneyimli bir uzman hekim olduğunun belirtildiği mektupta; tutuklama kararının hem ifade özgürlüğünün ihlali ve hem de Türkiye'nin uluslararası sözleşmelerden doğan insan haklarını koruma göreviyle uyumsuzluk anlamına geldiği kaydedildi.

Birleşmiş Milletler'in insan hakları alanındaki raportörlerinin yaptığı çağrıya da atıf yapılan mektupta TTB ile ilgili şu ifadelere yer verildi:

"Türkiye hükümeti tekrar ve tekrar TTB'nin duruşuna karşı tehditkâr tavır sergilemiştir. Bu tehditkâr tavır Türkiye sivil toplumunun altını oymaya dönük, hükümetin daha kapsamlı olan girişimlerinin süreğen bir parçasını oluşturmaktadır."

ANKARA DÜŞÜNCEYE ÖZGÜRLÜK GİRİŞİMİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Ankara Düşünceye Özgürlük Girişimi, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 12 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Ankara Düşünceye Özgürlük Girişimi'nden Fikret Başkaya, Baskın Oran, Sait Çetinoğlu ve Ramazan Gezgin'den oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Nursel Şahin ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVA SÜRECİ HAKKINDA BİLGİ NOTU

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, 26 Ekim 2022 tarihinde hukuka aykırı olarak gözaltına alınmasının ardından 27 Ekim 2022 tarihinde Ankara 3. Sulh Ceza Hakimliği'nce tutuklanmasına karar verilmiştir. 3 Kasım 2022 tarihinde tutukluluk kararına karşı Nöbetçi Asliye Ceza Mahkemesi'ne 582 avukat tarafından itiraz edilmiş ancak ne yazık ki Ankara 49. Asliye Ceza Mahkemesi, tedbirin orantılı olduğu gerekçesiyle itirazı reddetmiştir. Ret nedeninde ne yapılan hukuki itiraz tartışılmış ne de bu tutuklamayı haklı kılan hukuki gerekçeler açıklanmıştır.

Soruşturmayı yürüten savcılık tarafından 10 Kasım 2022 tarihinde ise Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması talebiyle Sulh Ceza Hakimliği'ne gönderilen sevk yazısı aynen tekrarlanarak "iddianame" haline getirilmiştir. Suç isnadı, Terörle Mücadele Kanunu'nun 7/2 maddesinde düzenlenen "terör örgütü propagandası" yapmaktır. "Canlı yayın"larla servis edilen ve Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında kamuoyunda olumsuz bir algı yaratmak, yargı makamlarını etkileyip baskı altına almak için oluşturulan "evden çıkan materyaller" hususunun gerçek olmadığı, tutuklama gerekçesinde de yer almamasıyla bir kez daha görülmüştür. Bu çarpıtmalar nedeniyle hukuki sürecin ayrıca yürütüleceğini de belirtmek isteriz.

İddianameyi önce kabul eden Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi, iddia edilen suçun işleniş yeri ve ikamet adresi gerekçe gösterilerek dosyanın yetkisizlikle İstanbul mahkemelerine gönderilmesine karar vermiştir. Mevcut durum itibariyle dava dosyası İstanbul mahkemelerine gelecek, davayı hangi mahkemenin göreceğinin belirlenmesinin ardından bu mahkemenin "yetki" ile ilgili kararı beklenecektir. Şayet İstanbul Ağır Ceza Mahkemesi yetkili mahkeme olduğuna karar verirse, dava İstanbul'da görülecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın özgürlüğünden mahrum olduğu her günün oluşturduğu haksızlığın bir an evvel ortadan kaldırılması için gereken tüm hukuki girişimlerde bulunmakta ve süreci takip etmektedir.

Kamuoyuna saygılarımızla...

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.11.2022)

ULUSLARARASI AF ÖRGÜTÜ TÜRKİYE ŞUBESİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISIYLA İMZA KAMPANYASI

Uluslararası Af Örgütü Türkiye Şubesi, siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu tutuklanan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması çağrısıyla 5 Kasım 2022 günü bir imza kampanyası başlattı. Kampanya, 15 Kasım 2022'de örgütün Facebook sayfasında da imzaya açıldı.

Kampanyanın imza metni şöyle:

> Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılmalı!
>
> Sayın Ankara Cumhuriyet Başsavcısı,
>
> Size, insan hakları savunucusu Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve haksız tutukluluğundan ötürü kaygı duyduğumu ifade etmek üzere yazıyorum. Kendisine yöneltilen suçlamalar temelsiz, tutukluluğu keyfidir.
>
> 21 Ekim'de, avukatları, Prof. Dr. Fincancı'nın "Irak Kürt Bölgesel Yönetimi'nde olası kimyasal silah kullanımı" iddiaları hakkında bağımsız bir soruşturma yapılması gerektiğine ilişkin kamuya açık olarak ifade ettiği yorumlarının ardından Millî Savunma Bakanlığı'nın talebi üzerine Fincancı hakkında soruşturma başlatıldığını öğrendi. Önde gelen insan hakları savunucusu ve adli tıp uzmanı Prof. Dr. Fincancı, 26 Ekim 2022 günü sabah erken saatlerde "terör örgütü propagandası yapmak" suçlamasıyla polis tarafından gözaltına alındı.
>
> Prof. Dr. Fincancı hakkında yalnızca yasaklı silah kullanımı iddialarının soruşturulması çağrısında bulunduğu için soruşturma başlatmak, bir insan hakları savunucusunu susturmak amacıyla ceza adalet sisteminin kötüye kullanılması kapsamına girer ve devlet yetkililerin insan haklarını gözetme, koruma ve gereğini yerine getirme görevine aykırıdır.
>
> Devletler, insan hakları ihlallerini önlemek ve meydana geldiği durumlarda hak ihlallerini raporlamak için insan hakları savunucularını çalışmaları boyunca korumakla ve insan hakları savunucusu olarak yürüttükleri çalışmalar için elverişli bir ortam sağlamakla yükümlüdür. Yetkililer, ceza soruşturmalarının, gözaltı ve yargılamaların insan hakları savunucularını hedef almak üzere kötüye kullanılmadığından emin olmak zorundadır; çünkü bu türde uygulamalar bu kişiler bakımından haksızdır ve olası insan hakları suistimalleri hakkında açıklama yapan herkes üzerinde caydırıcı bir etki yaratabilir.
>
> Sizi, Prof. Dr. Fincancı'nın derhal ve koşulsuz serbest bırakılmasını talep etmeye ve Prof. Dr. Fincancı'yı insan hakları savunucusu olarak yürüttüğü çalışmalar bağlamında kendisini ifade ettiği için yargılamaktan kaçınmaya çağırıyorum.
>
> Saygılarımla.

ANKARA KADIN PLATFORMU'NDAN TTB'YE ZİYARET



Ankara Kadın Platformu, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 16 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Ankara Kadın Platformu heyetiyle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Şevin Kaya katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

DİSK EMEKLİ-SEN'DEN TTB'YE ZİYARET



Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Emekliler Sendikası (Emekli-Sen), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 16 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Emekli-Sen Genel Başkanı Cengiz Yavuz, Genel Sekreteri Fikri Kalender, Örgütlenme ve Eğitim Sekreteri Özlem Şanlıtürk ve Mali Sekreter Gülefer Akyürek'ten oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB'DEN CHP'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve TTB başta olmak üzere meslek örgütlerine yönelik baskılar üzerine 18 Kasım 2022 günü Cumhuriyet Halk Partisi'ni (CHP) ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy'un katıldığı ziyarette CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile İşçi Sendikaları, Esnaf-Sanatkâr ve Sivil Toplum Kuruluşlarından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Veli Ağbaba yer aldı.

Görüşmede TTB heyeti; haksız, hukuksuz ve antidemokratik bir şekilde tutuklanan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB başta olmak üzere meslek örgütlerine yönelik baskılara karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine aktarımlarda bulundu. Türkiye'deki sağlık ortamının sorunları hakkında da bilgi veren heyet, TTB'nin bugüne değin yürüttüğü mücadelelerin aktarıldığı "Kazanımlarımız" kitabı ve konuyla ilgili bir dosyayı da Kılıçdaroğlu'na sundu. CHP heyeti de TTB ile dayanışma içinde olacaklarını iletti.

KAMUOYUNDA TARTIŞILAN YASA TEKLİFİ HAKKINDA

Geçtiğimiz günlerde Dünya Tabipleri Birliği ile Alman (Bundesärztekammer), İspanyol (Organización Médica Colegial de España) ve İngiliz (British Medical Association) tabip birlikleri gibi birçok ülke tabip kuruluşlarından Merkez Konseyi Başkanı tutuklanan meslek örgütümüze destek mesajları birbiri ardına iletilmişti. Anlaşılacağı üzere ülke tabip birliklerinin isimlerini nereden aldıkları bellidir. Bu birlikler tarihleri, hekimlik mesleğinin icrasında üstlendikleri resmi roller ve evrensel etik ilkelerle olan ilişkileri yönüyle gündelik siyasi ihtiyaçlara göre yapısının değiştirilebileceği kuruluşlar değildir. Bugüne değin her bir siyasal baskı ve müdahale çabasının sonuçsuz kalması, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) bu konudaki haklılığının en somut göstergesidir.

Anayasal koruma altında olan TTB Kanunu'nun gündelik siyasi hesaplar adına değiştirilmesi için bir hekim milletvekili tarafından Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne (TBMM) sunulan teklif metni, iktidar çevrelerinin kanunun ne anlama geldiğinin dahi farkında olmadığını göstermiştir. Zira kanunlar toplum için gerekli asli düzenlemeleri içeren; genel, soyut, objektif ve sürekli nitelikte temel hukuk kurallarıdır. Belirli bir günün ihtiyacını karşılamak için çıkarılan metinler, maddi anlamda kanun sayılmazlar. Bu çerçevede TBMM Başkanlığı'na sunulup Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'na sevk edilmiş söz konusu metnin, ciddiyet ve sorumlulukla hazırlanmadığı ve bir kanun teklifi niteliği taşımadığı açıkça görülmektedir.

Görevini icra eden tüm hekimlerin, dünya örneklerinde de olduğu gibi kendi meslek örgütlerinin doğal üyesi sayılmaları doğru ve ilkeli bir yaklaşımdır. 12 Eylül Darbesi'yle kamu için kaldırılan bu zorunluluğun bugün tümüyle isteğe bırakılması hekimlik mesleğinin icrasında deontolojik problemler oluşturacak ve Anayasa'nın 135. maddesine açıkça aykırılık oluşturacaktır. Böylesi bir çabanın meslek örgütlerini, demokratik kitle örgütlerini, sendikaları ve sivil toplumu güçsüz hale getirme, etkisizleştirme, mümkünse tamamen susturma amacını taşıdığı açıktır.

İktidar çevrelerinin bu teklifle tüm topluma vermek istedikleri mesajın ve yaratmak istedikleri korku ikliminin farkındayız. Geçmişte olduğu gibi bugün de evrensel hekimlik değerleri çerçevesinde toplum sağlığı, meslektaşlarımızın özlük hakları ve demokrasi için mücadele veren meslek örgütümüze yönelik antidemokratik müdahalelere karşı duracağız. Meslektaşlarımızla birlikte meslek örgütümüzün bağımsızlığını savunarak bu fırsatçılığın sonuç almasına izin vermeyeceğiz.

Hekimler, kendi meslek örgütleriyle ilgili kararları siyasal iktidarlardan bağımsız olarak meslek örgütlerinin meşru organları aracılığıyla almayı sürdüreceklerdir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.11.2022)

İZLANDA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL, KOŞULSUZ SERBEST BIRAKILMALI

İzlanda Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Steinunn Þórðardóttir, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun sonlandırılması çağrısıyla 18 Kasım 2022 tarihinde Türkiye Cumhurbaşkanı'na, Adalet Bakanı ve İçişleri Bakanı'na hitaben bir mektup kaleme aldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının kınandığı mektupta, yargı eliyle oluşturulan baskının TTB'ye yönelik saldırıların bir başka örneği olduğu kaydedildi. Ayrıca mektupta, iktidarın baskı uygulamalarına bir an önce son vermesi ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal, koşulsuz serbest bırakılması çağrısında bulunuldu.

AMERİKAN TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE TTB'YE BASKILARIN SONLANDIRILMASI İÇİN HAREKETE GEÇME ÇAĞRISI

Amerikan Tabipleri Birliği (ATB) Delegeler Meclisi, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın keyfi tutukluluğunun ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi amacıyla harekete geçilmesi için bir karara imza attı.

ATB'nin, hastaların sağlığını iyileştirmek için gösterdikleri insani çabaların sonucu tutuklanan veya işkenceye maruz bırakılan hekimlere çok uzun süredir destek verdiğinin hatırlatıldığı kararda şu ifadelere yer verildi:

"ATB, haksız yere tutuklanmış sağlık çalışanlarının serbest bırakılması ve TTB'nin bağımsızlığının korunması için gösterilen çabalarda (Eyleme Geçme Yönergesi) Dünya Tabipler Birliği'ndeki (DTB) delegasyonunun DTB'ye destek sunmasını önerir. ATB'nin kaygılarını dile getirmek için ATB Başkanı, ABD Dışişleri Bakanı'na yazacak ve Türk sağlık çalışanları ile TTB'nin bağımsızlığı lehine bakanın müdahil olmasını talep edecektir (Eyleme Geçme Yönergesi)."

(22.11.2022)

TABİP ODALARINDAN" ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" ETKİNLİKLERİ



İstanbul ve Ankara'da tabip odalarının çağrılarıyla bir araya gelen hekimler ve insan hakları savunucuları, haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya 22 Kasım 2022 günü mektuplarını ve kartlarını gönderdi.

İstanbul'da Sirkeci Büyük Postane önündeki buluşmada polis engeli yaşandı. Polis, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun kaleme aldığı mektubu bir basın açıklaması ile paylaşmasını engelledi. Engellemelere karşın mektuplar ve kartlar postalandı.

Ankara'da da tabip odasında bir araya gelen hekimler, "Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Özgürlük, TTB Üzerindeki Baskılar Sona Ersin" yazılı pankart ile Yenişehir Postanesi'ne giderek mektuplarını ve kartlarını postaladı.

Şanlıurfa Tabip Odası ise her salı düzenlenecek şekilde "Şebnem Hocaya Özgürlük Nöbet Eylemleri" başlattı. Nöbet eylemi, Emek ve Demokrasi Platformu bileşenlerinin katılımıyla yapılacak basın açıklaması ile duyuruldu.

LANCET'TE DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI VE TTB'YE YÖNELİK SALDIRILARI KONU EDİNEN MAKALE YAYIMLANDI

Dünyanın en saygın tıp dergilerinden olan ve 1823'ten bu yana yayın hayatına devam eden Lancet dergisinin Kasım 2022 sayısında, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hukuksuz bir şekilde tutuklanması ve bunun üzerinden Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) dönük saldırıları mercek altına alan bir makale yayımlandı.

Michele Heisler, James Lin, Jens Modvig, Chris Esdaile ve Vincent Iacopino tarafından kaleme alınan makalede, TTB'nin iktidarlar tarafından çeşitli tarihsel dönemlerde maruz kaldığı saldırıların örneklerine yer verildi. Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) Tokyo Bildirgesi'ne atıf yapan makalede, Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya suç isnat edilen eylemin, Korur Fincancı'nın mesleki sorumlulukları dahilinde olduğu belirtildi. Hekimleri, TTB'yi ve Korur Fincancı'yı desteklemeye davet eden makalede şu ifadelere yer verildi:

"Hekimler, sağlık çalışanları ve insan hakları savunucuları olarak insan hakları ihlallerini cesurca kınayan meslektaşlarımızı desteklemek etik sorumluluğumuzdur. Herkesi, Türk adli makamlarını Fincancı'yı derhal ve koşulsuz olarak serbest bırakmaya, TTB'nin bütünlüğünü ve bağımsızlığını korumaya ve Türk tıp mesleği mensuplarını sadece etik sorumluluklarını yerine getirdikleri için dava etmeye ve cezalandırmaya yönelik farklı girişimleri reddetmeye çağırma konusunda bize katılmaya davet etmekteyiz. Hekimler sadece mesleki yükümlülüklerini yerine getirdikleri için tehdit ve tacize maruz kalıp cezalandırılırken, sessiz kalmamız mümkün değildir."

(24.11.2022)

Makalenin orijinali için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Lancet_son.pdf .

Makalenin Türkçe çevirisi için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Lancet_.pdf

BİLİM SANAT EDEBİYAT DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Bilim Sanat Edebiyat Derneği (BİSED), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine dayanışma amacıyla 24 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

BİSED'in Kurucu Başkanı Ahmet Telli ve Genel Sekreter Cengiz Kaplan'ın dahil olduğu heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Ayrıca heyette yer alan dernek üyeleri Mehmet Özer, Celal İnal, Adan Vural, Tayfun Özkan, Vedat İçen, Hasan Çeraoğlu, Ayhan Benli, Mahmut Temizyürek, Hasan Sertkaya, Aydanur Saraç, Cengiz Kaplan, Mustafa Toprak, Kadir Dağhan, Nevin Koçoğlu, Sema Güler ve Sevim Erdi kitaplarını Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya iletilmek üzere getirerek dayanışma mesajlarını sundu.

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLULUĞUNUN BİRİNCİ AYINDA: HOCAMIZ SERBEST BIRAKILSIN, TTB VE TABİP ODALARI ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLSİN!



Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hukuksuz bir şekilde tutuklanmasının birinci ayında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Etkinliği Bileşenleri, Korur Fincancı'nın bir an önce serbest bırakılması, TTB ve tabip odalarına yönelik baskıların sonlandırılması için 26 Kasım 2022'de bir basın açıklaması yaptı.

Açıklama, bu yıl 25-27 Kasım 2022 tarihleri arasında Diyarbakır'da düzenlenen "İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri-2" başlıklı sempozyumun arasında yapılırken öncesinde TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık söz aldı. Çıbık konuşmasında, TTB'nin yıllardır sürdürdüğü mücadelenin toplumun tüm kesimlerine umut olduğunu belirtti. Korur Fincancı'nın tutukluluğunun sonlandırılması gerektiğinin altını çizen Çıbık, "TTB'nin değerlerinin vücut bulmuş halidir Şebnem Korur Fincancı. Hekimlik duruşu, iyi hekimlik değerlerine bağlılığı; insan haklarındaki, kadın hareketindeki, çevre hareketindeki mücadelesi ile korkulan bir kadındır Şebnem Korur Fincancı. 70 yıldır hedefte olan TTB'nin başkanıdır Şebnem Korur Fincancı. Başkanımız Şebnem Korur Fincancı'ya ve örgütümüz Türk Tabipleri Birliği'ne olan saldırılara karşı mücadelemiz, her zaman olduğu gibi emek-meslek örgütleriyle birlikte dayanışarak sürecektir" dedi.

Çıbık'ın ardından Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan'ın okuduğu basın açıklaması ise şöyle:

> Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılsın, TTB ve Tabip Odaları Üzerindeki Baskılara Son Verilsin!
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konsey başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz tutukluluğunun birinci ayını olan bugün bir kez daha sesleniyoruz; Şebnem hocaya özgürlük, TTB susmadı, susmayacak!

TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı katıldığı bir televizyon programında uzmanlık alanına dair bir ön değerlendirmede bulunup, kimyasal silah kullanımıyla ilgili 'iddianın etkili bir şekilde soruşturulması gerektiği' sözünün ardından hedef gösterilmiş, iktidar ve yandaş medya tarafından başlatılan linç kampanyası sonrasında hakkında soruşturma açılmış, 26 Ekim 2022 tarihinde hukuka aykırı olarak gözaltına alınmasının ardından 27 Ekim 2022 tarihinde Ankara 3. Sulh Ceza Hakimliği'nce tutuklanmasına karar verilmiştir.

21 Ekim 2022 tarihinde TTB Hukuk Bürosu tarafından Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı ile görüşme yapılmış, savcılığa medyadan soruşturma başlatıldığının öğrenildiği belirtilerek, talep halinde Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uygun bir zamanda ifade için gelebileceği bildirilmiştir. Buna rağmen adresi belli olan hocamızın hukuka uygun olarak Savcılığa çağrılıp ifadesi alınabilecek iken; çok sayıda kolluk kuvveti ile evi basılarak gözaltına alınması, kriminal unsur üretmek için yalan haberlerle gündem yapılması, gözaltında tutulması ve daha sonra tutuksuz yargılanabilecek iken tam bir aydır haksız-hukuksuz bir şekilde özgürlüğünden alıkonularak tutuklanması hukuken ve insan hakları açısından kabul edilemez.

Şebnem Korur Fincancı bilim insanı ve insan hakları savunucusu olarak her zaman yaşamın ve yaşatmanın yanında; şiddetin karşısında yer almıştır. Toplumun sağlık hakkı, emek, barış, demokrasi mücadelesini birlikte verdiğimiz, hekimlik değerlerine birlikte sahip çıktığımız insan hakları mücadelesi veren onurlu bir hekimlik geçmişine sahiptir. Şebnem Korur Fincancı bu ülkenin aydınlık yüzüdür.

İktidar çevrelerinin yargıya müdahale niteliğindeki açıklamaların ardından gelen tutuklama kararı, bu çevrelerin uzun zamandır TTB'ye ve tüm emek-meslek örgütlerine yönelik artırdığı baskının ve şiddetin dozunun nasıl bir aşamaya geldiğini göstermektedir.

Şebnem Korur Fincancı şahsında, Pandemi yönetiminde şeffaf ve bilimsel yönteme dayalı veri paylaşımını öneren, toplum sağlığını önceleyen ve gerçek verileri açığa çıkarmaya çalıştığı için defalarca hedef haline getirilen TTB'ye 'ceza' verilmek istenmiştir.

Tüm yaşamını bilime, bu ülkede ve dünyada işkencenin önlenmesi ve insan hakları ihlallerinin son bulmasına adayan TTB MK Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yapılanlar sadece düşünce ve ifade özgürlüğünün ağır bir ihlali değil aynı zamanda insan hakları savunuculuğuna yönelik bir saldırıdır.

Yaşamı boyunca hakikati dile getiren, uluslararası savaş suçlarını, gittiği ülkelerde hapishanelerdeki cinayet ve işkence vakalarını tıbbi değerlendirmelerle açıklığa kavuşturan en yetkin, saygın ve cesur seslerden birinin, Şebnem Korur Fincancı'nın hedef alınması ve tutuklanmasının, şiddet dilinin egemen olduğu bir süreçte ülkedeki eleştirel sesleri susturmaya yönelik genel bir politikanın parçası olduğu açıktır.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın muktedirler tarafından uğradığı siyasi linç sonucu maruz kaldığı hukuksuzluğun yasal bir zeminin olmadığını biliyor, TTB olarak bu uygulamaları kabul etmediğimizi bir kez daha belirtiyoruz.

İktidarın uygulamalarına karşı, emeği, demokrasiyi, barışı, bilimin bağımsızlığını, bilim insanlarının ifade özgürlüğünü ve bunlarla yakından ilişkili halk sağlığını koruma mücadelesini Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya ve TTB'ye sahip çıkarak sürdüreceğiz.

Dr. Şebnem Korur Fincancı onurumuzdur! Hocamızın da dediği gibi; "aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadeleye devam edeceğiz"

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri-2 Bileşenleri

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANINDAN HEKİMLERE MEKTUP

Değerli meslektaşım,

Sizlere, bizleri seçerek verdiğiniz görevde geçirdiğimiz üç yıl boyunca çeşitli vesilelerle; yaşadığımız günlerde çalışma ortamlarımızda karşılaştığımız tüm zorlukları, bu zorlukları aşmaya dair hep birlikte yapmaya çalıştıklarımızı, hekim olmanın değerini ve hekimlik değerlerimizi paylaştığımız mektuplar yazdım. Kimi zaman; İlhan Berk'in şiirin gücüne atıfla söylediği,

"Şiir, duvarcının elinden düşürdüğü tuğlanın yere düşmesinde değildir

Havada asılı kalmasındadır"

sözüne yaslanıp şiirleri yardıma çağırdığım mektuplarıma bir yenisini cezaevinden eklemek zorunda kaldım.

Burada ancak günün ikinci yarısında elime geçen gazetede, tıp fakültelerindeki başarı sırasının kaygı verici değişimine dair bir haber vardı bugün. Öğrenciliğimden itibaren 42 yılımı geçirdiğim İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki başarı sıralamasında 2020'de görülen 2 bin 817 sayısı; 2022 yılında 4 bin 30'a düşmüştü. Pek çok tıp fakültesinde gözlenen bu düşüş, hekimlik mesleğimizde yıllar içinde yaratılan tahribatın ne denli büyük olduğunu bir kez daha hissettirdi. "Kaldı bu silinmez yaşamak suçu üzerimde" diyor ya İsmet Özel, belli ki yaşatmak suçu da bize kalmış.

Bu süreçte sizlerle birlikte tıp eğitiminden sağlık ortamına; çalışma ortamımızdan mesleğimizin değersizleştirilmesine kadar pek çok olumsuzluğa karşı hekimlik değerlerimizi, etik ilkelerimiz ışığında koruyup geliştirebilmek için olağanüstü bir çaba sarf ettik. "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek yollara çıktık, haklarımız için hep birlikte mücadele ettik. Elbette kimi eksikliklerimiz, yetemediklerimiz oldu. Eleştiriniz bizim için hep kıymetli ve yol göstericiydi. Bilmelisiniz ki Merkez Konseyi olarak bu eleştirileri hep hissetmeye çalıştık ve çalışıyoruz.

Ek ödeme adı altında hekimler arasında eşitsizlikleri daha da derinleştiren, emekliliğimizi açlık sınırının altına mahkûm eden, bizleri güvencesizliğe terk edip mesleki bağımsızlığımızı bir nebze de olsa koruyabildiğimiz muayenehanelerimizi işlevsizleştiren, sağlık ortamındaki olumsuzlukları üzerimize yıkıp bizleri şiddetle baş başa bırakan bu amansız yıkımın ortasında cezaevinde olmak, yanı başınızda çabalarınıza katılamamak bana daha da ağır geliyor. Birhan Keskin'in deyişiyle, "... insan olan yerlerim çok ağrıyor." Ancak her birinizin katkısıyla, meslek örgütümüzün bu sürecin gereklerini yerine getireceğinden hiç kuşkum yok. Cezaevinde olsam bile benim de elimden gelen çabayı göstereceğimden hiç kuşkunuz olmasın.

Cezaevinde tutulmama gerekçe gösterilen, ayrıntısını daha sonra sizlerle paylaşmayı arzu ettiğim, canlı yayındaki ifadelerimin değişik nedenlerle yanlış anlamalara yol açtığının farkındayım. Katıldığım yayında, daha önce izlediğim bir videoda gözlemlediğim bazı tıbbi belirtilere dair, bu alanda çalışan bir adli tıp uzmanı olarak bir ön değerlendirme yaptım. İddialara ilişkin olarak bir sonuca ulaşılması için yapılması gereken ileri incelemeleri ve buna dair uluslararası sözleşme ve kılavuzları andım.

Bu çerçevede sürdürülen karalamaların meslek örgütümüze yönelik saldırıya dönüştürülmesi karşısında, doğal olarak örgütlü mücadelemizin daha da güçlendirilmesi için hem benim hem de Merkez Konseyi'mizin gereken adımları atacağından hiçbir kuşkunuz olmamasını dilerim.

Tutuklanma sürecim ve cezaevinde olduğum bu dönemde dayanışmanızı duvarların ardında da yüreğimde hissettiğimi bilmenizi isterim.

Tüm meslektaşlarımın sıcaklığıyla en kısa sürede kucaklaşmak dileklerimle.

Dr. Şebnem Korur Fincancı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı

(29.11.2022)



Değerli meslektaşım,

Sizlere, bizleri seçerek verdiğiniz görevde geçirdiğimiz üç yıl boyunca çeşitli vesilelerle; yaşadığımız günlerde çalışma ortamlarımızda karşılaştığımız tüm zorlukları, bu zorlukları aşmaya dair hep birlikte yapmaya çalıştıklarımızı, hekim olmanın değerini ve hekimlik değerlerimizi paylaştığımız mektuplar yazdım. Kimi zaman; İlhan Berk'in şiirin gücüne atıfla söylediği,

"Şiir, duvarcının elinden düşürdüğü tuğlanın yere düşmesinde değildir
Havada asılı kalmasındadır"

sözüne yaslanıp şiirleri yardıma çağırdığım mektuplarıma bir yenisini cezaevinden eklemek zorunda kaldım.

Burada ancak günün ikinci yarısında elime geçen gazetede, tıp fakültelerindeki başarı sırasının kaygı verici değişimine dair bir haber vardı bugün. Öğrenciliğimden itibaren 42 yılımı geçirdiğim İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki başarı sıralamasında 2020'de görülen 2 bin 817 sayısı; 2022 yılında 4 bin 30'a düşmüştü. Pek çok tıp fakültesinde gözlenen bu düşüş, hekimlik mesleğimizde yıllar içinde yaratılan tahribatın ne denli büyük olduğunu bir kez daha hissettirdi. "*Kaldı bu silinmez yaşamak suçu üzerimde*" diyor ya İsmet Özel, belli ki yaşatmak suçu da bize kalmış.

Bu süreçte sizlerle birlikte tıp eğitiminden sağlık ortamına; çalışma ortamımızdan mesleğimizin değersizleştirilmesine kadar pek çok olumsuzluğa karşı hekimlik değerlerimizi, etik ilkelerimiz ışığında koruyup geliştirebilmek için olağanüstü bir çaba sarf ettik. "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek yollara çıktık, haklarımız için hep birlikte mücadele ettik. Elbette kimi eksikliklerimiz, yetemediklerimiz oldu. Eleştiriniz bizim için hep kıymetli ve yol göstericiydi. Bilmelisiniz ki Merkez Konseyi olarak bu eleştirileri hep hissetmeye çalıştık ve çalışıyoruz.

Ek ödeme adı altında hekimler arasında eşitsizlikleri daha da derinleştiren, emekliliğimizi açlık sınırının altına mahkûm eden, bizleri güvencesizliğe terk edip mesleki bağımsızlığımızı bir nebze de olsa koruyabildiğimiz muayenehanelerimizi işlevsizleştiren, sağlık ortamındaki olumsuzlukları üzerimize yıkıp bizleri şiddetle baş başa bırakan bu amansız yıkımın ortasında cezaevinde olmak, yanı başınızda çabalarınıza katılamamak bana daha da ağır geliyor. Birhan Keskin'in deyişiyle, *"... insan olan yerlerim çok ağrıyor."* Ancak her birinizin katkısıyla, meslek örgütümüzün bu sürecin gereklerini yerine getireceğinden hiç kuşkum yok. Cezaevinde olsam bile benim de elimden gelen çabayı göstereceğimden hiç kuşkunuz olmasın.

Cezaevinde tutulmama gerekçe gösterilen, ayrıntısını daha sonra sizlerle paylaşmayı arzu ettiğim, canlı yayındaki ifadelerimin değişik nedenlerle yanlış anlamalara yol açtığının farkındayım. Katıldığım yayında, daha önce izlediğim bir videoda gözlemlediğim bazı tıbbi belirtilere dair, bu alanda çalışan bir adli tıp uzmanı olarak bir ön değerlendirme yaptım. İddialara ilişkin olarak bir sonuca ulaşılması için yapılması gereken ileri incelemeleri ve buna dair uluslararası sözleşme ve kılavuzları andım.

Bu çerçevede sürdürülen karalamaların meslek örgütümüze yönelik saldırıya dönüştürülmesi karşısında, doğal olarak örgütlü mücadelemizin daha da güçlendirilmesi için hem benim hem de Merkez Konseyi'mizin gereken adımları atacağından hiçbir kuşkunuz olmamasını dilerim.

Tutuklanma sürecim ve cezaevinde olduğum bu dönemde dayanışmanızı duvarların ardında da yüreğimde hissettiğimi bilmenizi isterim.

Tüm meslektaşlarımın sıcaklığıyla en kısa sürede kucaklaşmak dileklerimle.

Dr. Şebnem Korur Fincancı
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı

ttb.org.tr ttborgtr turktabipleribirligi turktabipleribirligi turktabipleribirligi

TTB'DEN SAADET PARTİSİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığının gündeme gelmesi üzerine 1 Aralık 2022 günü Saadet Partisi'ni ziyaret etti.

TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'nın katıldığı ziyarette Saadet Partisi Genel Başkanı Temel Karamollaoğlu ve Eğitimden Sorumlu Başkanlık Divanı üyesi Ersan Bilgin yer aldı.

TTB heyeti, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenlemeye karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine aktarımlarda bulundu. TTB ve Dr. Şebnem Korur Fincancı ile dayanışma içinde olacaklarını ileten Karamollaoğlu ve Bilgin, Türkiye'nin demokrasi adına çok zor günlerden geçtiğini, hep birlikte dayanışma içinde demokrasiye ve emek-meslek örgütlerine sahip çıkacaklarını belirtti. Saadet Partisi heyeti, sağlık alanında ve meslek birliklerine yönelik saldırılar ile ilgili gündemi TBMM'ye ve birlikte çalışma yürüttükleri partilere taşıyacaklarını da ifade etti. TTB heyeti, görüşme sonunda son süreç ile ilgili hazırladıkları raporu ve Kazanımlarımız kitabını da iletti.

TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLARINDAN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI VE TTB'YE YÖNELİK BASKILARIN SON BULMASI ÇAĞRISIYLA ORTAK AÇIKLAMA



Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem Merkez Konseyi başkanları, haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklanan Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların son bulması çağrısıyla 1 Aralık 2022 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; "TTB bu topraklarda 69 yıldır hekimlerin örgütlü sesi, kolektif iradeyle sağlık alanında mücadele yürüten anayasal korunma altında kamu kurumu niteliğinde bir örgüttür" diyerek söze başladı. TTB'nin hem hekimlik değerleri hem de toplum ve birey sağlığı için önemi nedeniyle iktidar tarafından hedef alındığını belirten Ökten, "TTB her şeye rağmen mesleğin etik ilkelerinden sapmadan, meslektaşlarının sorunları, toplumun sağlık hakkı için hiçbir taviz vermeden doğruları savunmaya ve uygulamaya devam edecektir" diye konuştu.

TTB 1990-1995 dönemi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Selim Ölçer; Türkiye'de otoriterleşen, demokrasinin ve özgürlüklerin alanını sınırlayan tüm iktidarların kaybettiğini ifade etti. Emek ve meslek örgütlerinin köklü bir hak mücadelesi geleneği olduğunu anımsatan Ölçer, bu hakları sınırlamaya dönük siyasal hamlelerin toplumun zararına olacağının altını çizdi. Ölçer son olarak hekimlere seslendi: "Bizler bin bir zorluklarla okuyup hekim olduk. Çalışma şartlarımız ne olursa olsun hastalarımıza en iyi hizmeti vermeyi kendimize yükümlülük saydık. Hastalarımızın ruhen, bedenen, siyaseten ve sosyal iyilikleri için çaba içinde olduk. Biz, bu çabayı devam ettireceğiz. Bu karanlık günler geçecek. TTB'ye, yöneticilerine, değerlerine, çalışmalarına inanın ve güvenin."

TTB 2006-2010 dönemi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Gençay Gürsoy; TTB'nin 60 yılına tanıklık eden bir hekim olarak nice badireler atlattıklarını, darbeler ve otoriter iktidarlar gördüklerini ancak hiçbir dönem hukukun, demokrasinin, özgürlüklerin bu kadar ayaklar altına alındığı bir dönemi yaşamadıklarını dile getirdi. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, TTB'nin işlevsizleştirilmesi ve susturulması için tutuklandığını kaydeden Gürsoy, "TTB'ye yönelik bu saldırıya karşı ihtiyacımız olan, birlik ve dayanışmadır. Tarihimizde nasıl tüm darbelere göğüs gerdiysek, bu saldırıya da göğüs gereceğiz. Bu düzen böyle gitmeyecek. Daha aydınlık günleri göreceğiz" diye konuştu.

TTB 2012-2014 dönemi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Özdemir Aktan; "TTB'de yönetici olup mahkeme karşısına çıkmamış bir yönetici yok ama bugün bir adım daha ileri gidildiğini ve haksız bir tutukluluk yaşandığını görüyoruz" hatırlatmasıyla söz aldı. MHP tarafından TBMM'ye sunulan yasa teklifinin açıkça Anayasa'ya aykırı olduğuna dikkat çeken Aktan, halihazırda çalışmaları sürdürülen yasa teklifinin de farksız olmayacağını ve TTB'yi yok etmeyi amaçlayacağını ifade etti. TTB'nin kurucu üyeleri arasında yer aldığı Dünya Tabipler Birliği'nin "meslek örgütlerinin bağımsızlığı" ilkesini anımsatan Aktan, bu saldırıya karşı tüm güçleriyle direneceklerini belirtti.

TTB 2016-2018 dönemi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel; temel politikalarını hekimliğin mesleki evrensel değerleri, insan hakları ve sağlık hakkı olarak belirleyen TTB'nin iktidarlarca birçok kez etkisizleştirilmek istendiğini, bugün de Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açıklamaları bahane edilerek yeni bir çabanın söz konusu olduğunu söyledi. TTB'ye yönelik yasal düzenleme hazırlığından söz eden Tükel, "Buradaki temel amaç, meslek örgütlerinin kamusal nitelikleri ile mesleğin geliştirilmesini düzenleyen kuralların ortadan kaldırılması ve mesleğin nasıl icra edileceğinin bir iktidar tarafından belirlenmesidir. Ortaya çıkacak sonuç, meslek örgütlerinin birer devlet dairesine dönüştürülmesidir" dedi. Tükel, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'nin kamu kurumu niteliğini ortadan kaldırmaya yönelik girişimlere son verilmesi çağrısıyla sözlerini noktaladı.

TTB 2018-2020 dönemi Merkez Konseyi Başkanı Dr. Sinan Adıyaman; "İnsanlığın, tıbbın, etiğin, sağlık ortamının, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının ihtiyacı neyse; TTB'nin ihtiyacı da budur. Halkın ve hekimlerin gündemi neyse, TTB'nin gündemini de bu oluşturur" diye konuştu. COVID-19 pandemisi dönemine özel bir parantez açan Adıyaman; TTB'nin hem sorgulayıcı hem de çözüm üretici bir görev üstlendiğini, iktidarın yarattığı güvensizlik ve belirsizlik ortamında bilimsel bilgiye dayanarak güven veren bir odak olduğunu dile getirdi. Adıyaman, sözlerini şöyle sonlandırdı: "Bizler; demokratik bir ülkede seçim ile işbaşına gelen hükümetlerin, yine kendi meslektaşları tarafından seçim ile işbaşına gelen TTB yöneticilerine karşı hukuku zorlayan, düşmanca girişimlerde bulunmamalarını, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılmasını, TTB yasasında antidemokratik ve hekimlik ortamında karşılığı olmayacak düzenleme yapma girişimlerinden uzak durulmasını istiyoruz."

TTB 2010-2012 Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu; TTB'nin karşı karşıya olduğu saldırının boyutunu idrak ederek, buna denk düşen ortak aklı ve en geniş hekimlik paydasını gözeterek, uygun bir vücut dili ve söylem ile süreci karşılayarak adımlar atacak birikime sahip olduğunu söyledi. Bilaloğlu tarafından okunan ortak basın açıklaması metni şöyle:

Meslek Örgütümüze Sahip Çıkıyoruz

Türkiye bir eşikte, bir yol ayrımında, hangi yöne gideceğinin tercihini yapmanın sancılarını yaşıyor: Ya karanlık kapkaranlık bir çıkmaz sokağa tamamen girecek ya da bu topraklarda doğmuş olmanın bütün güzelliklerini yaşayacağı özgür eşit bir iklime yönelme şansını yakalayacak.

İşte bu makasta TTB de özel bir anda.

Bizler neredeyse 50-60 yıllık bir sürecin Türk Tabipleri Birliği özelinde emek verenleri/ TTB MK Başkanları olarak güncel bir "mesele üzerinden" yerimizi almak istiyoruz.

TTB Başkanları olarak hayatta olmayan dostlarımızı saymazsak bugün bir sandalyenin boş kaldığını biliyorsunuz: Mevcut TTB Merkez Konseyi Başkanı aramızda yok! Nerede? Ankara'da Adalet Bakanlığı Sincan Ceza İnfaz Kurumları Kampüsü'nde, yani cezaevinde! 1953'te kurulmuş 70 yıla ulaşan bir meslek örgütünün başkanı hapiste!!! Durum budur.

Türkiye'nin bulunduğu kavşakta şu an karşınızda olan eski Başkanların hemen çoğu da TTB Merkez Konseyi Başkanıyken ya haklarında soruşturma/dava açılmış, yargılanmış ya şu ya da bu süre gözaltı, hapis vb. sıkıntılarla karşılaşmıştır. Bunun "TTB'nin kaderi" olmadığı, Türkiye'yi yönetenlerin ayıbı olduğu açıktır.

Bugün Şebnem Korur Fincancı'nın mesleki, kişisel vb. donanımı üzerine bilinenleri tekrarlamayacağız, hukuk devletinin gereğini anlatma görevini de hukukçular yapıyorlar.

Bizim ilk cümlemiz çok net: Şebnem Korur Fincancı hemen serbest bırakılmalıdır, özgürlüğünden yoksun bırakılması kabul edilemez!

Ama daha öte bir cümleyi de ana misyonumuz olarak görüyor ve söylüyoruz:

Biz TTB'nin, tabip odalarının 70 yılının tanığıyız, emektarıyız. Dünya örneklerini, Dünya Tabipler Birliği'nin kuruluş gerekçesini-öyküsünü, ulusal birliklerin seyrini, rollerini, özelliklerini ve TTB'nin bunlar arasındaki saygın yerini, bu saygınlığın her türlü güç odağından bağımsızlıkla doğrudan ilişkisini biliyoruz. Bugünlerde yine gündeme gelen TTB'ye antidemokratik, var olanı daha da ağırlaştıracak vesayetçi "yasa yapma" girişimlerini meslek örgütüne saldırı olarak değerlendiriyoruz. Hekim örgütünün yolunu, seyrini, çizgisini hekimler belirler, onlar karar verir, vermeli diyoruz. Türk Tabipleri Birliği'nin adından işleyişine her türlü dış müdahaleyi reddediyoruz. TTB eksiğiyle fazlasıyla hatasıyla doğrusuyla kendi yolunu yürümelidir, yürümektedir. Müdahale hakkı hekimlere aittir, demokratik, meşru yolları bellidir. Dolayısıyla hekimleri, tabip odalarını meslek birliğinin bağımsızlığına sahip çıkmaya, antidemokratik baskılara karşı durmaya çağırıyoruz.

Son olarak TTB'nin ertelenemez, güncel sorumluluğuna dikkat çekmek istiyoruz: Türkiye'nin, Cumhuriyet'in özel bir kırılma anında demokratik, laik, eşit, özgür, savaşsız, barış içinde bir Türkiye özlemiyle 20 yılı aşkın uygulanan sağlık politikalarını, hekimlere, hekimliğe ve sağlık hakkına yapılan saldırıları bir kez daha yüksek sesle topluma anlatmak, olması gerekeni, talepleri aktarmak TTB'nin biricik ve olmazsa olmaz sorumluluğudur.

Türkiye'nin kapkaranlık bir çıkmaz sokağa girmemesi için TTB'nin, bütün tabip odalarının üzerine düşeni yaparak bugünleri aşacağı, sağlık ve hekimlik üzerinden sorumluluklarını yerine getireceğinden eminiz. TTB hekimlik, değerler, hekim hakları, her bir insanımızın yaşam ve sağlık hakkını insan hakları ışığında kavrayan bir savununun içinde olacaktır. Hekimler olarak yüzyıl önce Türkiye'nin harcında, sağlığında neyse o olan yerimizi daha iyi ve daha güzel yarınlar için bugün de alacağız. Hekimler ülkenin karşısına çıkan bu yol ayrımında TTB'de de karanlığın değil aydınlığın, kötülüğün değil iyiliğin kazanmasını sağlayacaktır. Kimsenin kuşkusu olmasın ki TTB bu girdaptan çıkacak ve yarına taşınacaktır.

ŞANLIURFA, DİYARBAKIR, ANKARA, MERSİN VE BATMAN'DA "ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ YAPILDI



Şanlıurfa, Diyarbakır, Ankara, Mersin ve Batman tabip odaları; haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların son bulması talepleriyle 29 Kasım, 1-2 Aralık günleri nöbet eylemleri gerçekleştirdi.

Şanlıurfa'daki nöbetin ikinci haftasında Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile Makine Mühendisleri Odası'nın Şanlıurfa şubeleri nöbeti ziyaret etti. Nöbette Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya gönderilmek üzere kartlar hazırlandı.

Diyarbakır'daki nöbet eylemine ise Kamu Emekçileri Sendikası Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimarlar Odaları Birliği (TMMOB), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Özgürlük İçin Hukukçular Derneği'nin (ÖHD) yönetici ve temsilcileri katıldı. Yapılan konuşmalarda Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın uzun yıllardır hak mücadelesinin içinde olduğu hatırlatıldı, emek-meslek örgütlerini hedef alan saldırılara karşı dayanışma içinde mücadele edileceği belirtildi. Nöbet eyleminin sonunda dayanışma kartları hazırlandı.

Ankara'daki nöbet eyleminde TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, SES Ankara Şube Eş Başkanı Kubilay Yalçınkaya ve Tıp Öğrenci Kolu üyeleri katılım sağladı.

Batman'da da tabip odasında nöbet eylemine başlandı. Nöbete SES Batman Şubesi de destek verdi. Nöbetin ardından Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya gönderilmek üzere kartlar hazırlandı.

Mersin'de ise "TTB Onurumuzdur, Şebnem Korur Fincancı Derhal Serbest Bırakılmalıdır" başlıklı bir basın toplantısı düzenlendi. Toplantının ardından Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya dayanışma kartları gönderildi.

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DOSYASI İSTANBUL 24. AĞIR CEZA MAHKEMESİ TARAFINDAN KABUL EDİLDİ: DURUŞMA 23 ARALIK 2022 GÜNÜ GÖRÜLECEK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 27 Ekim 2022'de tutuklanmasının ardından Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi, 11 Kasım 2022'de yetkisizlik kararı vererek dosyayı İstanbul'a göndermişti.

İstanbul 24. Ağır Ceza Mahkemesi, 2 Aralık 2022 tarihinde verdiği karar ile davayı kabul etti ve ilk duruşmayı 23 Aralık 2022 günü saat 09.30'a verdi.

Mahkeme, Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında soruşturma başlatıldığı bilgisinin ardından hızla yurtdışından dönmesine, çağrıldığı takdirde ifadeye gelebileceği avukatları aracılığıyla savcılığa iletilmesine, kaçma veya delil karartma şüphesi bulunmamasına ve isnat edilen suç itibariyle tutuklamaya yer olmamasına karşın; tutukluluk halinin devamına da hükmetti.

BM RAPORTÖRLERİNİN TTB VE DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDAKİ TALEBİ ÜZERİNE DIŞİŞLERİ VE ADALET BAKANLIKLARI ÇALIŞMA BAŞLATTI

Birleşmiş Milletler (BM) özel raportörlerinin, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz biçimde tutuklanması ve TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında davaname hazırlanması sonrası somut bilgi ve belge talep etmesi üzerine Dışişleri ve Adalet bakanlıkları çalışma başlattı.

Dışişleri Bakanlığı, 24 Kasım 2022 tarihinde Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Emniyet Genel Müdürlüğü'ne birer yazı yazdı. Yazıda Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının maddi ve hukuki gerekçeleri, iddiaların suçlarla bağlantısı, gözaltı ve tutukluluk altındaki hukuki güvenceler ile hakkında somut bilgi ve belge istendi.

Adalet Bakanlığı da 30 Kasım 2022 tarihinde Ceza İşleri Genel Müdürlüğü, Mevzuat Genel Müdürlüğü, Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ile Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na aynı içerikte birer yazı gönderdi.

Son olarak Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı, 2 Aralık 2022 tarihinde Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi Başkanlığı'na bir yazı iletti. Yazıda TTB Merkez Konseyi ve Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında açılan davanamenin akıbeti ve kararı hakkında bilgi istendi.

(2.12.2022)

AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ'NDEN TÜRKİYE'DEKİ RESMİ KURUMLARA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI SERBEST BIRAKILMALI, TTB ÜZERİNDEKİ BASKILARA SON VERİLMELİ

Avrupa ve ötesinde 41 ulusal tıp birliğinin çatı örgütü olan Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS), haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi çağrısıyla 24 Kasım 2022'de Türkiye'deki resmî kurumlara birer mektup gönderdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın insan haklarına ve meslek etik değerlerine kuvvetle bağlı, vasıflı ve uzman bir hekim olduğunun belirtildiği mektupta, soruşturma ve tutuklama uygulamalarının hem mesleki sorumluluğun hem de ifade özgürlüğünün ihlali anlamına geldiği kaydedildi.

TTB Merkez Konseyi hakkında başlatılan soruşturmaya da atıf yapılan mektupta Türkiye'nin uluslararası yükümlülükleri hatırlatıldı. Mektupta "Profesör Fincancı'nın derhal ve koşulsuz serbest bırakılması çağrısında bulunuyoruz. Hekimlerin, hastalarını gözettikleri ve onları savundukları için cezalandırılmamalarını talep ediyoruz" ifadelerine yer verildi.

BAŞKANIMIZ ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA, MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE, GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK



Türk Tabipleri Birliği (TTB), haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkındaki dava ve TTB'ye yönelik baskı süreci ile ilgili 4 Aralık 2022 günü bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasıyla birlikte iktidarın gerçek niyetinin açığa çıktığını, TTB'yi ve meslek örgütlerini hedefe koyan bir algı operasyonu yürütüldüğünü söyledi. TTB'nin tarihi boyunca hiçbir zaman doğruyu söylemekten, hakikatin peşinde yürümekten, emeğinin, mesleğinin, geleceğinin ve toplum sağlığının mücadelesini vermekten korkmadığını belirten Karahancı, bundan sonra da bu mücadeleden asla geri adım atmayacaklarını ifade etti. Karahancı, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022 günü İstanbul'da başlayacak davasına çağrı da yaptı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

> Başkanımız Şebnem Korur Fincancı'ya, Meslek Örgütümüze,
>
> Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz!
>
> TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, demokratik hukuk devleti ilkeleri ve bilim insanlarının mesleki özerkliği ilkesi hiçe sayılarak iktidar çevreleri ve medyası tarafından hedef gösterilmiş ve ardından hukukla bağdaşmayacak bir kararla

tutuklanmıştır. Başkanımızın tutukluğun üzerinden bir ayı aşkın zaman geçmişken iktidar çevrelerinin asıl amacı daha da belirginleşmiş ve bu süreci meslek örgütümüzün özerkliğine, hekimlerin mesleki bağımsızlığına yönelik topyekûn bir saldırıya dönüştürme çabası açıkça ortaya çıkmıştır. Toplumun her alanında eleştiren, sorgulayan aykırı ses istemediklerini; tüm meslek örgütlerini hedefe aldıkları bir yasa çalışması içinde olduklarını söyleyerek bir kez daha ortaya koymuşlardır.

TTB ve tabip odalarının son dönem COVID-19 salgınında olduğu gibi bilimsel bilgiyi her daim, şeffaf bir şekilde toplumla paylaşması; hekimlerin yaşadığı şiddete ve mobbinge karşı sesini yükseltmesi; hekimlerin emeğini ve sözünü meydanlara taşıyarak insanca yaşama ve çalışma koşullarını savunması ve sağlıkta yaratılan çöküşü gün yüzüne çıkarması belli ki iktidarı rahatsız etmiştir. Ancak bilinmelidir ki TTB hangi iktidarlar olursa olsun halkın sağlığı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmemiştir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan hekimlik andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız." TTB'yi denetim altına almak, öncekiler gibi mevcut iktidar çevrelerinin de siyasi ajandasının üst sıralarında yer alıyor olabilir ama dün gibi yarın da toplum ve hekimler sağlığına, geleceğine sahip çıkacaktır.

Bizler önce meslek örgütümüzün başkanı ve yöneticileriyle başlatılan; ardından meslek örgütü değerlerine, mesleki bağımsızlık ilkelerine yöneltilen bu antidemokratik müdahaleleri aslında tüm topluma verilmiş bir gözdağı olarak görüyoruz. İktidar çevreleri ülkemizde halkın sağlığının en önemli savunucusunun TTB olduğunu bilmektedir: TTB'yi etkisizleştirmeye, güçten düşürmeye, mümkünse tamamen susturmaya yeltenmeleri siyasal, sosyal ve sağlık alanı başta olmak üzere hayatın tüm alanında sürdürdükleri halkın sağlığına zararlı politikaları daha da arttırmaktan öteye gitmeyecektir. Unutmasınlar, toplum da çok iyi bilmektedir ki; "TTB susarsa sağlık da susar."

TTB ve hekimler büyük gayretlerle pandemide mücadele ederken bile, gerçekleri ve toplum sağlığını savunduğu için baskı ve yıldırma çabalarıyla karşı karşıya kalmıştır. Ancak her türlü zorbalığa rağmen toplum sağlığını ön planda tutmuş; paylaştığı tüm veriler ve önerilerde haklı çıkmıştır. Bilinmelidir ki TTB olmadan sağlık, TTB olmadan nitelikli sağlık hizmeti, TTB olmadan sağlık hakkı mücadelesi, TTB olmadan hekim emeği mücadelesi olmaz. Meslek örgütümüzün tarihinden aldığımız güçle dün olduğu gibi bugün de hem meslek örgütümüzün hem de Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yanında olacağız. Biliyor ve yürekten inanıyoruz ki tüm bu demokrasi düşmanı müdahale çabalarını yine hekimlerle ve toplumla birlikte bertaraf edecek; sağlıklı bir geleceği hep birlikte inşa edeceğiz.

Halkın sağlığı, hekimlerin hakları için kılını kıpırdatmayanların TTB'nin yasası ve geleceği hakkında tek bir söz etmeye hakları yoktur. Biz topluma ve hekimlere onların sağlığını ve emeğini korumak için söz verdik ve dün olduğu gibi bugün de hiçbir iktidar bize geri adım attıramayacak. Türk Tabipleri Birliği, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan, tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de hekimler için hekimlerle birlikte mücadelesine devam edecektir.

Hekimler Susmaz, TTB Susturulamaz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DÜNYA PSİKİYATRİ BİRLİĞİ'NDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DERHAL SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISI

Dünya Psikiyatri Birliği (WPA), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanması üzerine bir açıklama yayımladı.

WPA Başkanı Prof. Afzal Javed imzalı yazıda, uluslararası alanda yürüttüğü bazı çalışmaları anımsatılan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması için çağrıda bulunuldu.

Yazının tamamı şöyle:

> Sevgili Dostlar,
>
> Dünya Psikiyatri Birliği (WPA) Prof. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması karşısında derinden sarsılmıştır ve derhal serbest bırakılmasını talep etmektedir. Bir tıp doktoru olan Prof. Korur Fincancı, son derece saygıdeğer bir adli tıp uzmanıdır. Ulusal ve uluslararası düzeyde birçok saygın makamda bulunmaktadır – İşkence Görenler için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) Başkanı, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı ve İstanbul Üniversitesi Adli Tıp Anabilim Dalı Başkanı'dır.
>
> Prof. Fincancı, BM için bağımsız uzman olarak çalışmıştır, ayrıca uluslararası düzeyde kabul gören, işkence ve diğer küçültücü muameleye karşı etkili soruşturma ve belgeleme amaçlı bir BM rehberi olan İstanbul Protokolü'nün yazarlarından biridir.
>
> Prof. Fincancı, WPA'nın İşkence ve Eziyetin Psikolojik Sonuçları Birimi'nin kilit öneme sahip bir üyesidir ve yakın zamanda WPA'ya Ukrayna ve Suriye'de uygulanan projelerde danışmanlık yapmıştır.
>
> Profesör Fincancı, 26 Ekim'de, bölgede Türk askeri kuvvetleri tarafından zehirli gaz kullanıldığı iddiasına yönelik bağımsız bir araştırma yapılmasını kamuya açık bir şekilde önerdiği için, teröre destek verdiği iddiasıyla gözaltına alındı ve tutuklandı. Sadece uluslararası insan haklarına saygısı çerçevesinde, en yüksek etik standartlara bağlı çalışan bir tıp uzmanına yönelik bu tür bir saldırının daha önce benzeri görülmemiştir.
>
> WPA, diğer ulusal ve uluslararası tıp ve insan hakları kurumlarına katılarak Prof. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması için çağrıda bulunmaktadır.
>
> Prof. Afzal Javed
>
> Dünya Psikiyatri Birliği Başkanı
>
> Not: Dr. Şebnem Korur Fincancı 2006-2009 yılları arasında IRCT yönetim kurulu, 2009-2016 yılları arasında IRCT konsey üyeliği görevlerinde bulunmuş, kuruluşun başkanlığını yapmamıştır. İstanbul Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı Başkanlığı ise 1997-2007 yılları arasında olup 2019 yılında emekliye ayrılmıştır. Metin aslına uygun olarak çevrilmiş, maddi hata bu not ile düzeltilmiştir.

(7.12.2022)

İNSAN HAKLARI EVRENSEL BİLDİRGESİ'NİN KABUL EDİLİŞİNİN 74. YILINDA; YAŞAMIN KRİZİ KARŞISINDA EKONOMİK, SİYASAL VE SOSYAL HAKLARIMIZI; SAĞLIKLI YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNUYORUZ!

Dünyamızda aradan geçen üç çeyrek asra rağmen İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni oluşturan koşullardan çok daha kötü hak ihlalleri yaşanıyor ve yaşam hakkı başta olmak üzere temel insan hakları halen ihlal ediliyor.

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'ta, dünya genelinde, insan hakları savunucuları tarafından 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 (BM) 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 74 yıllık zaman içerisinde insan haklarında aşınmanın gerçekleştiği ve insan haklarının araçsallaştırıldığı; 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 gittikçe artan bir şekilde ihlal edilmektedir. Bu hak ihlallerinin birisini de Başkanımız Şebnem Korur Fincancı ve Türk Tabipleri Birliği yaşamaktadır. Bilim insanlarının özgürce sorgulayabilmesi; hekimlerin emek ve geleceklerine sahip çıkma mücadelesi son iktidar hamleleriyle iyice ortadan kaldırılmaya çalışılmaktadır.

Hukukun 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.

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;

İnsan haklarına saygılı olmaya ve sahip çıkmaya,

İnsan değeri ve onuruna yakışır, hukukun üstün olduğu ekonomik, sosyal ve siyasal bir ortam oluşturmaya,

Özgür ve bağımsız bir yaşamın koşullarını oluşturmaya,

Temel insani haklar olan yaşama, barınma, beslenme, çalışma, üretme ve sağlık gibi hakları her birey için sağlamaya,

Adalet ve hak kaybının en çarpıcı örnekleri olan haksız ve keyfi tutuklamalara son verilmesi için emek harcamaya,

Hapishanelerde yaşanmakta olan kötü muamelelere son verilmesine, mahpusların sağlık hakkının önündeki engellerin ortadan kaldırılmasına,

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 yaşama adanmış bir mesleğin mensupları olarak, yaşanan her türlü insan hakları ihlalleri karşısında olduğumuzu bir kez daha vurguluyoruz. İnsan hakları mücadelesinin Türkiye ve dünyada simge isimlerinden olan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hızla özgür bırakılması çağrımızı yineliyor; insan eliyle gerçekleşen insan hakları ihlallerinin son bulduğu, insan haklarına dayalı ortak yaşam koşullarının oluşmasına dair mücadeleye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.12.2022)

"HEKİMLERİN HAKİKATİ TALEP ETME SORUMLULUĞU, YAŞAM HAKKI VE SAĞLIK HAKKI" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, 11 Aralık 2022 günü İnsan Hakları Haftası kapsamında yaşayan en önemli düşünürlerden Fransız felsefe profesörü Étienne Balibar ve insan hakları savunucusu adli tıp profesörü Ümit Biçer'in konuşmacı olduğu "Hekimlerin Hakikati Talep Etme Sorumluluğu, Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı" başlıklı bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç, İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde yer alan hak ve özgürlüklere dayalı bir uluslararası düzenin 74 yıldır kurulamadığını belirtti. Türkiye'de hak ihlallerinin otoriter tek adam rejimi ile tırmandığını kaydeden Karakoç, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın özgür bırakılması ve TTB üzerindeki baskıların son bulması çağrısı yaptı; eşitlikçi, demokratik ve barış içinde bir dünya ve ülke için mücadeleye devam edeceklerini söyledi.

Panelin kolaylaştırıcılığını üstlenen TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da gerek Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun gerek TTB'ye yönelik baskıların gerekse de İnsan Hakları Kolu'na gelen hak ihlali başvurularının Türkiye'nin kırık karnesini net bir biçimde gösterdiğini dile getirdi.

Étienne Balibar, sağlığın ve demokrasinin birbiri için vazgeçilmez olduğunu söyleyerek söze başladı. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yürüttüğü çalışmaları, yaptığı açıklamaları, verdiği röportajları ve hapishaneden kaleme aldığı günlükleri dikkatle takip ettiğini aktaran Balibar, "Her bir sözü, mesleki etik bakımından ne kadar güçlü ve cesaretli olduğunun göstergesi. Mücadelesi,

Türkiye'deki hak savunucuları ve kadınlar için çok anlamlı. Ben, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tüm yaptıkları ile Nobel Barış Ödülü'nü hak ettiğini düşünüyorum" dedi. Balibar son olarak Türkiye gibi otoriterleşme eğilimlerinin güçlendiği ülkelerde demokrasinin gereklerini, kamusal alanlarda ve ifade özgürlüğü kapsamında dile getirmenin büyük önem taşıdığını sözlerine ekledi.

Dr. Ümit Biçer de otoriterleşme eğilimleri güçlenirken temel insan haklarındaki güvencelerin zayıflamasının dünya ve Türkiye'de benzer bir seyir izlediğine dikkat çekti. İyi hekimlik değerlerinin, insan hakları ile iç içe geçtiğini ve hakikatin dillendirilmesini gerektirdiğini vurgulayan Biçer, TTB'nin tam da bu birlikteliği yansıtan mücadele tarihinden örnekler verdi. Biçer, sözlerini şöyle noktaladı: "Bizi bu mücadele geleneğinden, hakikati savunma çabalarından yoksun bırakmak isteyebilirler ama buna karşı hafızamız ve kalbimiz var. Sözleşmelerimizi, etik bildirgelerimizi savunacağız. Meslek örgütlerimizin bağımsızlığını savunacağız. Düşünce ve ifade özgürlüğünü savunacağız. Özgür ve bağımsız basını, akademiyi, çalışmaları savunacağız. İnsanların fiziksel ve ruhsal iyiliklerinin yanı sıra sosyal ve siyasal iyilikleri için hakikati ve hakikat arayıcılarını savunacağız."

Etkinlik, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(12.12.2022)

"ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ VE KART GÖNDERME ETKİNLİKLERİ ADANA, ANKARA, DİYARBAKIR, MUĞLA, ŞIRNAK VE ŞANLIURFA'DA DEVAM ETTİ



Tabip odalarının, haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların son bulması talepleriyle düzenlediği nöbetler ve kart gönderme etkinlikleri 6-8 Aralık günlerinde devam etti.

Adana, Muğla ve Şırnak tabip odalarının çağrısıyla hekimler bir araya gelerek Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya gönderilmek üzere kartlar hazırladı.

Ankara Tabip Odası tarafından TTB'de düzenlenen nöbet eyleminde "Kazanımlarımız" başlıklı bir sunum gerçekleştirildi. Sunumun ardından yürütülecek mücadele programı üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Diyarbakır Tabip Odası'nda yapılan nöbete Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İnsan Hakları Derneği temsilcileri katıldı. Yapılan konuşmalarda TTB'nin ve emek-meslek örgütlerinin saldırılara karşı susmayacağı vurgulandı.

Şanlıurfa Tabip Odası'ndaki nöbete Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, İnsan Hakları Derneği, Özgürlükçü Hukukçular Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası ile Halkların Demokratik Partisi temsilcileri destek verdi. Yapılan konuşmalarda ortak mücadele ve dayanışmanın güçlendirilmesi gerektiği ifade edildi.

TABİP ODALARINDAN BASIN AÇIKLAMALARI: GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK



Tabip odaları, 13 Aralık 2022 günü "Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz! TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak" başlığıyla, son zamanlarda TTB ve meslek örgütlerine yönelik artan baskılara karşı, birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin şöyle:

> Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz!
>
> TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları olarak etik-bilimsel temellerle savunduğumuz hekimlik değerleri, halk sağlığını önceleyen çalışmalarımız iktidarlarla ters düşebilmiştir. Bu nedenle TTB, onların hedefinde olmuş ve olmaya da devam etmektedir. COVID-19 salgınında olduğu gibi bilimsel bilgiyi her daim şeffaf bir şekilde toplumla paylaşmamız, hekimlerin yaşadığı şiddete ve mobbinge karşı sesimizi yükseltmemiz, hekimlerin emeğini ve sözünü meydanlara taşıyarak insanca yaşama ve çalışma koşullarını savunmamız ve sağlıkta yaratılan çöküşü gün yüzüne çıkarmamızın da son dönem iktidarın bizleri hedef almasında asıl nedenlerden olduğunu, hem hekimler hem de kamuoyu açıkça görmektedir.
>
> Son dönem TTB Merkez Konseyi Başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı üzerinden başlatılan algı yönetiminin asıl hedefi de iktidarın son yaptığı açıklamalarla açıkça ortaya konmuştur. Hedefleri tüm meslek birliklerinin kendilerinin istediği şekilde hareket etmesi ya da

etkisizleştirilmesidir. Bunu her birlik için ayrı yöntemler ortaya koyarak yürüttüklerini, açıkladıkları çalışmalarda bir kez daha görmekteyiz. Ancak bilinmelidir ki; TTB hangi iktidar olursa olsun halkın sağlığı, toplumun yararı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmemiştir/ vazgeçmeyecektir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız." TTB ve toplum için mücadele veren emek-meslek örgütlerini denetim altına almak, öncekiler gibi mevcut iktidar çevrelerinin de siyasi ajandasının üst sıralarında yer alıyor olabilir; ama dün gibi yarın da toplum, hekimler ve emek-meslek örgütleri sağlığına, emeğine, geleceğine sahip çıkacaktır.

Bizler biliyor, görüyor ve yaşıyoruz. Demokratik ülkelerde en geniş yetkilerle donatılan, mesleki bağımsızlıkları güvence altına alınan meslek örgütleri; totaliter rejimlerde yetkileri kısıtlanan, mesleki ve mali özerklikleri daraltılan, halkın ve meslektaşlarının yararına tutum aldıklarında iktidarlar tarafından hedef haline getirilen bir anlayışla karşılaşmaktadırlar.

TTB özelinde, 1980 askeri darbesi ve sonrasındaki süreçlerde yapılan yasa değişiklikleri ile mali, mesleki kısıtlamalara gidilmiş; bununla da yetinilmeyerek yasada var olan yetkilerin uygulanmasında bürokratik engeller çıkarılmıştır. Hekimlik değerlerinin, mesleki bağımsızlığın, halkın sağlık hakkının savunucusu olmuş olan TTB ve tabip odaları, bu değerlerin korunup geliştirilmesi için büyük mücadeleler vermiş, bu nedenle birçok baskıya maruz kalmış ancak hepsinde de haklı çıkmış, bugünkü gücüne ulaşmıştır.

Bizler önce meslek örgütümüzün başkanı ve yöneticileriyle başlatılan; ardından meslek örgütü değerlerine, mesleki bağımsızlık ilkelerine yöneltilen bu demokrasi düşmanı müdahaleleri aslında tüm topluma verilmiş bir gözdağı olarak görüyoruz. İktidar çevreleri ülkemizde halkın sağlığının en önemli savunucusunun TTB olduğunu çok iyi bilmektedir. TTB'yi etkisizleştirmeye, güçten düşürmeye, mümkünse tamamen susturmaya yeltenmeleri; siyasal, sosyal ve sağlık alanı başta olmak üzere hayatın tüm alanında sürdürdükleri halkın sağlığına zararlı politikaları daha da artırmaktan başka amaç taşımamaktadır.

TTB ve tabip odaları olarak, bugün yaşanan uygulamaları kabul etmediğimizi, hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve halkın sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceğimizi bir kez daha vurguluyoruz. Son 40 yıllık süreçte hakkında açılan davaların tamamından beraat etmiş olan TTB ve yöneticileri, bütün baskılara rağmen yaşanan bu süreçten de gücünü ve meşruiyetini artırarak çıkacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Yasası'nda bir değişiklik yapılacaksa, ancak TTB ve tabip odalarının gücünü artıran, yetkilerini genişleten, mesleki bağımsızlığın önündeki engelleri kaldıran bir şekilde olmalıdır. Bu değişiklik TTB, tabip odaları ve hekimlerin katılımıyla yapılmalıdır. Bunun haricinde yapılacak hiçbir müdahaleyi kabul etmediğimizi bir kez daha ifade ediyoruz.

Halkın sağlığı, hekimlerin hakları, toplum yararı için kılını kıpırdatmayanların TTB'nin ve meslek örgütlerinin yasaları için; gelecekleri için tek bir söz etmeye hakkı yoktur. Biz topluma ve hekimlere onların sağlığını, emeğini korumak için söz verdik. Dün olduğu gibi bugün de hiçbir iktidar bize geri adım attıramayacak. TTB, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan, tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de hekimler için hekimlerle birlikte mücadelesine devam edecektir.

Hekimler susmaz, TTB susturulamaz!

KARANLIĞA KARŞI TÜM HEKİMLERİ ÖNLÜĞÜNÜN BEYAZIYLA ÇAĞLAYAN ADLİYESİ'NE ÇAĞIRIYORUZ: TTB'YE DOKUNMA! ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık'ta İstanbul Çağlayan Adliyesi'ndeki 24. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davasına çağrı amacıyla 16 Aralık 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, TTB'nin geçmişte birçok örneğe benzer biçimde bugün de iktidarın hedefi olduğunu söyledi. Şahin, "Biz, örgütlülüğümüzden ve mesleğimizden aldığımız güçle bu zorlukların hepsini aşarak geldik. Önümüzdeki engeli de aşacağımızdan, Şebnem hocamızın davasının beraat ile sonuçlanacağından ve Merkez Konseyi'nin bu süreçten aklanarak çıkacağından eminiz. Sesimizi daha gür çıkarmak için herkesi 23 Aralık'ta Çağlayan'a davet ediyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

> TTB'ye Dokunma!
>
> Şebnem Hocaya Özgürlük!
>
> İnsanlık tarihiyle aynı geçmişi paylaşan hekimlik sanatının, sanat olmasını sağlayan canlıların yararına her türlü ayrıcalık ve özgünlükle yaklaşması; her canlıyı eşsizliğiyle sağaltan bir yaşatma çabasını ortaya koymasıdır. Hekimin yaşatma sanatı, barış ve huzurla da birlikte olmuş/anılmıştır hep... Hipokrat'ın da hocası; en eski hekimlik antlarından birini ortaya koyan Hekim İmhotep'in isminin "barışla/huzurla gelen" anlamında olması da bundandır.
>
> Bilim ve tıp aynı zamanda cesareti de kendisinde barındırmıştır tarih boyu. Hücresel patoloji kuramıyla tıpta paradigma değişikliği sağlayan Virchow; Prusya'daki tifüs salgınıyla mücadele için görevlendirildiğinde hazırladığı rapor ile kız çocuklarını da kapsayacak şekilde ücretsiz eğitim; mevcut vergi sisteminde Prusya lehine düzenlemeler yapılması; devlet ile kilisenin mutlak olarak ayrılması gibi önerilerde de bulununca Berlin Üniversitesi'ndeki görevinden alınmıştır. "Tıp bir sosyal bilimdir ve politika büyük ölçüde tıptan başka bir şey değildir" diyen Virchow, önerilerinin dinlenmemesi halinde çok daha büyük bir salgının tekrar başlayabileceğini uyarmış, nitekim 10 yıl sonra çok daha büyük bir salgın Berlin'de ortaya çıkmıştır. Asıl sorun devletlerin bu tarihsel

örneklerden ders alıp almamasıdır. Bazı devletler salgınlarla hastanelerde baş edebileceğini, önemli olanın ithal ilaç ve teknoloji olduğunu sanır: Hastane sistemleri tıkanır, insanlar muayene olacak doktor bulamaz, kendi üretemediği ilacın kıtlığında, daha pahalıya ilacı satın alacaklarını müjde gibi verir. Bazı devletler de günümüzde halen kullandıkları kanalizasyon sistemlerinin bile planlamasını Virchow'dan ister, o zamanda.

İyi örnekler yakın tarihimizde de bizlerin en büyük dayanağı olmuştur. Dünyada talidomid ilacı trajedisi diye bilinen ve fokomelili çocukların doğumuna neden olan ilacın giremediği iki ülkeden birisidir Türkiye. Ord. Prof. Dr. Süreyya Tahsin Aygün, bakanlığa sunduğu raporla bunu engellemiştir. Şimdi ise hiçbir bilim insanını dinlemeyen; vaka-hastayı bilmeyen; beyin ölümü ile bitkisel hayatı ayırt edemeyen; dünyaya aşı göndermemizi sağlamış Hıfzıssıhha kurumlarımızı kapatan; varı yoğu özel hastaneler olmuş bir bakanlık ile karşı karşıyayız.

İktidar ve Dünya Bankası'nın Sağlıkta Dönüşüm Projesi adı altında yıllardır altını oymaya çalıştığı Sağlıkta Sosyalizasyon Yasası'nın mimarı Prof. Dr. Nusret Fişek, TTB Merkez Konsey Başkanıyken Merkez Konseyi üyeleri ile birlikte 12 Eylül Darbesi'nin idam uygulamalarına karşı "Hekimlik mesleğinin temel ahlak kurallarından birincisi insanları yaşatmak olduğuna göre, hekimlerin de hayatı sona erdirecek olan her eyleme karşı olması doğaldır. (...) Hekim bir öldürme işleminde yer almamalı ve bir ölüm olgusunun 'izin vereni' ve 'sonucun pasif bir bekleyicisi konumunda olmamalıdır" diyerek TBMM'de onay bekleyen kesinleşmiş ölüm cezası kararlarının yerine getirilmesini engellemekte önemli bir rol oynamışlardır. TTB, 1980 askeri darbesi ve sonrasındaki süreçlerde yapılan yasa değişiklikleri ile mali, mesleki kısıtlamalara gidilmiş; bununla da yetinilmeyerek yasada var olan yetkilerin uygulanmasında bürokratik engeller çıkarılmıştır. Hekimlik değerlerinin, mesleki bağımsızlığın, halkın sağlık hakkının savunucusu olan TTB ve tabip odaları; bu değerlerin korunup geliştirilmesi için büyük mücadeleler vermiş, bu nedenle birçok baskıya maruz kalmış ancak hepsinde de haklı çıkmış, bugünkü gücüne ulaşmıştır. Darbeciler Nusret Hoca ve tüm Merkez Konseyi üyelerini de yargılamış ve hepsi beraat etmişlerdir. Son 40 yıllık süreçte hakkında açılan davaların tamamından beraat etmiş olan TTB ve yöneticileri, bütün baskılara rağmen içinden geçtiğimiz bu süreçten de gücünü ve meşruiyetini artırarak çıkacaktır.

TTB'nin sağlık ve emek mücadelesine, tıp tarihi ve kendi tarihindeki iyi örnekler ışık tutmakta; ona güç katmaktadır. TTB ve tabip odaları olarak etik-bilimsel temellerle savunduğumuz hekimlik değerleri, halk sağlığını önceleyen çalışmalarımız iktidarlarla birçok kez ters düşebilmiştir. Bu nedenle TTB, onların hedefinde olmuş ve olmaya da devam etmektedir. Sağlıkta yaşanan çöküşü gün yüzüne çıkarmamızın son dönem iktidarın bizleri hedef almasında asıl nedenlerden olduğunu hem hekimler hem de kamuoyu çok iyi bilmektedir.

Son dönem TTB Merkez Konseyi Başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı üzerinden başlatılan algı yönetiminin asıl hedefini de iktidar son yaptığı açıklamalarla açıkça ortaya koymuştur. Hedefleri tüm meslek birliklerinin, kendilerinin istediği şekilde hareket etmesi ya da etkisizleştirilmesidir. Her birlik için ayrı yöntemler düşündüklerini dile getirmekteler ve asıl hedef çok açık: Demokratik yapılarımızı ortadan kaldırmak. TTB ve toplum için mücadele veren emek-meslek örgütlerini denetim altına almak, öncekiler gibi mevcut iktidar çevrelerinin de siyasi ajandasının üst sıralarında yer alıyor olabilir; ama dün gibi yarın da toplum, hekimler ve emek-meslek örgütleri sağlığına, emeğine, geleceğine sahip çıkacaktır. Bilinmelidir ki; TTB hangi iktidar olursa olsun halkın sağlığı, toplumun yararı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmemiştir/vazgeçmeyecektir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız."

Demokratik ülkelerde en geniş yetkilerle donatılan, mesleki bağımsızlıkları güvence altına alınan meslek örgütleri; ne yazık ki totaliter rejimlerde yetkileri kısıtlanan, mesleki ve mali özerklikleri daraltılan, halkın ve meslektaşlarının yararına tutum aldıklarında iktidarlar tarafından hedef haline getirilen bir anlayışla karşılaşmaktadırlar. TTB ve tabip odaları olarak, bugün yaşanan

uygulamaları kabul etmediğimizi; hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve halkın sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceğimizi bir kez daha vurguluyoruz.

TTB Yasası'nda bir değişiklik yapılacaksa, ancak TTB ve tabip odalarının gücünü artıran, yetkilerini genişleten, mesleki bağımsızlığın önündeki engelleri kaldıran bir şekilde olmalıdır. Bu değişiklik TTB, tabip odaları ve hekimlerin katılımıyla yapılmalıdır. Bunun haricinde yapılacak hiçbir müdahaleyi kabul etmediğimizi bir kez daha ifade ediyoruz.

Halkın sağlığı, hekimlerin hakları, toplum yararı için kılını kıpırdatmayanların TTB'nin ve meslek örgütlerinin yasaları için; gelecekleri için tek bir söz söylemeye hakkı yoktur. Biz topluma ve hekimlere onların sağlığını, emeğini korumak için söz verdik. Dün olduğu gibi bugün de hiçbir iktidar bize geri adım attıramayacak. TTB, kimlerin iktidarda olduğuna bakmadan tarihinin her döneminde olduğu gibi bugün de, hekimler için hekimlerle birlikte, mücadelesine devam edecektir.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da içinden geçtiğimiz baskılarla dolu bu günlerde demokratik hukuk devleti ilkeleri ve bilim insanlarının mesleki özerkliği ilkesi hiçe sayılarak iktidar çevreleri ve medyası tarafından hedef gösterilmiş; ardından hukukla bağdaşmayacak bir kararla tutuklanmıştır. Önce meslek örgütümüzün başkanı ve yöneticileriyle başlatılan; ardından meslek örgütü değerlerine, mesleki bağımsızlık ilkelerine yöneltilen bu antidemokratik müdahalelerin aslında tüm topluma verilmek istenen bir gözdağı olduğunu görüyoruz. 23 Aralık 2022 tarihinde başkanımızın yargılandığı davada TTB ve toplum olarak bir demokrasi sınavından daha geçiyor olacağız. Seçilmişlerle sorunu olan iktidar, şimdi de bir bilim insanı ve onun üzerinden algı oluşturarak meslek örgütlerinin özerkliğine saldırmaya çalışıyor: İki gün önce yargı eliyle yine bir seçilmişi ve toplum iradesini yok saymak için yaptığı gibi...

Hekimlere ve topluma söz verdik: Bilimsel etik değerlerimize sahip çıkarak toplumun sağlık hakkı için, emeğimiz için, geleceğimiz için mücadele etmekten asla vazgeçmeyeceğiz. 23 Aralık 2022 Cuma günü TTB Merkez Konseyi Başkanımızın tutuklu yargılandığı davada yargı eliyle yürütülmeye çalışılan algı operasyonuna karşı da Çağlayan Adliyesi'nde olacağız. COVID-19 sürecinde iktidarın tüm yalanlarına ve kötü sağlık politikalarına karşı yaşamımız için birbirimize daha da inandığımız/sığındığımız toplumun tüm kesimlerini; bir yılı aşkındır "Emek Bizim Söz Bizim" diyerek alanlarda her türlü engelleme, tehdide karşı emeğine sahip çıkan tüm hekimleri, Çağlayan Adliyesi'ne davet ediyoruz. "Giderlerse Gitsinler" diyenlere "Buradayız ve kötülüğünüzden korkmuyoruz" demek için tüm hekimleri örgütlerine sahip çıkmaya, Çağlayan Adliyesi'ne çağırıyoruz. Sağlığına, yarınına, demokrasisine sahip çıkacak tüm dost kurumları, emek demokrasi güçlerini, siyasi parti temsilcilerini Çağlayan Adliyesi'ne çağırıyoruz. Biz TTB Merkez Konseyi üyeleri, seçili kurulları, tabip odalarının yönetici/üye/aktivistleri, uluslararası hekim örgütlerinin temsilcileri olarak beyaz önlüklerimizle Çağlayan Adliyesi'nde olacağız. Karanlığa karşı tüm hekimleri önlüğünün beyazıyla Çağlayan Adliyesi'ne çağırıyoruz: "Bu davet bizim..."

23 Aralık 2022 Cuma günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görülecek davası için duyurduğumuz programımız aşağıdaki gibidir:

08.30: Basın Açıklaması (İstanbul Çağlayan Adliyesi Önü)

09.30: Duruşma (İstanbul Çağlayan Adliyesi 24. Ağır Ceza Mahkemesi Duruşma Salonu)

Duruşma Sonrası Basın Bilgilendirmesi (İstanbul Çağlayan Adliyesi Önü)

Basın Bilgilendirmesi Sonrası Tabip Odaları Temsilcileri ile Değerlendirme Toplantısı (İstanbul Tabip Odası)

"ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK; TTB'YE DOKUNMA" NÖBETLERİ ANKARA, BATMAN, DİYARBAKIR, MARDİN VE MERSİN'DE DEVAM ETTİ



Tabip odalarının, haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların son bulması talepleriyle düzenlediği nöbetler 13-16 Aralık 2022 günlerinde devam etti.

Ankara, Batman, Diyarbakır, Mardin ve Mersin'deki nöbetlere çok sayıda hekim ile emek-meslek örgütlerinin ve demokratik kitle örgütlerinin temsilcileri katıldı.

TTB başta olmak üzere meslek örgütlerini hedef alan yasal düzenleme hazırlığına ilişkin değerlendirmelerin aktarıldığı nöbetlerde Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022'de İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görülecek davasına çağrı yapıldı.

LATİN AMERİKALI ÖRGÜTLERDEN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL VE KOŞULSUZ OLARAK ÖZGÜR BIRAKILMALI

Latin Amerika ve Karayipler İşkence, Cezasızlık ve Diğer İnsan Hakları İhlallerine Karşı Sağlık Kurumları Ağı, 15 Aralık 2022'de Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a bir mektup ileterek haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve iktidar tarafından hedef alınmaması çağrısında bulundu.

Adalet Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı'na da gönderilen mektupta, Korur Fincancı'ya isnat edilen suçların, ifade özgürlüğü kapsamında değerlendirilmesi gerektiği belirtildi. Mektupta Korur Fincancı'nın önde gelen bir insan hakları savunucusu, adli tıp uzmanı ve TTB Merkez Konseyi Başkanı olarak uluslararası düzeyde tanındığının altı çizilirken, kamu otoritesinin hekimlerin mesleki özerkliğine ve meslek örgütlerinin bağımsızlığına karşı baskı uyguladığı vurgulandı. Yazıda ayrıca kamu otoritesinin insan hakları alanındaki sorumlulukları da hatırlatılarak "Dünyadaki her devlet, her insanın insan haklarının güvence altına alınması ve bu haklara saygı duyulmasını sağlama yükümlülüğünü taşır. Devletlerin ayrıca her tür insan hakları ihlalini engelleme ve bilinen her insan hakkı ihlalini raporlama sorumluluğu da vardır. Bu sebeple, her devlet, insan hakları savunucularını korumalı ve onlara işlerini yapabilecekleri güvenli ve uygun ortamı sağlamalıdır" ifadelerine yer verildi.

Mektupta imzası bulunan kurumlar ise şunlar:
Ruh Sağlığı ve İnsan Hakları Merkezi (CINTRAS), Şili.
İşkencenin Engellenmesi ve İşkence Mağdurlarının ve Ailelerinin Tedavi ve Rehabilitasyonu Merkezi (CPTRT), Honduras.
Psikososyal Bakım Merkezi (CAPS), Kolombiya.
Psikososyal Bakım Merkezi (CAPS), Peru.
İşkence ve Cezasızlığa Karşı Kolektif (CCTI), Meksika.
Arjantin Psikososyal Çalışma ve Araştırma Ekibi (EATIP), Arjantin.
Toplum Araştırmaları ve Psikososyal Eylem Ekibi (ECAP), Guatemala.
Şiddet Mağdurlarının Kapsamlı Rehabilitasyonu Vakfı (PRIVA), Ekvator.
İşkence ve Devlet Şiddetinin Sonuçları Üzerine Terapi ve Araştırma Enstitüsü (ITEI), Bolivya.
Guatemala Başpiskoposluğu İnsan Hakları Ofisi (ODHAG), Guatemala.
Çocuk ve Aile Ağı (REDINFA), Peru.

BASIN KONSEYİ YÜKSEK KURULU, İKTİDAR MEDYASININ TTB MERKEZ KONSEYİ'Nİ HEDEF ALAN KIŞKIRTICI HABERİNE UYARI KARARI VERDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), iktidar medyasının Merkez Konseyi üyeleri ile ilgili yapılan kışkırtıcı haberler hakkında Basın Konseyi'ne yaptığı başvuru 13 Aralık 2022 günü sonuçlandı. Basın Konseyi Yüksek Kurulu, Yeni Şafak gazetesi ile gazetenin Sorumlu Yazı İşleri Müdür Ersin Çelik ve muhabiri Burak Doğan hakkında uyarı kararı verdi.

Basın Konseyi Yüksek Kurulu tarafından yapılan değerlendirmede; başvuruya konu haberde TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında kanıtsız iddialarla suç isnadı yapıldığı, görüşlerinin sorulmadığı, olayın bağlamından koparılarak olgunun gizlendiği, TTB hakkında olumsuz algı yaratılmasının hedeflendiği, kişilik haklarının ihlal edildiği ve tüm bu nedenlerle hem etik ihlal yapıldığı hem de basın ve ifade özgürlüğü sınırlarının aşıldığı vurgulandı.

Basın Meslek İlkeleri'nin "Kişileri ve kuruluşları eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadelere yer verilemez" şeklindeki 4'üncü; "Soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberler, soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olunmaksızın yayınlanamaz" şeklindeki 6'ıncı ve "Suçlu olduğu yargı kararıyla belirlenmedikçe hiç kimse 'suçlu' ilan edilemez" şeklindeki 9'uncu maddelerinin ihlal edildiğini oybirliği ile saptayan Yüksek Kurul, uyarı kararına hükmetti.

(15.12.2022)

TTB'nin başvurusu için; https://www.ttb.org.tr/295yjde

Basın Konseyi Yüksek Kurulu kararı için; https://www.basinkonseyi.org.tr/bkyk-karari-2022-53/

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ YARGILAMALARI



I. Dava / 1985

TTB Merkez Konseyi üyeleri: Dr. Nusret Fişek, Dr. Atalay Yörükoğlu, Dr. Haluk Özsoy, Dr. Ragıp Çam, Dr. Nevzat Eren, Dt. Hüsnü Çuhadar.

TTB Merkez Konseyi, 12 Eylül Darbesi sonrasındaki idam cezaları/infazları ile ilgili kamuoyunda tırmanan tartışmalar ve yükselen tepki üzerine 28 Eylül 1985 tarihinde bir karara imza attı. Kararda şu ifadelere yer verildi alındı: *"Son zamanlarda kamuoyunda yoğun bir biçimde tartışılan 'idam cezası'nın hekimler açısından onaylanmasının olanak dışı olduğu görüşü ile, Türk Ceza Kanunu'ndan çıkarılması için Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne, Sayın Başbakan ve Sayın Cumhurbaşkanı'na başvurulmasına ve bu konudaki Konsey görüşlerinin kamuoyuna açıklanmasına karar verildi."*

Karara uygun olarak bir mektup hazırlandı. Mektup, 7 Ekim 1985'te Merkez Konseyi Başkanı Dr. Nusret Fişek imzası ile cumhurbaşkanına ve milletvekillerine gönderildi. Mektupta TTB'nin idam cezasına karşı oluşu iki nedene dayandırıldı: (1) Hekimlik meslek etik kurallarının başında insanları yaşatmanın gelmesi, bu nedenle hekimlerin hayatı sonlandıracak her eyleme karşı olması; (2) idam cezası infazında hekimlere verilen görevin hekimlik meslek etik kuralları ile çelişmesi, bununla birlikte Dünya Tabipler Birliği'nin 34. Kongresi'nde "hekimlerin idam cezası uygulanmasında görev almasının meslek etik kurallarına aykırılığı" konulu bildirinin kabul edilmesi.

Adalet Bakanlığı, 30 Ekim 1985'te TTB Merkez Konseyi üyelerinin görevlerine son verilmesi talebiyle dava açılmasını istedi. Cumhuriyet savcı yardımcısı tarafından 14 Kasım 1985'te hazırlanan davaname ile Ankara 3. Asliye Asliye Hukuk Mahkemesi'nde dava açıldı. TTB Merkez

Konseyi üyelerinin görevlerine son verilmesi ve yerlerine yeni Konsey üyelerinin seçilmesi talep edildi. Davanamede "ölüm cezasının kaldırılması yolundaki önerilerin TTB'nin amaçları ile bağdaşmadığı" iddia edildi.

Davanamenin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında "Dernekler Kanunu'nun bildiri yayımlamaya ilişkin kurallarına aykırı davranmak" iddiasıyla ceza davası da açıldı.

Prof. Dr. Nusret Fişek, mahkemeye yazdığı dilekçede şöyle yazdı: *"Hekimlerin amacı, kişiler arasında bir ayrım yapmadan herkesin hayatını korumaktır. Biz, değil bir sanığın, harpte bir düşman askerinin yaşaması için de uğraş veririz. Sayın Savcı hakkımızda dava açtığı günden beri düşünüyorum; hükümet bizi ne için mahkemeye verdi? Bu dava, siyasi amaçla açtırılmış bir davadır. Türk Tabipleri Birliği bir insan hakkı olan yaşama hakkı konusunda ve ülkenin sorunları hakkında görüş bildirme hakkına sahiptir. İdam cezasının kaldırılmasını istemekle ise görevini yapmıştır."*

Yargılama sonucunda TTB Merkez Konseyi'nin idam cezasının kaldırılmasına yönelik mektubunun ve görüşlerini kamuoyuna açıklamasının TTB'nin amaçlarına aykırı olmadığına karar verildi.

Davanın açılmasından 19 yıl sonra, 2004 yılında idam cezası tüm suçlar yönünden kaldırıldı.

II. Dava / 2001

TTB Merkez Konseyi üyeleri: Dr. Füsun Sayek, Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Hakan Giritlioğlu, Dr. Orhan Odabaşı, Dr. Harun Balcıoğlu, Dr. Nural Kiper.

TTB Merkez Konseyi; 1990'ların başında gündeme getirilmesinden itibaren F tipi hapishanelerin yaratacağı sorunlara ilişkin bilimsel görüşlerini defalarca dile getirdi. İnsan yaşamına duyulan saygı ve hekim sorumluluğu gereği, açlık grevleri ve ölüm oruçları ile ilgili bağımsız hekim heyetleriyle çabalar yürüttü, çözüm için katkı sunmaya çalıştı. F tipi hapishanelerin hücre sistemine ve tecrit uygulamasına karşı tutuklu ve hükümlülerin 20 Ekim 2000'de başlattıkları ölüm orucu eylemine karşı 19 Aralık 2000 günü 20 hapishaneye birden "Hayata Dönüş Operasyonu" başlatıldı.

TTB Merkez Konseyi, 22 Aralık 2000'de, o tarih itibariyle 22 kişinin yaşamını yitirdiği -ki ilerleyen günlerde yaşamını yitirenlerin sayısı 32'ye çıkacaktır- operasyon ile ilgili bir basın açıklaması yayımladı. Açıklamada ölüm orucu sürecindeki hekim tutumu konusunda kamuoyu bilgilendirildi, insan onuruna uygun bir sağlık hizmeti sunumu için yapılması gerekenler sıralandı, yaralı mahpusların sağlık durumları hakkında yeterli bilginin verilmesi istendi.

Emniyet Genel Müdürlüğü'nün 9 Ocak 2001 tarihli ihbar yazısı üzerine cumhuriyet savcısı tarafından 13 Nisan 2001'de TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında "amaç dışı faaliyette bulunmak" iddiasıyla ve görevden alınmaları talebiyle davaname hazırlandı; Ankara 15. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde dava açıldı.

TTB Merkez Konseyi'nin davaya yanıtı şöyle oldu: *"TTB insan yaşamından daha değerli neyin olduğu sorusuyla yakından ilgilidir. (...) Hekimlik insan yaşamını her türlü kavram ve kaygının ötesinde ele alır, değerler sistemini her şeyin merkezine insanı, yaşamını ve sağlığını koyarak şekillendirir. Bu yaklaşım açısı sonucu insan sağlığına ve dolayısıyla yaşamına zarar veren her şey ve tutum hekimliğin doğasına ve süreç içerisinde oluşan değerler sisteminin temel çıkış noktasına terstir; hekimlikçe kabul edilemez."*

Mahkeme, TTB Merkez Konseyi'nin açıklamasının "düşünce ve ifade özgürlüğünün sınırlarını zorladığını ancak 'art niyetli' olunduğuna dair delil elde edilemediği için görevden almaya gerek olmadığını" kararlaştırarak davayı reddetti. Aynı açıklama nedeniyle yürütülen ceza soruşturmasına da takipsizlik kararı verildi.

III. Dava / 2018

TTB Merkez Konseyi üyeleri: D.r Mehmet Raşit Tükel, Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Mehmet Sezai Berber, Dr. Hande Arpat, Dr. Selma Güngör, Dr. Ayfer Horasan, Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Taner Gören, Dr. Funda Obuz, Dr. Dursun Yaşar Ulutaş, Dr. Bülent Nazım Yılmaz.

TTB Merkez Konseyi, TSK'nın Suriye'nin Afrin İlçesine düzenlediği harekâta" Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklaması yaparak karşı çıkmış, bunun üzerine Ankara 32'nci Ağır Ceza Mahkemesi, Konsey üyelerine "Halkı kin ve düşmanlığa tahrik" suçlamasıyla ikişer kez 10 ay hapis cezası vermiştir. Hekimler, evlerine, iş yerlerine yapılan operasyonla gözaltına alınmış ve haklarında dava açılmıştı. Mahkeme ayrıca Merkez Konseyi üyesi Hande Arpat'a sosyal medya paylaşımları vasıtasıyla "terör örgütü propagandası" yaptığı gerekçesiyle 1 yıl 6 ay 22 gün hapis cezasına hükmetmişti.

İstinaf mahkemesi olan Ankara Bölge İdare Mahkemesi 19'uncu Ceza Dairesi, 19 Eylül 2022 tarihinde hekimlere verilen cezayı bozmuş ve hekimlerin beraatine hükmetmiştir. İstinaf mahkemesinin beraat kararının gerekçesi şu şekilde verilmiştir:

"Davaya konu bildirilerin genel olarak şiddet karşıtı bir içerikte olduğu, etkili bir şiddet çağrısı ya da nefret söylemi içermediği, devletin askeri operasyonlarının da eleştirilmiş olmasının, sözlerin belli toplum kesimi üzerinde kin ve nefret duygularının oluşumuna veya mevcut duyguların pekişmesine etkide bulunmadığı, objektif ve tarafsızlıktan uzak, incitici, rahatsız edici olduğu fakat şiddet içermediği ve şiddet kışkırtıcılığı bulunmadığı, en önemlisi somut tehlike suçu olan atılı suç açısından yakın tehlikeye neden olmayan beyanlar olduğu, suçun oluşması için kamu güvenliğinin bozulması tehlikesinin somut olgulara dayalı olarak ortaya çıkması gerektiği, davaya konu bildiriler sonrası somut ve yakın bir tehlikenin ortaya çıktığına dair bulgu olmadığı, halkın bir kesimine karşı düşmanca tavır gösterilmesine yol açmaya veya bu tür tavırları pekiştirmeye elverişli etkili bir şiddet çağrısı ya da nefret söylemi içermediği, bu sebeplerle bildirilerin hem TCK'nin 216/1. maddesi kapsamında Halkı Kin ve Düşmanlığa Alenen Tahrik Suçu yönünden, hem de 3713 sayılı TMK'nin 7/2. maddesi kapsamında Terör Örgütü Propagandası Yapmak suçu yönünden atılı suçun unsurlarının oluşmadığı kanaatine varılmıştır."

IV. Dava /2022

TTB Merkez Konseyi üyeleri: Dr. R. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Vedat Bulut, Dr. Alican Bahadır, Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Dr. Adalet Çıbık, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Dr. Filiz Çağla Uyanusta Küçük, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Nursel Şahin, Dr. Aydın Şirin.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, bir yayın organında TSK'nın kimyasal silah kullandığına dair iddialarla ilgili bağımsız heyetlerin bölgede inceleme yapması gerektiğini söylemesinin ardından önce iktidar ve iktidar yanlısı medya tarafından hedef gösterilmiştir. Bunun ardından hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı, "terör örgütü propagandası yapmak" ve "Türk milletini, Türkiye Cumhuriyeti Devletini, devletin kurum ve organlarını aşağılama" suçlamalarıyla soruşturma açmıştır. Sonrasında Korur Fincancı, 26 Ekim 2022'de gözaltına alınmış; 27 Ekim 2022'de de tutuklanmıştır.

Başsavcılık, TTB Merkez Konseyi Başkanlığı üyeleri ve Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın görevlerine son verilmesi ve bu görevlere yeni isimlerin atanması istemiyle davaname hazırlamıştır. Davanamede daha önceki süreçlerde olduğu gibi TTB, "amaç dışı faaliyette bulunmak" ile suçlanmıştır. Davanamenin ilgili kısmı şu şekildedir:

"*Davalının disiplin yönünden Türk Tabipleri Birliği Meslek Etiği Kuralları'nın 7'nci maddesi ve Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği'nin 5/3'üncü maddesi kapsamında tedbirler uygulanması gerektiği; ancak söz konusu disiplin sürecinin adli ve idari süreçten bağımsız ilerlemesi gerektiği, davalı hakkında adli sürecinin Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından başlatıldığı ve yukarıdaki gerekçelerle davalının eyleminin Türk Tabipleri Birliği Meslek Odası'nın faaliyet amacı ve davalının başkanlık sıfatının kendisine verdiği yetkiler ve görevler dışında kullanılmak suretiyle illegal faaliyetlerde kullanıldığı ve idari yönden de tedbir alınması gerektiği anlaşılmakla, davalılar Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı üyeleri ve halen Merkez Konseyi Başkanı* Şebnem *Korur'un görevlerine Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun ek 2'nci maddesinin 2'nci fıkrası gereğince son verilmesine, davalıların yerine yeni merkez konseyi başkanı ve üyelerinin seçilmesine, karar verilmesi kamu adına talep ve dava olunur."*

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasına ve TTB üzerinden meslek örgütlerine yönelik artan saldırılara karşı birçok ulusal ve uluslararası kuruluştan tepki geldi. Dünya Tabipleri Birliği, İspanya, Almanya, Britanya, İzlanda, Amerika tabip birlikleri; Birleşmiş Milletler, Almanya Büyükelçiliği ve Avrupa Birliği Büyükelçiliği'nden TTB'ye dönük baskılara kınama gelirken, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın koşulsuz bir şekilde serbest bırakılması çağrısında bulunuldu.

Türk Tabipleri Birliği Basın Bürosu

(16.12.2022)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ, AVRUPA HEKİMLERİ DAİMÎ KOMİTESİ VE AVRUPA TIP KURULUŞLARI'NDAN CUMHURBAŞKANLIĞI, ADALET BAKANLIĞI VE SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MEKTUP

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) ve Avrupa Tıp Kuruluşları, 19 Aralık 2022'de Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na bir mektup kaleme alarak 26 Ekim 2022 tarihinde haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Mektupta, Korur Fincancı'ya yöneltilen suçlamaların hukuki dayanaktan yoksun olduğu ve bu haliyle keyfilik içerdiği belirtilirken, Korur Fincancı'nın meslek etik kurallarına bağlı kalarak bilimsel görüşlerini paylaştığı için tutuklu bulunduğu kaydedildi. Türkiye'nin 2003'te imzaladığı Medeni ve Siyasi Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşme'nin hatırlatıldığı mektupta, Korur Fincacı'nın tutukluk halinin bu sözleşmeye de aykırı olduğu belirtildi.

Uluslararası tıp camiasının Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve hakkındaki suçlamaların düşürülmesi talebini ileten mektup, kamu erkini hekimlerin mesleki bağımsızlığını sağlamaya davet ederek son buldu.

Mektupta imzası bulunan kuruluşlar ise şunlar:

Dünya Tabipleri Birliği (WMA)

Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME)

Avrupa Hastane Hekimleri Birliği (AEMH)

Avrupa Tıp Örgütleri Konseyi (CEOM)

Avrupa Pratisyen Hekimler/Aile Hekimleri Birliği (UEMO)

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS)

ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN SERBEST BIRAKILMASI ÇAĞRISI

Uluslararası hekim ve insan hakları örgütleri, 22 Aralık 2022 tarihinde bir açıklama yayımlayarak haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir an önce serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Aralarında Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Uluslararası Af Örgütü (Amnesty International), İnsan Hakları İzleme Örgütü (HRW), İnsan Hakları için Hekimler (PHR), The Redress Trust (REDRESS), Danimarka İşkenceye Karşı Enstitüsü (DIGNITY) ve İşkence Mağdurları için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi'nin (IRCT) bulunduğu örgütlerin yayımladıkları mesajda, Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022 tarihindeki duruşmada serbest bırakılması gerektiği vurgulandı. Korur Fincancı'nın Türkiye'nin ve dünyanın en önde gelen adli tıp uzmanlarından biri olduğunun altını çizen açıklamada, yarınki mahkemede Korur Fincancı'nın özgürlüğüne kavuşmasının, insan hakları savunuculuğu için de olumlu bir anlam ifade edeceği kaydedildi.

Açıklamada, duruşmaya uluslararası gözlemcilerin de katılacağı belirtilirken, TTB'nin seçilmiş başkanı üzerinden yürütülen baskının, TTB'nin özerkliğini kaldırma girişimi olduğu vurgulandı. Ayrıca açıklamada IRCT Genel Sekreteri Lisa Henry'nin "Korur Fincancı'nın tutuklanması iktidarın keyfi ve kasıtlı olarak uyguladığı bir stratejinin parçasıdır. Korur Fincancı'nın üzerindeki baskı, ifade hürriyetine ve insan haklarına uygulanan baskının daha da arttığını göstermektedir" sözlerine yer verilerek Türkiye'deki hekimlerin haksız yere hedef alınmasının sonlandırılması çağrısı yapıldı.

TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI 23 ARALIK'TA ÇAĞLAYAN ADLİYESİ'NE ÇAĞIRDI: GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ! TTB VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELEMİZ SUSMADI SUSMAYACAK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık'ta İstanbul Çağlayan Adliyesi'ndeki 24. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülecek davasına çağrı amacıyla 20 Aralık 2022 günü İTO'da bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç; TTB başta olmak üzere emek-meslek örgütlerinin muhalif tavırlarını sürdürdüğü ölçüde her dönem iktidarların hedefi olduğunu söyleyerek söze başladı. AKP iktidarının, ekonomik kriz ve seçim sürecine bağlı olarak sesini kısamadığı tüm muhalefet öznelerinin üzerine gittiğinin altını çizen Oruç, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının ve emek-meslek örgütlerine yönelik düzenleme hazırlıklarının böyle bir siyasi arka planı olduğunu kaydetti. Oruç sözlerini şöyle tamamladı: "Biz nasıl toplum yararına davranmayan tüm iktidarlara karşı durduysak, bugün bu iktidara karşı da emekten yana mücadelemizi sürdüreceğiz. Biz buradayız, bizi susturamazsınız. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın özgürlüğü, emek ve demokrasi mücadelemizin bir simgesi haline gelmiştir. Bu nedenle tüm meslektaşlarımızı, sağlık emekçilerini, emekten yana tüm toplumsal kesimleri 23 Aralık'ta Çağlayan Adliyesi'ne çağırıyoruz."

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; meslek örgütlerinin özerkliğini koruyan Anayasa'nın 135. maddesini değiştirecek gücü olmayan iktidarın, birtakım göstermelik mahkemelerle meslek

örgütlerini yıldırma, işlevsiz hale getirme ve mümkünse yandaş kılma projesi yürüttüğünü vurguladı. TTB'nin sadece sağlığın nasıl kötü yönetildiğini değil, nasıl daha iyi yönetilebileceğini de anlattığını ifade eden Bulut, COVID-19 pandemisi döneminde bu gerçekliğin daha da iyi görüldüğünü dile getirdi. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hakkında soruşturma açıldığını öğrenmesi üzerine yurtdışından döndüğünü, hakkındaki suçlamanın ise tutukluluk gerektirmediğini anımsatan Bulut, "Tutukluluğun bir eziyete dönüştürüldüğünü, meslek örgütlerini yıldırma ve bezdirmenin amaçlandığını görüyoruz. Buna ilaveten birtakım hukuki kararların politik olarak motive edildiğini de görüyoruz. Sansür yasası gibi Türkiye'de demokrasiyi zedeleyen düzenlemelerin hayata geçirildiğini görüyoruz. Biz, emek-meslek örgütleri olarak tüm bu engelleri mücadele ile aşacağız" diye konuştu.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) İstanbul İl Koordinasyon Sekreteri Seyfettin Avcı; TMMOB'ye yönelik saldırıların da ilk olmadığını, kamu adına yapılan yanlışları mesleki denetimden geçirme görevlerinin iktidar tarafından hedef alındığını ve son olarak Gezi Davası'nda TMMOB üyelerinin tutuklandığını kaydetti. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın mesleki sorumluluğu gereği yaptığı yorum gerekçe gösterilerek tutuklanmasına tepki gösteren Avcı, "Biz Şebnem hocamızın haksız şekilde tutuklandığına inanıyoruz. Meslek odalarına yönelik saldırıların karşısında duracağız, susmayacağız, mücadele etmeye devam edeceğiz" dedi.

İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan tarafından okunan açıklama ise şöyle:

> Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz!
>
> TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak!
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları tarihi boyunca etik-bilimsel temellerle hekimlik değerlerini savunmuş, hekim hakları yanı sıra halk sağlığını öncelemiştir. Hem yasayla kurulmuş kamu kurumu hem de bir sivil toplum kuruluşu niteliği ile sağlığın her alanında yapılan düzenlemeleri ele almak, elindeki verilerle eleştirmek, öneriler getirmek görevleri ve sorumlulukları arasındadır. Diğer meslek odaları ve sivil toplum kuruluşları gibi TTB de bu görevlerini yerine getirirken iktidarlarla ters düşebilmeyi de göze almak zorundadır. Çünkü toplumdaki temel işlevi, yöneticilerin uygulamalarını kendi kitleleri açısından, toplumun sağlığı açısından denetlemektir.
>
> Nitekim COVID-19 salgınında yönetimin hilafına, bilimsel verilerden elde ettiği bilgiyi toplumla açık seçik paylaşmış, birçok yanlıştan dönüş sağlamıştır. Hekimlerin yaşadığı şiddete, özlük haklardaki gerilemeye, itibarsızlaştırmaya karşı meslektaşların emeğini ve sözünü meydanlara taşımıştır.
>
> Her şeyden önce, gündeme geldiği günlerden bu yana sağlıkta dönüşüm programının bir çıkmaz sokakta sonlanacağını büyük bir isabetle dile getirmiştir. Hekimlerin ve kamuoyunun malumu olduğu üzere bu gerçekler, son dönem iktidarın bizleri hedef almasında temel nedenlerdir.
>
> TTB'ye yapılan saldırıların hedefi ne yazık ki tüm meslek birliklerinin, yöneticilerin istediği şekilde hareket etmesini sağlamaktır. Demokratik ülkelerde en geniş yetkilerle donatılan, mesleki bağımsızlıkları güvence altına alınan meslek örgütleri, ülkemizde ise toplumun ve kitlesinin yararına davrandıklarında her yolla güçsüz, etkisiz kılınmaya çalışılmaktadır.
>
> Bunun en belirgin örneği 1980 askeri darbesi döneminde yasa değişiklikleri ile TTB'ye yönelik mali, mesleki kısıtlamalar getirilmesi ve yasada var olan yetkilerinin uygulanmasında bürokratik engeller çıkarılmasıdır.
>
> Gerekçesi ne olursa olsun bugün TTB Başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın haksız, hukuksuz bir şekilde tutuklanmasıyla meslek örgütlerine yapılan saldırılar doruk noktasına ulaşmıştır.

Ancak bilinmelidir ki; hekimlik değerlerinin, mesleki bağımsızlığın, halkın sağlık hakkının savunucusu olan TTB ve tabip odaları, bu engellere ve birçok baskıya karşı verdiği haklı mücadelelerle bugünkü gücüne ulaşmıştır. Bugünden sonra da halkın sağlığı, toplumun yararı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmeyecektir. Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız."

Bizler meslek örgütü değerlerine, mesleki bağımsızlık ilkelerine yöneltilen bu demokrasi düşmanı müdahaleleri, başkanımız Şebnem Korur Fincancı'nın yazılı olarak ifade vermeye geleceğini bildirmesine rağmen ciddiyetsiz, düzeysiz bir şov eşliğinde tutuklanmasını tüm topluma verilmiş bir gözdağı olarak görüyoruz. TTB'yi etkisizleştirmeye, güçten düşürmeye, susturmaya yeltenmek siyasal, sosyal ve sağlık alanı başta olmak üzere hayatın tüm alanında sürdürülen, halkın sağlığına zararlı politikaları artırmaktan başka amaç taşımamaktadır.

Bu bağlamda, Türk Tabipleri Birliği Yasası'nda bir değişiklik yapılacaksa, ancak TTB ve tabip odalarının gücünü artıran, yetkilerini genişleten, mesleki bağımsızlığın önündeki engelleri kaldıran bir düzenleme şeklinde olmalıdır. Bu değişiklik TTB, tabip odaları ve hekimlerin katılımıyla yapılmalıdır.

Son 40 yıllık süreçte hakkında açılan davaların tamamından beraat etmiş olan TTB ve tabip odaları yöneticileri, bugün yaşanan uygulamaları kabul etmediğini, hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve halkın sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceğini bir kez daha vurgulamaktadır. Tüm baskılara rağmen yaşanan bu süreçten de gücünü ve meşruiyetini artırarak çıkacaktır.

İstanbul Tabip Odası 23 Aralık 2022 Cuma günü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görülecek davası için aşağıda duyurduğumuz program doğrultusunda planlama yapmaktadır:

08.30: Basın Açıklaması (İstanbul Çağlayan Adliyesi Önü)

09.30: Duruşma (İstanbul Çağlayan Adliyesi 24. Ağır Ceza Mahkemesi Duruşma Salonu)

Duruşma Sonrası Basın Bilgilendirmesi (İstanbul Çağlayan Adliyesi Önü)

Daha sonra İstanbul Tabip Odası'nda Basın Açıklaması

Tüm meslektaşlarımızı duruşma günü Çağlayan Adliyesi'ne ve İstanbul Tabip Odası'na bekliyoruz.

Hekimler susmaz, TTB susturulamaz!

İstanbul Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVASI 29 ARALIK 2022'YE ERTELENDİ: BİZE BUGÜN BİR KEZ DAHA, TOPLUMA VE HEKİMLERE SAĞLIMIZ İÇİN, DEMOKRASİ İÇİN, DAHA ÇOK MÜCADELE SÖZÜ VERMEK DÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklanmasının ardından yargılandığı davanın ilk duruşması 23 Aralık 2022 günü İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görüldü.

Çağlayan Adliyesi sabahın erken saatlerinden itibaren kolluk kuvvetleri, TOMA araçları ve demir bariyerler ile ablukaya alındı. Engellemeler nedeniyle 8.30'da yapılması planlanan basın açıklaması Çağlayan metro durağı çıkışında yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri; uluslararası hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin yönetici ve temsilcileri; hekimler, insan hakları savunucuları, akademisyenler, aydınlar, yazarlar, gazeteciler ve çok sayıda yurttaş katıldı.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; sağlık sorunlarına ve yapılan başvurulara karşın Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Ankara'dan İstanbul'a minibüsle, elleri kelepçeli halde getirilmesine tepki gösterdi. Korur Fincancı'nın serbest bırakılması çağrısını yineleyen Ökten, "İnanıyoruz ki hocamızı bugün beyaz önlüklerimizle karşılayacağız ve hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemizi hep beraber sürdüreceğiz" dedi.

Basın açıklamasının ardından duruşmanın görüleceği İstanbul 24. Ağır Ceza Mahkemesi'ne geçildi. Duruşma için küçük salon tercih edilmesi nedeniyle çok sayıda kurum temsilcisi salona alınmadı. Avukatların büyük salona geçilmesi talebi ise reddedildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, duruşma salonuna alkışlar ve "Seni seviyoruz hocam" sesleri eşliğinde girdi. Mahkeme başkanının "sen" diyerek hitap ettiği Korur Fincancı, "Okuduğunuz fakültelerde yıllarca eğitim verdim. Bana 'sen' diye hitap etmenizi kabul etmiyorum" yanıtı verdi. 64 yaşında olmasına ve sağlık sorunlarına karşın, insanlık onuruna aykırı bir biçimde 5,5 saat boyunca elleri kelepçeli bir biçimde İstanbul'a getirildiğini aktaran Korur Fincancı, "Ben elinde silah olan birisi değilim. Benim tek silahım kalemim, beynim" diye ekledi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı daha sonra savunmasına geçti. Sokrates'in savunmasına gönderme yaparak "Ben bu suçlamaların üzerinizdeki etkisini bilemiyorum ama kim olduğumu da unutmadım" diyen Korur Fincancı; kimliğine, mesleğinin ilkelerine ve adli tıbbın gereklerine savcıdan daha fazla hâkim olduğunu, davaya konu görüntülerdeki sözlerinin tıbbi bir ön tanı niteliği taşıdığını, bu bağlamda mesleki sorumluluğuyla ifade özgürlüğünü kullanmasının asla suç olarak tanımlanamayacağını vurguladı. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

> "Bir kamusal entelektüel olarak soru sorma, kamuya hakikat bildirme talebim bilim insanı sorumluluğunun yanı sıra yurttaş olmamın sorumluluğundandır. Hekimlik insana dair, insanlığa karşı suçların karşısında durmaktan, zeytinimize, arımıza sahip çıkmaya, savaşlardan iklim değişikliğine kadar her türden halk sağlığına zarar veren unsurun karşısında durmaktır. Nazım Hikmet'in de dediği gibi; yaşamak ciddi iştir."

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın savunmasının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/SKF_savunma.pdf

Millî Savunma Bakanlığı'nın katılma talebinin reddedilmesinin ardından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın avukatlarının savunmalarına geçildi.

Av. Gulan Çağın; iktidar eliyle Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik bir algı operasyonu yürütüldüğünü söyledi. Cumhurbaşkanı'ndan bakanlara ve basın yayın organlarına uzanan nefret söylemlerinden örnekler veren Çağın, davaya konu olan yayında Korur Fincancı'ya ait olmayan sözlerin suç kapsamına alınmaya çalışıldığına dikkat çekti.

Av. Meriç Eyüboğlu; kimyasal silahlarla ilgili Cenevre Sözleşmesi başta olmak üzere Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelere atıf yaparak tutuklama kararının haksız ve hukuksuz olduğunun altını çizdi. Duruşmanın çok sayıda uluslararası heyet tarafından izlendiğini kaydeden Eyüboğlu, Dr. Şebnem Korur Fincancı nezdinde TTB'ye ve tüm topluma mesaj verildiğini belirtti: "Müvekkilim şahsında tüm topluma bir mesaj. İtiraz etmeyin, sesinizi yükseltmeyin deniliyor. Şebnem Hoca kendi uzmanlık alanına ilişkin bilimsel görüşünü dile getirmiştir. AYM ve AİHM kararlarında ifade özgürlüğünün özel biçimi olan akademik-bilimsel özgürlük, daha titizlikle korunmaktadır. Hak kullanımı cezalandırılamaz. Müvekkilimiz bir dakika bile tutuklu kalmamalı."

Av. Hülya Yıldırım; iddianamede suç niteliğinde bir değerlendirme olmadığını ve "örgüt propagandası" suçunun unsurlarının oluşmadığını, bu nedenle tutukluluk kararının birçok yönden hukuka aykırı olduğunu dile getirdi. Yıldırım, bu haksız kararın bir an önce sonlandırılmasını talep etti.

Savcı ise Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya en üst sınırdan ceza verilmesini ve tutukluluğun devam ettirilmesini istedi.

Duruşmaya bir saat ara verilmesi sonrası Dr. Şebnem Korur Fincancı tekrar söz aldı:

“İnsan hakları savunucuları için hapishanede yapacak çok iş var, bulunmaz nimet. Bir arkadaşım 6 yıl önce tutuklandığımda ‘Devlet, kendi eliyle cezaevine müfettiş tayin etti’ demişti. Gazeteye hapishanedeki mahpusların, çalışanların sorunlarını yazıyorum. Biraz daha uzun süre yazmaya devam ederim. Kaçma şüphesinden bahsetmek akla yatkın değil. Hakkımda soruşturma açılması ve pek çok saldırıya rağmen Almanya'dan döndüm. Dünyanın her yerinde yaşayabilir, adli tıp uzmanı olarak çalışabilir, üniversitelerde ders verebilirim. Ama ben bu topraklarda doğdum, bu halklara borcum var. 100 binden fazla üyesi olan bir meslek örgütünün, TTB'nin başkanıyım ve onlara saygım var. Ben aklımın gücüyle görevlerimi kendim edindim. Devletin verdiği görevleri değil, TTB'li meslektaşlarımın verdiği görevi yaptım.”

Türkiye Barolar Birliği Genel Sekreteri Av. Veli Küçük, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun hiçbir hukukiliği olmadığını ifade ederken; İnsan Hakları Derneği Eş Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan ise iktidarın yargı üzerindeki vesayetinin kaldırılması gerektiğini söyleyip tahliye talebini yineledi.

Av. Meriç Eyüboğlu ise savcının önceden hazırlanmış bir mütalaa okuduğunu, savunmanın hiçbir biçimde dikkate alınmadığını söyledi. Eyüboğlu, “Siyasi baskıya boyun eğmeyin. İstiyoruz ki hukukun hakkaniyeti olduğunu görelim. Öyle bir karar verin ki İstanbul’da hakimler olduğunu görelim” diye konuştu.

Mahkeme, kısa bir aranın ardından tekrar bir araya gelerek Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun devamına hükmetti ve davayı 29 Aralık 2022 saat 13.30'a erteledi.

*

Duruşma sonrası Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması daha yapıldı.

Basın açıklamasında duruşmaya ilişkin bir değerlendirme yapan Av. Meriç Eyüboğlu, kararın önceden verilmiş olduğunun altını çizdi. Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü’nün 12 Aralık 2022 tarihli yazısında “Korur Fincancı’nın tutukluluğunun devam edeceği ve 10 gün içinde yeni duruşma tarihinin verileceği”nin yazıldığına dikkat çeken Eyüboğlu, “Biz bu sonucu öngörüyorduk ama buraya yanılmak isteyerek geldik. Hukuki bütün süreçleri işleterek geldik. ‘Belki bu mahkeme bizi yanıltır’ umuduyla geldik. Ama gördük ki; bu ülkede hakimler yok, bu ülkede hukuk yok. Ne olursa olsun; Şebnem hocamızın dediği gibi, hakikat ve adalet arayışımız bitmeyecek” dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

> Bize Bugün Bir Kez Daha, Topluma ve Hekimlere
>
> Sağlımız İçin, Demokrasi İçin,
>
> Daha Çok Mücadele Sözü Vermek Düştü
>
> Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları olarak etik-bilimsel temellerle savunduğumuz hekimlik değerleri, halk sağlığını önceleyen çalışmalarımız iktidarlarla birçok kez ters düşebilmiştir. Bu nedenle TTB, onların hedefinde olmuş ve bugün de görülmüştür ki halen olmaya devam etmektedir. Türk Tabipleri Birliği ve tabi ki Türkiye için emek, demokrasi ve sağlık adına zor bir günden daha geçtik. Adaletle asla bağdaşmayacak bir kararla karşı karşıya kaldık. Hukuku bir baskı aracı olarak kullanan siyasi erkler biliyoruz ki, bugüne kadar birçok demokrasi dışı uygulamada olduğu gibi, ileride bu kararı da sahiplenmeyecek ve birbirlerini suçlayacaklar. İdam cezalarına karşı çıkan; bunun için yargılanan TTB Başkanlarımızdan Nusret Fişek’i bizler

bugün de gurur ve minnetle anıyoruz; ancak onları yargılayan 12 Eylül darbecilerini kimse ne minnetle ne de gururla anıyor. Hekimliğin ve TTB'nin; yaşam ve sağlık için bizlere ışık tutan onurlu tarihi, bu karanlığı da birlikte aşmamızı sağlayacak. Dün olduğu gibi yarın da iyi ve doğru için; bilim ve etik son sözü söyleyecek.

Şebnem hocamızın tutukluluğundan bu yana da kendisiyle ve TTB ile dayanışmasını her zaman gösteren kurumlarımıza, dostlarımıza teşekkür ediyoruz. En büyük teşekkürü de siyasi popülizme ödün vermeyip halkın sağlığı için mücadele eden biz hekimlere sahip çıkan, topluma ediyoruz. Dayanışmanın ezilenlerin inceliği olduğunu bir kez daha gördük. Biz hekimler toplumun sadece bir parçasıyız ve biliyoruz ki hepimiz birbirimize muhtacız. Elbet bu örgütlü kötülüklerin sonu gelecek; bu topraklarda barış, umut, emek, sevgi hâkim olacak. Şair Adnan Yücel'in dediği gibi:

"...Saraylar saltanatlar çöker

kan susar bir gün

zulüm biter.

menekşeler de açılır üstümüzde

leylaklar da güler.

bugünlerden geriye,

bir yarına gidenler kalır

bir de yarınlar için direnenler...

Şiirler doğacak kıvamda yine

duygular yeniden yağacak kıvamda.

ve yürek,

imgelerin en ulaşılmaz doruğunda..."

Şebnem hocamız belki bugünlük yanımızda olamadı ama hocamızın "Aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadeleye devam..." sözleriyle kendisi üzerine sorumluluk aldığı gibi bizlere de büyük bir sorumluluk yükledi. Bu sorumluluk öncelikle TTB'nindir: Ancak yalnızca bizim değil aynı zamanda gelecek güzel günlere inanan tüm emek demokrasi güçlerinindir de...

Bizler susmuyoruz; korkmuyoruz ve birilerine inat, hiçbir yere gitmiyoruz. Güzel günlere olan inancımızla bizleri yalnız bırakmayan tüm dostlarımıza, kamuoyuna bir kez daha teşekkür ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

29 ARALIK'TA YENİDEN ÇAĞLAYAN'DAYIZ... YAN YANAYIZ... UMUT DA ORADA...

Çağlayan Adliyesi'nde sadece usulün yerine getirilmesi için önceden hazırlanmış, ortaya konan muhakeme tragedyasını hep birlikte izledik. Kötülere de bunca "zahmet"lerine rağmen "o işin o kadar da kolay olmadığını", artık kaybediyor olduklarını izlemek düştü... Yaptıkları bunca haksızlık yetmez gibi Şebnem Hocamız, onca rahatsızlığına dair verdiğimiz sağlık raporları görmezden gelinerek saatlerce karayoluyla getirildi; elleri saatlerce kelepçeli tutuldu, ilaçlarını dahi alırken kelepçesi çıkarılmadı. Gördükleri üzere işkenceye karşı mücadeleye ömrünü vermiş birine işkence yapılması ne hocamızı ne de bizi yıldırabildi/ yıldırabilir.

Şebnem Hocamızın savunmasında da alıntı yaptığı Hannah Arendt'in "Ne daha önce ne de daha sonra, insanlar eylemde bulundukları sürece özgürdürler" sözünü Çağlayan Adliyesi'ndeki duruşmada hep birlikte ortaya koyduk. Ondandır kötülerin kendimizi anlatmamızı ve hakikati aramamızı engelleme çabaları; bu mahkeme tragedyasını hızla bitirme telaşı... Ancak insanlık bu memlekette artık sağlığa erişemiyorsa; ilaç bulamıyorsa, çocuğuna okulda yemek, bebeğine mama alamıyorsa; bir arabanın muayenesi bile kendi muayenesinden uzun sürüyorsa, "içlenme, beyhudedir/ maziyi sakın anma!"

Susmuyoruz, örgütlü kötülüğünüzden korkmuyoruz; 'Giderlerse gitsinler' diyenlere inat, hiçbir yere gitmiyoruz: Bu söylemimizin, bize kulak verenlerde/toplumda ne kadar değerli olduğunu, Çağlayan Adliyesi'nde umut için mücadelede yan yanayken bir kez daha gördük. O halde son dönem inancımızın ve umudumuzun çağrıcılığını yüklenen bu sözü, her yerde daha da inanarak dile getirmek, hepimizin sorumluluğu... TTB hangi iktidar olursa olsun halkın sağlığı, toplumun yararı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmemiştir/vazgeçmeyecektir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız". Çağlayan Adliyesi'nde dayanışmalarını en güçlü şekilde ortaya koyan hekimlere ve topluma sözümüz olsun...

Hakikat ve bilim, canlılar için umut etmekle başlar; etikle yoğrulur, cesaretle ortaya konur. Ne kimseden icazet ister ne kimseye yaranmak... Bunlardan birisi ile ilgili küçücük bir kuşkunun olduğu yerde ne hakikat olabilir ne bilim... Hekimlik de böyle bir şeydir işte... "Hekimlik insana dair, insanlığa karşı suçların karşısında durmaktan, zeytinimize, arımıza sahip çıkmaya, savaşlardan iklim değişikliğine kadar her türden halk sağlığına zarar veren unsurun karşısında durmaktır. Nazım Hikmet'in de dediği gibi 'yaşamak ciddi iştir'."

Şimdi önümüzde Şebnem Korur Fincancı ismi üzerinde somutlanan; TTB ve meslek örgütleri üzerinden sınanan, asıl hedefi Türkiye demokrasisi olan bir tarih daha duruyor: 29 Aralık 2022 Perşembe. Bizler ne istediği, neyi savunduğu ve haklılığı açık olan taraftayız. Arayışımız hukuk, talebimiz adalettir.

Çağlayan Adliyesi'nde 29 Aralık 2022 tarihinde de tekrar çok daha güçlü bir şekilde "Şebnem Hocaya Özgürlük, TTB'ye Dokunma" diyecek; sözümüzü cesurca kuracağız. Biliyoruz ki "İnsan yalnızca söylediklerinden değil, sustuklarından da sorumludur". Bertolt Brecht despot sessizliklerde nelerin olacağını "Büyüyecek/ Mülk sahiplerinin mülkleri/ Ve mülksüzlerin sefaleti/ Yönetenlerin söylevleri/ Ve yönetilenlerin suskunluğu..." dizeleriyle anlatır. "Sadece devletin konuşma hakkına sahip olduğu bir memlekette hiçbir söze inanılmaz" ise konuşmak hepimiz için "savunmak gerçeği, çoğu kez/yalnızlığını bilerek" artık demokrasinin insanlık adına bizlere yüklediği bir görevdir.

Sağlık dolu; sevgi, barış, demokrasinin baki olduğu; emeğimizin hakkını aldığımız gelecek güzel günler için topluma ve hekimlere söz verdik. Sağlık ve emek mücadelemizi böylesi algı oyunlarıyla oyaladıklarını zannedenler hiç umutlanmasınlar: Gördüler ki Şebnem Hocamızın

özgürlüğünü elinden aldıklarında da bizi susturamadılar. İnanıyoruz ki 29 Aralık 2022 tarihinden itibaren de Şebnem Hocamızla beraber mücadeleye devam!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.12.2022)

TTB MERKEZ KONSEYİ HAKKINDA AÇILAN SORUŞTURMA, İKTİDARIN SEÇİLMİŞLERE YÖNELİK TAHAMMÜLSÜZLÜĞÜNÜN AÇIK GÖSTERGESİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri hakkında 23 Aralık 2022 tarih ve 2022/300839 numaralı bir soruşturma dosyası açıldığı bilgisi 26 Aralık Pazartesi günü sabah saatlerinde tarafımızca tesadüfen öğrenilmiştir. İçeriğine dair kısıtlılık kararı olduğu belirtilen soruşturmayı açan savcı, TTB Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkındaki soruşturmayı açan savcıdır. Bunun üzerine 27 Aralık Salı günü öğle saatlerinde Ankara ilinde ikamet eden Merkez Konseyi üyelerimiz TTB Hukuk Bürosu avukatlarıyla birlikte savcılığa gitmiş, ifade için hazır olduklarını iletmiştir. Buna karşın ifade verme talepleri savcılık tarafından kabul edilmemiştir.

Biz bu kurguyu ne yazık ki başkanımızın tutuklanmasında da yaşadık. Hukuksuz adli süreçler yürütülerek biz hekimler üzerinden yeni bir korku iklimi yaratılmasına müsaade etmeyeceğiz. TTB olarak tüm faaliyetlerimiz alenidir ve savunamayacağımız hiçbir şey yoktur.

11 Merkez Konseyi üyesi hakkında açılan soruşturma dosyası göstermiştir ki; mesele ne sadece Dr. Şebnem Korur Fincancı ne de herhangi bir Merkez Konseyi üyesidir. Asıl amaç çok açıktır: Suç yaratarak TTB'yi susturmak.

İktidar çevrelerinin, son günlerde seçilmişlere yönelik tahammülsüzlüğünü gözler önüne seren yargı kararlarına bir yenisinin daha eklenmesinin yolunun hazırlandığını görmekteyiz. 100 binin üzerinde hekimin üyesi olduğu TTB'nin meşru seçilmiş organı olan Merkez Konseyi'ne yönelen bu tutum, iktidar çevrelerinin derdinin seçilmişlerle olduğunu bir kez daha göstermektedir.

Herkesin bilmesini isteriz: TTB'ye inanmış her hekim yeri geldiğinde bir Merkez Konseyi üyesi gibi inisiyatif almıştır/alacaktır. Nasıl ki başkanımız özgürlüğünden alıkonulduğunda TTB'nin faaliyetleri durmak bir tarafa hızlandıysa, TTB Merkez Konseyi'ne yönelecek müdahaleler de aynı şekilde sonuçlanacaktır.

Susmayan, bu örgütlü kötülükten korkmayan bizler, "Giderlerse gitsinler" diyenlere inat, TTB, tabip odaları bütünlüğü ve Merkez Konseyi olarak buradayız. Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi: Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlüklerini çiğnemek için kullanmayacağımıza, Kararlılıkla, özgürce ve onurumuz üzerine, ant içeriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ VE AVRUPA HEKİMLER DAİMİ KOMİTESİ'NDEN AÇIKLAMA: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DERHAL SERBEST BIRAKILMALI!

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), 28 Aralık 2022 tarihinde bir açıklama yayımlayarak Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 29 Aralık 2022'de görülecek davada serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Açıklamada DTB ve CPME'nin Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022'de Çağlayan Adliyesi'nde görülen duruşmasına gözlemci olarak katıldıkları ve Korur Fincancı'ya isnat edilen suçlamaların hukuki temelden yoksun olduğu belirtilirken, bu haliyle davanın kabul edilemez olduğu vurgulandı. Kamu erkini, insan haklarına ve temel özgürlüklere saygı duymaya davet eden açıklamanın dünyanın her yerinden milyonlarca hekimin adına kaleme alındığının altı çizildi.

ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN ÇAĞRI: ASILSIZ İDDİALARLA TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN GECİKMİŞ TAHLİYESİNİ TALEP EDİYORUZ!

Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), İşkence Görenler için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) ve İnsan Hakları Doktorları (PHR), 28 Aralık 2022'de Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın koşulsuz bir şekilde serbest bırakılması gerektiğini vurgulayan bir çağrı metni yayımladı.

Uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinin imzaladığı metinde, Korur Fincancı'ya yöneltilen suçlamaların asılsız olduğu belirtilirken, örgütlerin Korur Fincancı ile dayanışmasının süreceği açıklandı. Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022'de görülen duruşmasındaki savunmasına da atıf yapılan metinde, yöneltilen suçlamaların siyasi niteliğine dikkat çekildi.

Metinde ayrıca Korur Fincancı'nın tutuklanması ile TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik başlatılan soruşturmanın ilişkisine değinilerek, soruşturmanın TTB'nin özerkliğini ortadan kaldırmanın bir aracı olacağı vurgulandı. Kamu erkini, Korur Fincancı'nın ifade özgürlüğüne saygı duymaya davet eden açıklamada, meslek örgütlerinin özerkliğine yapılan saldırıların kabul edilemeyeceği de ifade edildi. Açıklama, IRCT Genel Sekreteri Lisa Henry'nin "Şebnem bir insan hakları savunucusudur. Onun insan haklarını savunma ve kendini özgürce ifade etme hakkı Türkiye ve dünya toplumunun evrensel insan haklarını teminat altına almak için elzemdir" ifadeleriyle son buldu.

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN DAVASI 11 OCAK 2023'E ERTELENDİ: ŞEBNEM HOCA ÖZGÜR BIRAKILSIN, MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNE YÖNELİK SORUŞTURMALARA SON VERİLSİN



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklanmasının ardından yargılandığı davanın ikinci duruşması, 29 Aralık 2022 günü İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görüldü.

Çağlayan Adliyesi'nin tıpkı ilk duruşmadaki gibi ablukaya alınması üzerine basın açıklaması Çağlayan metro durağı çıkışında yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri; uluslararası hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin yönetici ve temsilcileri; hekimler, insan hakları savunucuları, akademisyenler, aydınlar, yazarlar, gazeteciler ve çok sayıda yurttaş katıldı.

Kurum temsilcileri tarafından yapılan konuşmalarda ülkenin içinden geçtiği bu karanlık günlerde mücadele ve dayanışmanın sürdürüleceği mesajı verildi. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklamasında ise Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının ardından TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında açılan soruşturmaya tepki gösterildi. Ökten, "Bizler görevimizin başındayız ve inanıyoruz ki hocamız bugün özgürlüğüne kavuşacak. Bizler hekimlik değerleri, bilimsel düşünce özgürlüğü, mesleki bağımsızlık, meslek örgütü özerkliği ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemizi hep beraber sürdüreceğiz" diyerek açıklamayı sonlandırdı.

Basın açıklamasının ardından İstanbul 24. Ağır Ceza Mahkemesi'ne geçildi. Duruşma, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın avukatlarının geniş bir salona taşınma talebi ile üç avukat sınırına yaptığı itirazın reddedilmesiyle başladı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ise savunma yapmadığını, beyanda bulunduğunu söyleyerek söze başladı. Bilimsel bir açıklamanın propaganda olarak nitelendirilmesine tepki gösteren Korur Fincancı, "Yargılamanın asıl hedefi TTB'dir. Siyasi iktidar eğer bizden memnun değilse gelsin, gecesini gündüzüne katsın, demokratik ve şeffaf bir biçimde seçime girip kazansın. Bizim seçimlerimiz en demokratik seçimdir. Böyle ele geçiremediler, bu kez dava açarak ele geçirmeye çalışıyorlar" dedi. TTB'nin şeffaf ve bilimsel açıklamaları ile Türkiye'nin en güvenilir kurumlarından olduğunu belirten Korur Fincancı, "Ülkenin her yerinde dört duvar arasında olsak da mücadeleye devam edeceğiz. Biz yeni hayatlar filizlensin diye umutla mücadele ediyoruz" diyerek beyanını noktaladı.

Daha sonra avukat savunmalarına geçildi. Av. Barış Yavuz; Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açıklamalarının aksine Türk Silahlı Kuvvetleri'nin adı geçiyormuş gibi bir iddianame hazırlandığını, oysa propaganda dahi olsa karşılığının gözaltı olamayacağını kaydetti. Av. Şevin Kaya; hiçbir kurumun suçlanmadığı bir bilimsel görüşün dava konusu olmasına tepki gösterdi. Kaya, "Bu, hukuki bir yargılama değildir. TTB'nin etkili bir toplum örgütü olmaması için faaliyetleri yargılama konusu yapılmak istenmektedir. Hocamız 100 binden fazla üyesi olan bir hekim örgütünün seçilmiş başkanıdır ve meslektaşlarına karşı sorumludur. Hesap vermesi gereken yer meslektaşlarıdır" diye konuştu. Av. Meriç Eyüboğlu da bir algı operasyonunun gerekçesine dönüştürülen görüntülerde Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın şiddet eylemlerini övmediğini, suçun maddi ve manevi değerlerinin oluşmadığını vurguladı. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi ve Anayasa Mahkemesi kararlarını işaret eden Eyüboğlu, "Akademik ifadeler kimsenin hoşuna gitmek zorunda değildir. Toplumsal konularla ilgili görüş açıklanmasının, ifade özgürlüğünün korunması gerektiği bir içtihattır ve bu dosyada beraat gerekçesidir" dedi. Eyüboğlu son olarak tarafsızlık ilkesini ihlal ettiğini söylediği mahkeme heyetinin reddini talep etti.

Ret talebini itiraz yolu açık olmak üzere geri çeviren mahkeme heyeti, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun devamına hükmederek davayı 11 Ocak 2023'e erteledi.

Duruşma sonrası Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması daha yapıldı. Basın açıklamasında söz alan Av. Meriç Eyüboğlu, tutukluluğa devam kararının "makul süreyi aşmaması" ile gerekçelendirilmesine tepki gösterdi. TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında açılan yeni soruşturmaya dikkat çeken Eyüboğlu, "Dr. Şebnem Korur Fincancı bu davadan tahliye edilip yeni soruşturma gerekçe gösterilerek yeniden mi gözaltına alınacak? Bu ve benzeri pek çok soruyla, kaygıyla, güvensizlikle ayrılıyoruz buradan. Elbette itirazlarımızı yüksek sesle söylemeye devam edeceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

> Bu Karanlık Dağılacak
>
> Dr. Şebnem Korur Fincancı Özgür Bırakılsın
>
> Merkez Konseyi Üyelerine Yönelik Soruşturmalara Son Verilsin
>
> TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı içinden geçtiğimiz baskılarla dolu bu günlerde demokratik hukuk devleti ilkeleri ve bilim insanlarının mesleki özerkliği ilkesi hiçe sayılarak iktidar çevreleri ve medyası tarafından hedef gösterilmiş; ardından 27 Ekim tarihinde

hukukla bağdaşmayacak bir kararla tutuklanmıştır. Dr. Şebnem Korur Fincancı için bir hafta önce yine burada Çağlayan Adliyesi'nde bu hukuksuzluğun, haksızlığın sonlanması için bir araya gelmiştik.

Tutukluluğun devamı kararı ile gördük ki; tümüyle siyasi hedef gösterme, sindirme ve susturma amaçlı kötülük hali devam ediyor. Demokrasi adına bu utanç verici hal kabul edilemez!

Bu hukuksuzluğu yaratanlar sağlıkta çöküşün üstünü örtmek isteyenlerdir.

Bu hukuksuzluğu yaratanlar TTB'yi etkisizleştirmek isteyenlerdir.

Bu hukuksuzluğu yaratanlar TTB'yi susturmak isteyenlerdir.

Meslek örgütümüzün değerlerine, mesleki bağımsızlık ilkelerine yöneltilen bu tür antidemokratik müdahaleleri topluma verilmiş bir gözdağı olarak görüyoruz.

Üstelik mevcut iktidar bununla yetinmemiş TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması için davaname düzenlemiş ve son süreçte de Merkez Konseyi üyelerinin tümü hakkında soruşturma açmıştır. Bütün bu gelişmelerden anladığımız TTB'nin örgütsel bütünlüğünün tehdit altında olduğudur.

Hiç kuşku yok ki "TTB kapatılsın, adı değiştirilsin, yöneticileri tutuklansın" çağrıları tesadüf değildir. Bugün burada yargılanan bilimsel bilgiyi hiçbir siyasi hesap peşinde olmadan şeffaf biçimde toplumla paylaşan, toplumsal olandan yana, kamusal çıkarlarımız doğrultusunda sağlık politikalarını savunanlar, piyasalaştırılmış sağlık ortamında şiddet ve mobbinge karşı mücadele edenler, hekimlerin emeğini, haklarını savunanlardır. Hakikatin peşinde koşanları, toplumun sağlığını gözetenleri, doğaya tüm canlılara sahip çıkanları kamuoyu çok iyi bilmektedir.

Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılmamış olması, meslek örgütümüze ve yöneticilerine bu düşmanca tutum TTB'nin güçten düşürülmesi, sessizleştirilmesi, sağlık ortamına dair söz üretmemesi karşılığını bulmayacaktır.

Zira TTB ve tabip odaları bağımsızlık ve barıştan yana bir tutumla geçmişten bu yana kimlerin iktidarda olduğuna bakmaksızın hekimler için hekimlerle birlikte mücadele etmişler, etik-bilimsel temellerle savundukları hekimlik değerlerinden vazgeçmemişlerdir.

"Giderlerse gitsinler" diyenlere inat sağlığımıza, yarınımıza, demokrasiye sahip çıkacağız.

Dr. Şebnem Korur Fincancı derhal serbest bırakılmalı, TTB üzerindeki baskılar son bulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TABİP ODALARINDAN TTB MERKEZ KONSEYİ'NE DESTEK MESAJI: TTB'NİN ÖRGÜTSEL BÜTÜNLÜĞÜNE SAHİP ÇIKIYOR, İKTİDARIN YIPRATMA ÇABALARINI KABUL ETMİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin Yanındayız!

TTB MK Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bilim insanı kimliğiyle verdiği bir demeç nedeniyle tutuklanmasının hemen sonrasında, TTB MK'nin görevden alınması için davaname düzenlendi ve TTB Yasası'nda değişiklik yapılması temelsiz bir şekilde gündeme getirildi.

Türkiye'nin en güvenilir kurumlarından olan Türk Tabipleri Birliği, pandemi dönemi de dahil olmak üzere, halkımızın doğru bilgiye ulaşması konusunda her zaman çaba göstermiş, bilgi ve birikimini koşulsuz olarak paylaşmış, sağlığı yönetenlere yol göstermiştir. Tarihin her döneminde meslektaşlarının hak ve çıkarlarını savunmuş, bu amaçla meşru her türlü hak arama yöntemini kullanmıştır.

Geldiğimiz son süreçte ise TTB MK üyeleri hakkında soruşturma açılmış olduğunu öğrenmiş bulunuyoruz. Gücünü Anayasa'dan alan 70 yıllık bir meslek örgütünün 6 ay önce seçilmiş yöneticilerine yönelik soruşturma açmanın somut bir gerekçesi yoktur.

Gerek ulusal gerekse uluslar arası saygınlığı nedeniyle sıklıkla görüşlerine başvurulan TTB ve MK üyelerine yönelik iktidar tarafından yürütülen etkisizleştirme, yıpratma ve cezalandırma girişimlerini kabul etmediğimizi, hukuksuzluğa karşı Türk Tabipleri Birliği örgütsel bütünlüğüne sahip çıktığımızı bir kez daha kamuoyuna ifade ediyoruz.

Saygılarımızla.

İyi ki var!

Adana Tabip Odası
Adıyaman Tabip Odası
Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanması ve TTB Merkez Konseyi üyelerinin görevden alması talebi ile açılan soruşturmaya karşı tabip odaları, 30 Aralık 2022 tarihinde bir açıklama yayımlayarak Korur Fincancı ve Merkez Konseyi'nin yanında olduklarını bildirdi.

"Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin Yanındayız!" başlığı ile 35 tabip odasının imzasını taşıyan açıklamada, TTB'nin ülkenin en güvenilir kurumlarından biri olduğunun altı çizildi. TTB'nin doğru bilginin topluma ulaşması konusundaki çabalarının uzun yıllardır sürdüğü kaydedilirken, hekimlerin hak arama mücadelesinde TTB'nin her zaman meşru yöntemleri kullandığı ifade edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında açılan soruşturmanın somut gerekçeden yoksun olduğunu vurgulayan açıklama, "Gerek ulusal gerekse uluslararası saygınlığı nedeniyle sıklıkla görüşlerine başvurulan TTB ve MK üyelerine iktidar tarafından yürütülen etkisizleştirme, yıpratma ve cezalandırma girişimlerini kabul etmediğimizi, hukuksuzluğa karşı Türk Tabipleri Birliği'nin örgütsel bütünlüğüne sahip çıktığımızı bir kez daha kamuoyuna ifade ediyoruz" sözleriyle son buldu.

TTB Merkez Konseyi'ne Açılan Soruşturma Hakkında Hukuki Bilgilendirme Notu

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri hakkında 23 Aralık 2022 günü kayda giren 2022/300839 numaralı soruşturmadan 26 Aralık 2022 günü Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı Ön Bürosu'nda yapılan sorguyla haberdar olunmuştur.

TTB Hukuk Bürosu tarafından soruşturma hakkında bilgi almak için savcıyla görüşmek istendiğinde, savcının izinli olduğu ve dosyada gizlilik kararı olduğu kalem tarafından beyan edilmiştir. Gizlilik kararının Ceza Muhakemesi Kanunu uyarınca istisna kapsamında olduğu ve tarafa tebliğ edilmesi gerektiği belirtilmesine karşın karar tebliğ edilmemiştir.

TTB Merkez Konseyi'nin Ankara'da ikamet eden üyeleri ile TTB Hukuk Bürosu avukatları, 27 Aralık günü öğle saatlerinde tekrar savcılığa gitmiş, ifade için hazır olduklarını iletmiştir. Buna karşın ifade verme talepleri savcılık tarafından kabul edilmemiştir. Soruşturma evrakının incelenmesine yine izin verilmemiş, kısıtlama kararının ayrıca tebliğ edileceği kalem tarafından beyan edilmiştir.

Aynı gün içinde Ankara 6. Sulh Ceza Hakimliği'nin 27 Aralık 2022 tarihli kısıtlılık kararı tebliğ edilmiştir. Böylelikle 26 Aralık 2022 günü savcılığın elinde bir kısıtlama kararı olmamasına karşın dosyanın incelenmesinin engellendiği anlaşılmıştır.

TTB Hukuk Bürosu, 30 Aralık 2022 tarihinde kısıtlılık kararına itirazını Ankara 7. Sulh Ceza Hakimliği'ne yapmıştır.

İtiraz dilekçesinde soruşturmanın öğrenilmesinden sonra gelişen süreç aktarılmış, kısıtlılık kararının tarihindeki usulsüzlüğe dikkat çekilmiştir. TTB Merkez Konseyi üyelerinin kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşundaki görevleri nedeniyle hâlihazırda yürüttükleri hekimlik mesleklerinin dışında da kamu görevlisi kabul edildiğinin hatırlatıldığı dilekçede; TTB Merkez Konseyi üyelerinin suçlamanın dayanağından haberdar olmalarının, suçlamalara dair beyanlarını soruşturma makamına iletmelerinin soruşturmanın sağlıklı ilerlemesi açısından gerekli olduğunun altı çizilmiştir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin "Soruşturmanın etkili bir şekilde yürütülmesi, şüphelilerin delilleri karartmalarını önlemek için bazı deliller gizli tutulabilir. Ancak bu meşru amaç, savunma hakkına önemli ölçüde zarar verici bir şekilde gerçekleştirilemez. O halde tutmanın hukukiliğinin değerlendirilmesi için esaslı olan bilgiler uygun bir tarzda şüphelinin müdafisine verilmiş olmalıdır" kararına da yer verilen dilekçede kısıtlama kararının kaldırılması gerektiği belirtilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

TTB'DEN İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI EKREM İMAMOĞLU'NA ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 4 Ocak 2023 tarihinde İstanbul Büyükşehir Belediye (İBB) Başkanı Ekrem İmamoğlu'nu ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Nergis Erdoğan, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Esin Tuncay ile İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu ve İBB Sağlık Daire Başkanı Dr. Önder Yüksel Eryiğit katıldı.

Ziyarette iktidarın son dönemde seçilmişlere dönük baskı politikaları ve bu politikalara karşı yürütülecek mücadele hattına dair görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmede TTB Merkez Konseyi hakkında açılan ve 10 Ocak 2023'te Dışkapı Adliyesi'nde görülecek dava, TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkında açılan soruşturma ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz tutuklanma süreci de ele alındı. İmamoğlu'nu 11 Ocak 2023'te Çağlayan Adliyesi'nde görülecek Dr. Şebnem Korur Fincancı davasına davet eden TTB heyeti, Türkiye demokrasisinin zor günler geçirdiğini ancak dayanışma içinde demokrasiye ve emek-meslek örgütlerine sahip çıkılabileceğinin de altını çizdi.

TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ VE TABİP ODALARI TEMSİLCİLERİ, BASIN EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri ve tabip odalarının temsilcileri, 9 Ocak 2023 günü Ankara'daki basın emekçileri ile kahvaltılı bir buluşma gerçekleştirdi.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten yaptı. Tüm basın emekçilerinin 10 Ocak Çalışan Gazeteciler Günü'nü kutlayarak söze başlayan Ökten, hekimlik tarihinden atıflar yapmasının ardından bugün, kapitalist sistemin neoliberal politikalarının her anlamda çöküşe yol açtığı bir dönemden geçildiğini belirtti. Mesleki ve demokratik olarak yaşamın her alanında mücadele eden bir örgüt olarak TTB'nin hemen her dönem iktidarların hedefi olduğunu anımsatan Ökten; bugün de Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması, Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle dava açılması ve Merkez Konseyi üyeleri hakkında soruşturma başlatılması ile çok yönlü bir saldırı dalgasıyla karşı karşıya olunduğunu kaydetti. Ökten, sözlerini şöyle noktaladı:

TTB hangi iktidar olursa olsun halkın sağlığı, toplumun yararı için doğruyu söylemekten asla vazgeçmemiştir/vazgeçmeyecektir. Binlerce yıllık hekimlik değerlerimize dayanan Hekimlik Andımızda topluma söz verdiğimiz gibi; "Tehdit ediliyor olsak bile, tıbbi bilgimizi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağız."

Dr. Ali İhsan Ökten'in konuşmasının tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/basin_bulusmasi_konusma.pdf

Toplantıda daha sonra basın emekçilerinin sorularını yanıtlayan TTB Merkez Konseyi üyeleri, üç koldan yürüyen hukuki sürece ilişkin bilgi verdi. "Örgüt üyeliği" iddiasıyla açılan soruşturmada usulsüz bir gizlilik kararı alındığına dikkat çeken TTB Merkez Konseyi üyeleri, tek örgütlerinin TTB olduğunu ve kanunla belirlenenler dışında bir faaliyet yürütmediklerini, bu koşulda hukukun

kırıntısı dahi varsa görevden alma kararının verilemeyeceğini ifade etti. TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB'nin 70 yıllık tarihinde defalarca iktidarların hedefi olduğunun ancak 12 Eylül cuntası da dahil olmak üzere hiçbir zaman TTB'nin ele geçirilemediğinin altını çizdi.

TTB'DEN 10 OCAK MERKEZ KONSEYİ VE 11 OCAK DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI DAVALARINA ÇAĞRI: TTB SUSTURULAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Ankara'da yapılan Genel Yönetim Kurulu toplantısı için bir araya gelen TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB seçili kurullarının ve kollarının temsilcileri ile tabip odalarının yöneticileri ve temsilcileri 7 Ocak 2023 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

10 Ocak 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası ve 11 Ocak 2023'te İstanbul'da görülecek Dr. Şebnem Korur Fincancı davasının hatırlatıldığı açıklamada, hekimlere ve toplumun tüm kesimlerine TTB'ye yönelik baskılara karşı dayanışmanın güçlendirilmesi çağrısı yapıldı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama şöyle:

> TTB Susturulamaz!
>
> Bizler insanlık tarihiyle aynı geçmişi paylaşan hekimlik sanatına gönül verenleriz;
>
> Canlıların yararına her türlü ayrıcalık ve özgünlükle, her canlıyı eşsizliğiyle sağaltan bir yaşatma çabasını ortaya koyanlarız;
>
> Ve yaşatma sanatımız barış ve huzurla birlikte anılmıştır...

Bundandır her canlı için/doğa için, ayrım yapmadan tüm insanlar için, sadece tedavi eden değil koruyan sağlık için mücadelemiz.

Biliriz ki; toplum sağlıklıysa biz sağlıklıyız, biz sağlıklıysak toplum sağlıklı... Yine biz biliriz ki; bilim ve tıbbın kaygısı toplumsa, canlıların sağlığıysa, onu savunmak cesaret de gerektirir. Hekimlik Andı aldığımız bu sorumluluğun topluma verilmiş bir garantisidir. Yani bizi susturacaklarını, korkutacaklarını zannedenler bilsin, "bir yemin ettik ki dönmeyiz." İmhotep'lerden, Hipokrat'lardan, İbn-i Sina'lardan, Paracelsus'lardan, Virchow'lardan, Crumpler'lardan, Lavinia Dock'lardan, Nusret Fişek'lerden bize emanettir; topluma verdiğimiz bu söz, bu cesaret, bu sağlık ve emek mücadelesi.

TTB de insanlık tarihi kadar köklü böylesi mücadelenin yakın tarihteki somutlaşmış örneklerinden biridir yalnızca. Herhangi bir iktidara yaslanmayı her zaman reddetmiş, eleştirel/bilimsel/etik aklı en büyük dayanağı olmuştur. Mücadelesi uzun solukludur ve onunla baş etmeye çalışanların soluğu yetmemiştir. TTB'nin özelleştirmelerle; şehir hastaneleri adı altında kamu hastanelerinin sermayedarlara satılmasıyla, niteliksiz/tabela üniversitesi eğitimleriyle, basamaklı sağlık sistemini yok eden teknoloji tekellerine teslim edilmeye çalışılan sağlık sistemiyle, emeğimizin sömürülmesiyle, doğanın yok edilmesiyle, en yoğununu yaşadığımız, hayatın her alanına sindirilmeye çalışılan şiddetle mücadelesi bu uzun soluklu mücadelelerden bazılarıdır.

Söylemimiz/talebimiz bellidir: Toplumun sağlıklı olabilmesi, ancak sağlığa bütünlüklü yaklaşımla mümkündür. Bunun için bireylerin ve toplumun, ekonomik-siyasal-ekolojik-sosyal-fiziksel-biyolojik iyilik halinin tam olması gerekir. Tüm sağlık çalışanlarının insanca yaşayabileceği, emeklerinin karşılığını alacağı geliri ve çalışma koşulları sağlanmalıdır. Sağlık sisteminde sağlık ile ilgili gerekli her türlü işlem, tüm nüfus için parasız olmalıdır. Sağlık sisteminin temelini birinci basamak sağlık hizmetleri oluşturmalı, basamaklı bir sağlık sistemi modeline geçilmelidir. Mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi yeniden nitelikli hale getirilmelidir. Bilim ve teknoloji kâr amacıyla değil; mevcut ve gelecekteki toplumsal ihtiyaca göre kullanılıp geliştirilmelidir. Hekimliğin yüzyıllardan beri gelen mesleki bağımsızlık, mesleki özerklik ve meslek hakkının gaspına karşı durulmalıdır.

Birileri şimdi güçlü olabilir ancak haklı değiller. Unutmayalım ki gerçeklerin er ya da geç ortaya çıkmak gibi bir huyu vardır. Bunu yakın zamanda pandemi verilerinde de hep beraber gördük. Muktedirlerin o zamanki söylemlerini de toplum hatırlıyor, TTB'nin bilimsellik mücadelesini de...

Demokrasilerde önemli olan toplumun sorumluluk verdiklerini en güçlü katılım yöntemleriyle seçebilmesi ve denetleyebilmesidir. Ancak ne yazık ki son dönem birçok örnekte mevcut iktidar anlayışının en büyük sorununun seçilmişlerle ve denetlenmekle olduğunu görüyoruz. Demokratik ülkelerde en geniş yetkilerle donatılan, mesleki bağımsızlıkları güvence altına alınan meslek örgütleri; ne yazık ki totaliter rejimlerde yetkileri kısıtlanan, mesleki ve mali özerklikleri daraltılan, halkın ve meslektaşlarının yararına tutum aldıklarında iktidarlar tarafından hedef haline getirilen bir anlayışla karşılaşmaktadırlar. TTB'nin en büyük dayanağı toplumdur, hekimlerdir. TTB bu güç ve sorumlulukla üzerinde oluşturulmaya çalışılan algılarla; linç kampanyalarıyla, baskılarla dün olduğu gibi yarın da mücadele edecek birikim ve inanca sahiptir.

Biz bugün burada TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) için bir araya gelmiş olan tabip odalarının yönetici/temsilcileri, TTB kollarının temsilcileri, seçili kurullarımızın temsilcileri, TTB Merkez Konseyi üyeleri olarak hekimlere ve topluma; sağlıklı, emeğimizin sömürülmediği, demokrasi ve barışın bâki olduğu bir gelecek için mücadele edeceğimize buradan bir kez daha söz veriyoruz.

8 Ocak Pazar günü 18.00'da TTB binamızdaki "TTB ile Dayanışma Nöbeti"ne;

9 Ocak Pazartesi günü 18.00'da TTB binamızdaki "Ulusal ve Uluslararası Katılımlı Panel/Forum"a;

10 Ocak Salı 14.30'da TTB Merkez Konseyimizin görevden alınması için açılan dava ile ilgili Ankara Dışkapı Adliyesi 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ndeki duruşmamıza;

11 Ocak Çarşamba günü 10.00'da TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın İstanbul Çağlayan Adliyesi 24. Ağır Ceza Mahkemesi'ndeki davasına tüm emek demokrasi güçlerini, toplumun tüm kesimlerini bir kez daha davet ediyoruz.

Biliyoruz ki "Dayanışma tüm ezilenlerin inceliğidir" ve inanıyoruz ki bu baskı dolu ve karanlık günleri, dayanışma ve önlüğümüzün beyazıyla aşacağız. Topluma ve hekimlere sözümüzdür:

"Aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadeleye devam..."

Türk Tabipleri Birliği

AMERİKAN TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN ABD DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI'NA MEKTUP: DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN KOŞULSUZ SERBEST BIRAKILMASI DESTEKLENMELİ

Amerikan Tabipleri Birliği (AMA), Amerika Birleşik Devletleri (ABD) Dışişleri Bakanlığı'na 9 Ocak 2023'te bir mektup yazarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir an önce serbest bırakılması ve TTB üzerindeki baskıların sonlandırılması için destek çağrısında bulundu.

AMA Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Dr. James L. Madara imzasıyla ABD Dışişleri Bakanı Antony Blinken'e iletilen metinde, Korur Fincancı'nın tutukluk halinin sağlık ve insan hakları örgütleri için kaygı verici olduğu açıklandı. Hekim birliklerinin tıbbi etik ilkelerinin uygulanması ve tıbbi bakımın niteliğinin artırılmasında en önemli güvencelerden olduğunu vurgulayan metinde, TTB'nin halk sağlığına sunduğu katkıların AMA tarafından gözlemlendiğine yer verildi.

Korur Fincancı'nın tutuklanmasını iktidarın uzun yıllardır TTB üzerinde sürdürdüğü baskının son örneği olarak değerlendiren açıklama, bu baskının hekimlerin sağlığı iyileştirmek, insan haklarını savunmak ve ifade özgürlüğünü korumak için gösterdiği çabaya da müdahale anlamı taşıdığı vurgulandı.

Açıklama, AMA'nın Dünya Tabipleri Birliği gibi Korur Fincancı ve TTB'nin yanında olduğunu belirterek son buldu.

ULUSLARARASI HEKİM BİRLİKLERİNDEN TTB'NİN ÖZERKLİĞİNİN KORUNMASI İÇİN ÇAĞRI

Dünya Tabipleri Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), 9 Ocak 2023'te bir açıklama paylaşarak Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) yönelik baskının kaygı verici olduğunu belirtti.

Açıklamada, TTB Merkez Konseyi üyelerinin 10 Ocak 2023' deki görevden alma davasının ve TTB Kanunu'nda yapılması gündemde olan düzenlemelerin TTB'nin ve Türkiye'deki hekimlerin özerkliği ve bağımsızlığına açık bir müdahale olduğu vurgulandı. TTB'nin halk sağlığı için uzun bir mücadele geçmişine sahip olduğunun ve tıbbi etik ilkelerine bağlı olarak çalışmalarını yürüttüğünün altını çizen metinde, hekim özerkliğinin toplum için önemine değinilerek "TTB gibi bağımsız, özerk ve demokratik ulusal tıp birlikleri, sadece tıp mesleği için değil, aynı zamanda hastalar, sağlık sistemi ve halkın tamamı açısından da elzem bir rol oynayan, kapsayıcı tıp kurumlarıdır" ifadelerine yer verildi.

TTB'nin özerkliğine müdahalenin Türkiye toplumunun nitelikli sağlık hizmetlerine ulaşımını zorlaştıracağı vurgulanırken, hazırlanan yasa tasarısının kabul edilemez olduğu kaydedildi. Her iki

örgütün de TTB ile dayanışmasının süreceği kaydedilirken; kamu erki ilgili yasa tasarısını geri çekmeye, TTB Merkez Konseyi üyeleri hakkındaki tüm suçlamaları sonlandırmaya davet edildi.

"MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ" PANELİ/FORUMU YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 10 Ocak 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası ve 11 Ocak 2023'te İstanbul'da görülecek Dr. Şebnem Korur Fincancı davası öncesi "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!" başlıklı bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, 70 yıldır mesleki ve demokratik olarak yaşamın her alanında mücadele eden bir örgüt olan TTB'nin hemen her dönem iktidarların hedefi olduğunu hatırlattı. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması, Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle dava açılması ve Merkez Konseyi üyeleri hakkında soruşturma başlatılması ile çok yönlü bir saldırı dalgasıyla karşı karşıya olunduğunu kaydeden Ökten, tüm bu saldırılara karşın hekimlerin hakları ile toplumun sağlık hakkı için mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

Dünya Tabipler Birliği (DTB) temsilcisi Dr. Jacques de Haller, DTB olarak bu zor günlerde TTB ile dayanışma içinde olmaktan büyük onur duyduklarını söyleyerek sözlerine başladı. TTB'nin meslek örgütü özerkliğine dayanarak yürüttüğü mücadelenin ne kadar önemli olduğunun, iktidar

tarafından hedef haline getirilmesinden anlaşıldığını kaydeden Haller, öte yandan bu mücadelenin mesleki bağımsızlığın yürütülebilmesinin yegâne yolu olduğunun da altını çizdi. Haller, "Hekimler olarak mesleğimizi yerine getirebilmemiz için neyin doğru, neyin eksik, neyin tehlikeli olduğunu söyleyebilmemiz gerekiyor. Tam da bu nedenle ifade özgürlüğü ve mesleki bağımsızlık olmadan hekimlik yapmanın olanağı yok" diye konuştu.

Anayasa hukukçusu ve CHP İstanbul Milletvekili Prof. Dr. İbrahim Kaboğlu, TTB'nin yasal gücünü Anayasa'nın 135. maddesinden aldığını; mesleki sorumluluğunun bu maddeyi de aşan bir nitelik taşıdığını belirtti. 2017'deki Anayasa değişikliği ile devletin gücünün tek kişide toplandığını, hak ve özgürlüklerin ise büyük ölçüde kâğıt üzerinde kaldığını söyleyen Kaboğlu, TTB'nin mesleki sorumluluklarının ve demokratik yapısının hedef alınmasının bu bağlamda değerlendirilmesi gerektiğini dile getirdi. Kaboğlu, TTB'nin seçilmiş Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınmasının hem Anayasa'ya aykırılık hem de gayrimeşruluk taşıdığını vurgulayarak sözlerini noktaladı.

Konuşmaların ardından soru-yanıt ve forum bölümüne geçildi. Tabip odalarının, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve hekimler yaptıkları kısa konuşmalarda meslek örgütlerinin özerkliği ve mesleki bağımsızlık için yürütülen mücadelenin demokrasi mücadelesinden ayrı düşünülemeyeceğinin altını çizdi.

Etkinlik; 10 Ocak 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası ve 11 Ocak 2023'te İstanbul'da görülecek Dr. Şebnem Korur Fincancı davasına katılım çağrısı ile son buldu.

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 8 ŞUBAT'A ERTELENDİ: YAPTIKLARIMIZ NE SUÇ NE AMAÇ DIŞI FAALİYETTİR, MÜCADELEMİZ EMEĞİMİZ VE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİNDİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın ilk duruşması 10 Ocak 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri; ulusal ve uluslararası hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin yönetici ve temsilcileri; hekimler, aydınlar, yazarlar, gazeteciler ve çok sayıda yurttaş katıldı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut tarafından okunan açıklama için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BA_10Ocak2023_1.pdf

Dünya Tabipler Birliği (DTB) temsilcisi Dr. Jacques de Haller; dünya üzerindeki milyonlarca hekimi temsilen iyi hekimlik ve sağlıklı bir gelecek mücadelesi veren TTB'nin yanında olduğunu söyledi. Hekimlerin, hastaları ve toplum ile ilişkilerini sağlıklı bir biçimde sürdürebilmesi için mesleki bağımsızlığının ve güvenliğinin büyük önem taşıdığını belirten Haller, hükümetlerin ulusal tabip birliklerinin çalışmalarına müdahale etmemesi gerektiğine ilişkin DTB kararına atıf yaptı. Haller, TTB Merkez Konseyi'nin yanında olduklarını vurguladı.

Türkiye Barolar Birliği (TBB) Başkan Yardımcısı Av. Gürkan Altun, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil, Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) İstanbul Milletvekili Dr. Ali Şeker ve Halkların Demokratik Partisi (HDP) Grup Başkanvekili Meral

Danış Beştaş da yaptıkları konuşmalarda ülkenin içinden geçtiği bu karanlık günlerde mücadele ve dayanışmayı sürdürme mesajı verdi.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi. TTB Hukuk Bürosu avukatları, savcının Hukuk Usul Muhakemeleri Kanunu'na aykırı bir biçimde duruşmaya gelmemesi üzerine davanın reddini talep etti fakat talep, mahkeme tarafından gerekçesiz reddedildi. Avukatlar daha sonra davanamenin tek tek kişiler hakkında açılmaması, mazbata gibi delillerin dosyaya konulmaması gibi usul hatalarına dikkat çekerek bir kez daha davanın reddini talep etti fakat bu talep de gerekçesiz reddedildi. Mahkemelerin ret kararlarını gerekçeleriyle vermesinin anayasal bir hak olduğunu anımsatan TTB avukatları, "Tüm usul itirazlarımızın gerekçesiz reddedilmesi nedeniyle eşitlik ilkesinin uygulanmadığı ve mahkemenin tarafsız davranamayacağı kanaati oluşmuştur" diyerek hâkimin reddini istedi. Mahkeme, reddi hâkim talebinin mütalaa düzenlenerek değerlendirilmesi için iletilmesine hükmederek davayı 8 Şubat 2023 saat 14.30'a erteledi.

Duruşma sonrası adliye önünde yapılan basın bilgilendirmesinde TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy, duruşmada yaşanan usulsüzlükleri tek tek sıraladı.

Son olarak TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından basın açıklaması okundu. Açıklamanın tamamı şöyle:

TTB Sağlık ve Demokrasi İçin Umuttur

Bilim ve etik gerçeğe yaslanmış, er ya da geç hedefine ulaşmıştır. Ancak yine bilim ve etik yine gerçek mücadelesinde birçok kez yalnız kalmış; emekçileri ciddi haksızlıklarla karşı karşıya kalmıştır. Gün gelmiş dünyanın döndüğünü savunmak bile zor olmuş, ancak bilimsel aklı savunmak sonunda Orta çağ karanlığını yırtıp atmıştır.

Bugün Türk Tabipleri Birliği'nin mücadelesi de karanlığa karşı bir mücadeledir. Emek, demokrasi ve sağlık mücadelesidir. Karanlığı üstümüze örtüp, engizisyon mahkemeleri kurma heveslilerine karşı, aydınlanma ve bilim mücadelesidir. Önlüğümüzün beyazının mücadelesidir. Yaptıklarının adını farklı koymaya çalışsalar da sırları dökülen illüzyonlar, halüsinasyonlar; bilim ve gerçek duvarına çarpmakta, hayal tacirleri daha da saldırganlaşmaktadır. Şimdilik güçlü olabilirler ama sürekli söylediğimiz gibi, hakikatler er ya da geç ortaya çıkacaktır.

Türk Tabipleri Birliği'ne ve onun temsilcilerine verilen sorumluluklar "Halk sağlığını korumak ve geliştirmek; Kolay ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmeti için çalışmak; Meslek ahlakını korumak ve geliştirmek, Tıp eğitiminin niteliğini korumak; Meslek çıkarlarını her platformda savunmak; Üyelerinin maddi ve manevi haklarını korumak ve geliştirmek"tir. Bugün bu sorumluluklarımız nedeniyle soruşturmalara, davalara maruz kalabiliriz ama bilime ve etiğe güveniyoruz! Cesaretimiz de buradan gelmektedir.

Bugün mahkemelere düşen, ayrıcalıklı zümreler ve onların çıkarları için değil; toplum, etik ve bilimsel akıl için karar vermektir. Engizisyon mahkemeleri ile dünyanın dönmesini durdurabileceklerini zannedenlere karşı en güzel cevabı hem mahkemeler hem toplum, çok yalın ve bir o kadar da güçlü şekilde verecektir: "Dünya yine de dönüyor."

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI TAHLİYE EDİLDİ: MÜCADELEMİZ SÜRECEK; HEKİMLER SUSMAZ, TTB SUSTURULAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklanmasının ardından yargılandığı davanın üçüncü duruşması, 11 Ocak 2023 günü İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görüldü.

Çağlayan Adliyesi'nin ilk iki duruşmadaki gibi ablukaya alınması üzerine basın açıklaması Çağlayan metro durağı çıkışında yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri; uluslararası hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin yönetici ve temsilcileri; hekimler, insan hakları savunucuları, akademisyenler, aydınlar, yazarlar, gazeteciler ve çok sayıda yurttaş katıldı.

Kurum temsilcileri tarafından yapılan konuşmalarda ülkenin içinden geçtiği bu karanlık günlerde, iktidarın antidemokratik müdahalelerine karşı mücadelenin ve dayanışmanın sürdürüleceği mesajı verildi. Daha sonra TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından basın açıklaması okundu.

Basın açıklamasının ardından İstanbul 24. Ağır Ceza Mahkemesi'ne geçildi. Duruşmada ilk olarak Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın avukatları tarafından salonun olumsuz koşulları ve üç avukat sınırı gerekçeleriyle itirazlar yapıldı. İtirazlar mahkeme tarafından reddedildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı herkese teşekkür ederek sözlerine başladı. "Karar ne olursa olsun; bizi bir araya getiren bu duyguyu, yurttaşlık bilincini, kolektif varoluşu sağlamak önemli. TTB 70 yıl önce tam da bu amaçla ve anayasal güvenceyle kurulmuştur" diyen Korur Fincancı, "TTB neden hedefte?" sorusuna mücadele pratiklerinden örnekler verdi. Türkiye'de insan öldürmenin hapis tutulmaya yetmediğine ama bilimsel görüş vermenin cezaevi yolu açtığına dikkat çeken Korur Fincancı, "Çıkar karşılığı bu ülkenin yazgısını birilerinin ellerine teslim eden gerçek vatan hainleri de yargılanacak! Emre itaat etmek kimseyi sorumsuz kılmıyor. Bizim karşı duruşumuz budur; kötülük hiç kimseye bulaşmasın diye" dedi. Korur Fincancı'nın konuşması salondan alkışlarla karşılandı.

Avukat savunmalarında ise özellikle davanın Anayasa'ya aykırılığına dikkat çekildi. Av. Öztürk Türkdoğan, Türkiye'nin uluslararası sözleşmelerden doğan yükümlülüklerini anımsatarak Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkındaki suçlamaların, tutukluluk kararının ve üst dereceden ceza talebinin hiçbir hukuki dayanağı olmadığını vurguladı. Mahkemeyi tabii hâkim ilkesinin gereklerini yerine getirmeye ve Anayasa'ya aykırılık itirazlarını ciddiye almaya davet eden Av. Öztürk Türkdoğan, "İktidarın siyasi kazanım elde etmek amacıyla yaptığı tüm bu yargılamalar AİHM'den dönecektir" dedi. Av. Hülya Yıldırım da üç duruşmadır davanın Anayasa'ya aykırılığını anlattıklarını, kararlardaki ısrarın siyasilik göstergesi olduğunu dile getirdi. Mahkemenin tutukluluk süresini "makul" bulmasına da tepki gösteren Yıldırım, "Dr. Şebnem Korur Fincancı insan onurunu korumuştur; şimdi sıra sizde!" diyerek sözlerini bitirdi. Av. Meriç Eyüboğlu ise TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava ve "örgüt üyeliği" iddialı soruşturma ile cezanın artırılması ve tutukluluğun devamının amaçlandığını ifade etti. Verilecek bir cezanın AYM ve AİHM'den döneceğini söyleyen Eyüboğlu, Korur Fincancı'nın sözlerinin ifade özgürlüğü kapsamında, bilimsel ve hukuki olduğunu yineleyerek beraat talep etti.

Mahkeme heyeti, 45 dakikalık aranın ardından verdiği kararda Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 2 yıl 8 ay 15 gün hapis cezasına çarptırılmasına ve tahliyesine karar verdi.

Duruşma sonrası Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması daha yapıldı. Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi adına yapılan konuşmalarda; TTB'nin örgütlü mücadelesinin ve eylem-etkinlik süreçlerinin önemine dikkat çekildi, beraat kararı için verilecek mücadelede de TTB'nin yalnız bırakılmayacağı dile getirildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Hekimler Susmaz, TTB Susturulamaz!

Hiç yaşanmaması gereken bir süreç 2,5 aydan uzun bir sürenin ardından sonlandı. Demokratik hukuk devleti ve mesleki bağımsızlığa saygı ilkeleri hiçe sayılarak 26 Ekim 2022'de tutuklanan Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı bugün serbest bırakıldı.

Dr. Nusret Fişek ve Dr. Ata Soyerlerden bu yana TTB geleneği toplumun sağlık hakkının ve hekimlik değerlerinin en önemli savunucusu olagelmiştir. Elbette iktidarlar böylesi bir faaliyeti cezasız bırakmamıştır. Görevdeki TTB Merkez Konseyi başkan ve üyeleri her daim soruşturmalar ve cezalandırmalarla karşı karşıya kalmışlardır. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya verilen hukuksuz cezayı da bu hekimlik yargılamalarının bir devamı olarak görüyoruz. Bizlerin aklında ve vicdanında bu ceza yok hükmündedir.

Bununla birlikte tutukluluğu bir cezalandırma yöntemi haline getiren mevcut iktidar çevreleri, tutukluluk süresi boyunca hedeflerinin aslında TTB'ye müdahale etmek olduğunu itiraf eder nitelikte demeçler vermiş, Şebnem Hoca hakkındaki soruşturma süreci, bu hedef için bir kaldıraca dönüştürülmeye çalışılmıştır. Dün de TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması için açılmış olan temelsiz bir davanın duruşması için Ankara Dışkapı Adliyesi'nin önündeydik. Niyetinizi görüyoruz ve çok net ifade ediyoruz, başaramayacaksınız.

TTB'ye yönelik, var olanı daha da vesayetçi hale getirmeyi hedefleyen anti-demokratik müdahale çabalarını reddediyoruz. Hekim örgütümüz, aramıza dönen merkez konseyi başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı ile birlikte, meslek örgütümüzün tarihinden ve geleneklerinden aldığı güçle, ülkemizin önünde bulunan dönüm noktasında rolünü oynayacak; TTB'nin de ülkemizin de karanlığa teslim olmamasını sağlayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi





TİHV, SES VE HDP'DEN TTB'YE ZİYARET



Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve Halkların Demokratik Partisi (HDP); Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz biçimde 2,5 ay tutuklu kaldıktan sonra 11 Ocak 2023'te tahliye edilmesi sonrası 19 Ocak 2023 günü TTB'yi ziyaret etti.

TTB'nin ve demokratik kitle örgütlerinin hedef alınmasına dair önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunulan ziyarette baskılara karşı dayanışmanın önemine de dikkat çekildi.

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE MEKTUP: PENCEREYİ AÇ!

Değerli meslektaşım,

Yaşadıklarımın ardından bir kez daha sizlere tüm içtenliğim ve minnettarlığımla dostlarım, yol arkadaşlarım diye seslenmek isterim. Benimle başlatılsa da asıl olarak örgütümüzü ve Türkiye demokrasisini hedef aldığı zamanla açık seçik ortaya çıkan bir süreç yaşadık, yaşıyoruz... Ancak dayanışmanızın sesi ta ötelerden duyuldu; şair Arkadaş Z. Özger'in dediği gibi yüreklerimiz tanıdı birbirini; ciğerlerimizde büyütüyoruz soluğumuzu, kokusu yıkadı/yıkayacak hayatı...

"...Pencereyi aç

soluğun çıksın dışarı

sen büyütmedin mi ciğerinde onu

Kokusu hayatı yıkasın diye

Pencereyi aç

sesin sarsın dünyayı

duyulur elbet ta ötelerden

Yürek kendini tanır"

Bunca algı çarpıtmasına, hakikat bükücülüğe rağmen adalet mücadelemi dışarıda sürdürebilmemi sağlayan, sağlık mücadelemizi güçlendiren; başta siz meslektaşlarıma ve dayanışmasını esirgemeyen tüm dostlarıma minnettarım. Açtığınız pencereden duyuldu sesiniz, duyurdunuz...

Ancak uğradığımız haksızlıklarda tek başına değiliz, sadece "ben" ya da "biz hekimler" deme vakti de geçti çoktan. Bütün haksızlıklara karşı, birlikte olmanın zamanıdır. Tüm değerlerimizi yeniden kazanma mücadelemiz olmadan sağlıktaki tahribata dur diyebilmek ne mümkün!

"Tek insan nedir ki?

Sadece bir damla ..." diyor ya Nihat Behram hani,

"...Gücü güce ulanır

yükselir, derinleşir,

arınır, dayanıklanır

denizde bir damla olunca insan"

Bizleri yalnızlaştırmaya, birbirimizden koparmaya, emeğimizi, geleceğimizi, sağlığımızı elimizden almaya çalışanlara inat; deniz olmamız, gücümüzü gücümüze ulamamız gereken günlerdeyiz. Örgütlülüğümüzü yıkmak, bizleri içinden çıkılmaz bu sağlıksızlık içinde sessiz bırakmak için muktedirler ellerinden geleni yapıyor.

"Dilsizler haberini, kulaksız dinleyesi

Dilsiz kulaksız sözün, can gerek anlayası

Dinlemeden anladık, anlamadan eyledik..." dediği gibi Yunus Emre'nin, dilsiz kulaksız da olsa canların sözü anlaması gerek. Dinlemeden anlayıp, anlamadan eylememizi istiyorlar ya, en büyük dayanağımızdır oysa "bilmek". Immanuel Kant, "Kendini bilme görevi tüm görevlerin en zorudur" der. Akıl bir tahakküm aracı değil; özgürlüklerin kaybedildiği, insan onurunun yok edildiği sınırsız iktidara, her türlü değeri yok eden katıksız bir güç düzenine boyun eğmeme çabasının

temeli olmalıdır. Suça dönüştürme girişiminde bulundukları mesleğimin, adli tıp uzmanı olarak çalışma alanımın gereğini mahkemedeki ilk beyanımda sundum, dilim döndüğünce anlatmaya çalıştım. Etik, bilimsel, toplumsal bir inançla sağlık mücadelemizde beni, bizi, birbirimizi yalnız bırakmayan hekim dostlarıma bir kez daha örgütümüz, merkez konseyimiz ve kendi adıma teşekkür ediyorum. Sağlıklı bir gelecek ellerimizde ve bizler yan yana oldukça, umut da burada.

Aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadeleye devam...

Sevgilerimle...

Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB Merkez Konseyi Başkanı

(30.1.2023)



Pencereyi Aç!

Değerli meslektaşım,

Yaşadıklarımın ardından bir kez daha sizlere tüm içtenliğim ve minnettarlığımla dostlarım, yol arkadaşlarım diye seslenmek isterim. Benimle başlatılsa da, asıl olarak örgütümüzü ve Türkiye demokrasisini hedef aldığı zamanla açık seçik ortaya çıkan bir süreç yaşadık, yaşıyoruz... Ancak dayanışmanızın sesi ta ötelerden duyuldu; şair Arkadaş Z. Özger'in dediği gibi yüreklerimiz tanıdı birbirini; ciğerlerimizde büyütüyoruz soluğumuzu, kokusu yıkadı/yıkayacak hayatı...

"...Pencereyi aç
soluğun çıksın dışarı
sen büyütmedin mi ciğerinde onu
Kokusu hayatı yıkasın diye

Pencereyi aç
sesin sarsın dünyayı
duyulur elbet ta ötelerden
Yürek kendini tanır"

Bunca algı çarpıtmasına, hakikat bükücülüğe rağmen adalet mücadelemi dışarıda sürdürebilmemi sağlayan, sağlık mücadelemizi güçlendiren; başta siz meslektaşlarıma ve dayanışmasını esirgemeyen tüm dostlarıma minnettarım. Açtığınız pencereden duyuldu sesiniz, duyurdunuz...

Ancak uğradığımız haksızlıklarda tek başına değiliz, sadece "ben" ya da "biz hekimler" deme vakti de geçti çoktan. Bütün haksızlıklara karşı, birlikte olmanın zamanıdır. Tüm değerlerimizi yeniden kazanma mücadelemiz olmadan sağlıktaki tahribata dur diyebilmek ne mümkün!

"Tek insan nedir ki?
Sadece bir damla ..." diyor ya Nihat Behram hani,

"...Gücü güce ulanır
yükselir, derinleşir,
arınır, dayanıklanır
denizde bir damla olunca insan"

Bizleri yalnızlaştırmaya, birbirimizden koparmaya, emeğimizi, geleceğimizi, sağlığımızı elimizden almaya çalışanlara inat; deniz olmamız, gücümüzü gücümüze ulamamız gereken günlerdeyiz. Örgütlülüğümüzü yıkmak, bizleri içinden çıkılmaz bu sağlıksızlık içinde sessiz bırakmak için muktedirler ellerinden geleni yapıyor.

"Dilsizler haberini, kulaksız dinleyesi
Dilsiz kulaksız sözün, can gerek anlayası
Dinlemeden anladık, anlamadan eyledik..." dediği gibi Yunus Emre'nin, dilsiz kulaksız da olsa canların sözü anlaması gerek. Dinlemeden anlayıp, anlamadan eylememizi istiyorlar ya, en büyük dayanağımızdır oysa "bilmek". Immanuel Kant, *"Kendini bilme görevi tüm görevlerin en zorudur"* der. Akıl bir tahakküm aracı değil; özgürlüklerin kaybedildiği, insan onurunun yok edildiği sınırsız iktidara, her türlü değeri yok eden katıksız bir güç düzenine boyun eğmeme çabasının temeli olmalıdır. Suça dönüştürme girişiminde bulundukları mesleğimin, adli tıp uzmanı olarak çalışma alanımın gereğini mahkemedeki ilk beyanımda sundum, dilim döndüğünce anlatmaya çalıştım. Etik, bilimsel, toplumsal bir inançla sağlık mücadelemizde beni, bizi, birbirimizi yalnız bırakmayan hekim dostlarıma bir kez daha örgütümüz, merkez konseyimiz ve kendi adıma teşekkür ediyorum. Sağlıklı bir gelecek ellerimizde ve bizler yan yana oldukça, umut da burada.

Aynı umutlu ve eylemci iyimserlikle mücadeleye devam...

Sevgilerimle...

Dr. Şebnem Korur Fincancı
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı

ttb.org.tr ttborgtr turktabipleribirligi turktabipleribirligi turktabipleribirligi

TTB MERKEZ KONSEYİ DAVASI ÖNCESİ DTB'DEN CUMHURBAŞKANI, ADALET BAKANI VE SAĞLIK BAKANI'NA MEKTUP: TTB'YE YÖNELİK SUÇLAMALAR DERHAL DÜŞÜRÜLMELİ

Dünya Tabipler Birliği (DTB) Konsey Başkanı Dr. Frank Montgomery, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması talebiyle açılan davanın 8 Şubat 2023'te görülecek ikinci duruşması öncesi bir mektup kaleme aldı. Mektup, 30 Ocak 2023'te Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan, Adalet Bakanı Bekir Bozdağ ve Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya gönderildi.

TTB'nin kamusal sağlığın çıkarlarını gözetmesiyle, hasta ve hekimler ile mesleki etik değerlerini korumasıyla uzun yıllardır DTB'nin güvenilir bir üyesi olduğu belirtilen mektupta TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik suçlamalar tutarsız, temelsiz ve tıp mesleğinin bütününe hakaret olarak nitelendirildi.

TTB'ye yönelik baskıların toplumun sağlık ve iyilik halinin aleyhine olduğuna dikkat çekilen mektupta "Size, TTB'ye ve üyelerine yönelik bütün suçlamaların derhal düşürülmesi için gerekli tüm işlemleri yerine getirmeniz çağrısında bulunuyoruz. Türkiye'de tıp mesleğinin temsilcileriyle yapıcı bir ilişki geliştireceğiniz bir zihniyet değişimini kuvvetle tavsiye ediyoruz" denildi.

TTB'YE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ YAPILDI



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Halkevleri, Ankara Barosu Sağlık Kurulu heyetleri ile şair-yazarlar Nevzat Çelik ve Cengiz Kaplan; Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz biçimde 2,5 ay tutuklu kaldıktan sonra 11 Ocak 2023'te tahliye edilmesi sonrası 2 Şubat 2023 günü TTB'yi ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un katıldığı ziyaretlerde TTB'nin ve demokratik kitle örgütlerinin hedef alınmasına karşı dayanışmanın önemine dikkat çekilirken, önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Ankara Barosu Sağlık Kurulu heyeti ile yapılan görüşmede ortak yürütülecek eğitim programları üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Halkevleri heyeti 91. kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında 19 Şubat 2023 günü düzenlenecek konser için davetiyelerini iletti. Şair-yazar Nevzat Çelik ise Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya "Sevgili Yoldaş Kurbağalar" kitabını da hediye etti.

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 28 ŞUBAT'A ERTELENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın ikinci duruşması 8 Şubat 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'ndeki 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık ile Hukuk Bürosu avukatlarının katıldığı duruşmada TTB heyeti, 6 Şubat 2023 depremlerini ve deprem bölgesinde sunulan sağlık hizmetlerini gerekçe gösteren mazeret dilekçesi sundu.

Mahkeme, davayı 28 Şubat'a erteledi.

“MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ” PANELİ/FORUMU YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 28 Şubat 2023’te Ankara’da görülecek Merkez Konseyi’nin görevden alınması davası öncesi “Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!” başlıklı bir panel düzenledi.

Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut’un yaptığı panelde Dünya Tabipleri Birliği (DTB) temsilcisi Dr. Jacques de Haller ve siyaset bilimci Dr. Dinçer Demirkent yer aldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi görevden alma davasının hukuksuzluğuna işaret ederek, davanın sonucu ne olursa olsun TTB’nin görevlerini sürdüreceğini belirtti. Korur Fincancı, konuşmasında 6 Şubat 2023 depreminin ardından bölgede yaşanan organizasyonsuzluğu hatırlatarak “Türkiye’de bunca insan enkaz altında kalmışken ve devlet ortada yokken, bu insanlara kim ulaşacak ve insanların yaralarını kim saracak? Tabii ki hekimler ve onların meslek örgütü TTB, onun aktivisteri yani bizler. Bu anlamıyla bizim seçilmiş olup olmamamızın önemi yok. Bizler meslek örgütümüzün bağımsızlığı konusunda geri adım atmadık, atmayacağız. Mücadeleden vazgeçmeyeceğiz, vazgeçmediğimizi de tüm dünya bu depremde gördü” ifadelerini kullandı.

Panelde ilk sözü alan Haller, bu davada TTB’nin yanında olduklarını belirterek meslek örgütlerinin bağımsızlığının iyi bir sağlık hizmeti sunumu için şart olduğunu kaydetti. Hekimlerin etik ilkelere uymalarından ötürü haklarında hiçbir şekilde kovuşturma/soruşturma açılamayacağını vurgulayan Haller, bu konuda DTB’nin kılavuz ve bildirgelerini işaret etti. Ayrıca Haller, mevcut belgelerin yüzlerce yıllık hekimlik birikimine dayandığını söyleyerek TTB’nin bu belgelere, kurallara ve ilkelere tam olarak uygun hareket ettiğini vurguladı. Hekimlerin çatışma ya da savaş dönemlerinde hükümetleri uyarabileceğinin altını çizen Haller, hekimlerin kamu erkinin politikalarına müdahale

edebileceğini, politikaları eleştirebileceğini vurguladı. Haller, hiçbir hükümetin ulusal tabip birliklerinin bağımsız işleyişine karışmaması gerektiğini savunarak merkezi iktidarların halk sağlığı için birliklerle beraber çalışmasının önemine değindi.

Panelde Dr. Dinçer Demirkent ise, meslek örgütlerinin özerkliği konusunu Türkiye'nin tarihsel bağlamı içinde değerlendirmek gerektiğini belirtti. Bu kapsamda Demirkent, 1982 Anayasası ve burada 1995'te gerçekleşen yasal değişikliklere atıfta bulundu. Değişikliklerle birlikte meslek örgütlerinin kendi alanlarındaki taleplerin dahi "siyasi" olarak değerlendirilmesinin yolunun açıldığını kaydeden Demirkent, bugün TTB'ye isnat edilen "amaç dışı faaliyet" suçunun temelinin buraya dayandığını vurguladı. Türkiye'de 2015'ten itibaren meslek örgütlerine ve onların özerkliğine saldırının yoğunlaştığına işaret eden Demirkent, merkezi iktidarın her türlü otonomiye baskı uyguladığını belirtti. Konuşmasında TTB'nin kendi meslek alanından aldığı birikime ve bu alandaki mücadelesine teşekkür eden Demirkent, meslek örgütlerinin özerkliği için mücadele etmenin ülkenin demokratikleşmesine katkı sunacağını belirtti.

Etkinlik; soru cevap kısmı ve 28 Şubat 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davasına katılım çağrısı ile son buldu.

(27.2.2023)

ULUSLARARASI HEKİM ÖRGÜTLERİNDEN ÇAĞRI: MESLEKİ BAĞIMSIZLIK VE MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİ KORUNMALI, TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ HAKKINDAKİ TÜM SUÇLAMALAR DÜŞÜRÜLMELİ

Uluslararası hekim örgütleri, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması talebiyle açılan dava öncesi, 27 Şubat 2023 günü ortak bir açıklama yayımladı.

Dünya Tabipler Birliği (WMA), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), Avrupa Kıdemli Hastane Hekimleri Birliği (AEMH), Avrupa Tıp Örgütleri Konseyi (CEOM), Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu (FEMS), Avrupa Pratisyen Hekimler/Aile Hekimleri Birliği (UEMO), Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS) ve Avrupalı Genç Hekimler (EJD) imzalı metinde; mesleki bağımsızlığı ve meslek örgütü özerkliğini sürekli tehdit eden tacizlerin kaygı uyandırdığı belirtildi.

TTB'nin kamusal sağlık yararına hizmete ve mesleğin etik değerlerine yüksek saygı çerçevesinde hasta ve hekimleri korumaya bağlılığı ile bilindiği ifade edilen açıklamada mesleki bağımsızlığın ve meslek örgütü özerkliğinin önemine dikkat çekildi. TTB Kanunu'nda yapılması planlanan değişikliğin nitelikli sağlık hizmeti sunumunu tersine çevrilemez derecede bozucu etkiler doğuracağına dikkat çekilen açıklamada, "Tehditlere devam edilmesindense, kuvvetli tavsiyemiz, TTB'nin, Türk halkının yararına, kamusal sağlık önceliklerinin karşılanmasında bağımsız ve yapıcı bir paydaş olarak görülmesidir" denildi.

Açıklama, küresel tıp topluluğunun kanun değişikliği teklifini derhal geri çekme, TTB'nin özerkliğini ve bağımsızlığını koşulsuz olarak koruma ve TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik tüm suçlamaları düşürme çağrısı ile sonlandı.

ULUSLARARASI HEKİM VE İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİNDEN CUMHURBAŞKANLIĞI'NA MEKTUP: TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNE YÖNELİK TÜM SUÇLAMALAR DERHAL DÜŞÜRÜLMELİDİR

Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), İnsan Hakları İçin Hekimler (PHR) ve The Redress Trust (Redress); Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması talebiyle açılan davanın duruşması öncesi, 27 Şubat 2023'te Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan'a bir mektup gönderdi.

Mektupta duruşmanın, Türkiye'nin anayasal ve insan hakları hukuku çerçevesindeki yükümlülüklerine uyarak Türkiye'nin en büyük hekim örgütünün Merkez Konseyi'ne yönelik suçlamaların düşürülmesi için bir fırsat olduğu belirtildi.

"Bizler, TTB'nin tıp etiğine, en yüksek nitelikli sağlık hizmeti sağlamaya ve insan haklarına en yüksek düzeyde bağlılık gösterdiğine şahitlik edebiliriz. TTB Merkez Konseyi üyeleri, Türkiye'deki en saygın hekimler arasında yer alır, ülkede tıp mesleğini temsil etmek ve yönetmek üzere binlerce meslektaşları tarafından seçilerek bu göreve gelmişlerdir" denilen mektupta; TTB'nin 2014'ten bu yana keyfi gözaltılara, mesnetsiz cezai kovuşturmalara ve karalama kampanyalarına karşı mücadele ettiği anımsatıldı.

TTB'ye yönelik engellenmeyen tacizin; yargı bağımsızlığından ve hukukun egemenliğine saygıdan vazgeçilmesi ve yargı sisteminin otokrasinin siyasi sopası olarak hizmet görmeye indirgenmesi anlamına geleceği ifade edilen mektup, TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik tüm suçlamaların derhal düşürülmesi çağrısıyla son buldu.

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 6 NİSAN 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın üçüncü duruşması 28 Şubat 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri; ulusal ve uluslararası hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin yönetici ve temsilcileri ile çok sayıda yurttaş katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; depremlerde yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralananlara acil şifa dileyerek ve deprem bölgesinde şifa dağıtan tüm sağlık emekçilerine teşekkür ederek söze başladı. Korur Fincancı; TTB'nin yapısını işlevsizleştirmeye çalışan, seçilmiş yöneticilerini yargılayan, seçilmiş başkanını tutuklayan yaklaşımlara karşı Erdal Atabeklerin, Nusret Fişeklerin, Füsun Sayeklerin mücadele geleneğinden geldiklerini hatırlattı. Hatay Sevgi Parkı'nda yürütülen sağlık çalışmalarının hedef alınmasına ve parkın boşaltılmaya çalışılmasına tepki gösteren Korur Fincancı şöyle konuştu: "Türkiye'de insanlar kimin onların yanında olduğunu çok iyi biliyor. Biz insanların yanında olmaya, insanı özne kılmaya, yaşam hakkını savunmaya TTB Merkez Konseyi üyesi

olmasak da devam edeceğiz. Bizim yapabileceklerimizi yapabilecekseniz, toplumun yaralarını sarabilecekseniz, hodri meydan!"

Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) Başkan Yardımcısı Dr. Ole Johan Bakke; ilk olarak tüm topluma ve depremde yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı diledi. Dünya üzerindeki milyonlarca hekimi temsilen iyi hekimlik ve sağlıklı bir gelecek mücadelesi veren, Türkiye'de de binlerce hekim tarafından seçilen TTB Merkez Konseyi üyelerinin yanında olduğunu söyleyen Bakke, mesleki bağımsızlığın ve meslek örgütü özerkliğinin önemine dikkat çekti. Bakke, özellikle böyle bir dönemde TTB ve yöneticileri üzerindeki baskılara derhal son verilmesi çağrısı ile konuşmasını sonlandırdı.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Yürütme Kurulu üyesi Gönül Kural Şimşek, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Başkanı Hüsnü Yıldırım, İnsan Hakları Derneği (İHD) Eş Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Başkanı Dr. Metin Bakkalcı da yaptıkları konuşmalarda ülkenin içinden geçtiği bu karanlık günlerde mücadele ve dayanışmayı sürdürme mesajı verdi.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi. Mahkeme heyeti, reddi hâkimin reddi kararına yapılan itiraz henüz sonuçlanmadığı gerekçesiyle davayı 6 Nisan 2023 saat 14.30'a erteledi.

Duruşma sonrası adliye önünde yapılmak istenen basın bilgilendirmesi ise polis saldırısı ile engellendi.

Duruşma öncesi TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama şöyle:

> Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği İçin Görevimizin Başındayız!
>
> Hukuki temelden yoksun bir siyasi davanın üçüncü duruşması için yeniden Dışkapı Adliyesi önündeyiz.
>
> Ülkede ne olursa olsun iktidar çevreleri, yarattıkları gündemlerle toplumdan gerçekleri gizlemeye çalışıyor.
>
> Seçilmişleri yargıyı kullanarak görevden almaya yelteniyor, meslek örgütleri ve demokratik kamuoyunun temsilcilerini susturma çabasını sürdürüyor.
>
> Bizim gündemimiz ise deprem.
>
> Bir doğal afetin felakete dönüşmesine neden olan mevcut düzenin yürütücülerine rağmen, bizim gündemimiz deprem.
>
> Gündemimiz toplum sağlığı için insanlarımızla ve meslektaşlarımızla bir arada olmak, onları savunmak, hep birlikte kendimizi sağaltmanın mücadelesini vermek.
>
> Böylesi ağır bir yükün yanında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin amaç dışı faaliyet gösterdiğine dair doğru olmayan bir suçlamayla karşı karşıyayız.
>
> Her gün yeni bir krize ve felakete sebep olanlar görevi bırakmayı bir an dahi düşünmezken uydurma gerekçelerle bizleri görevden almaya çalışıyor.
>
> Görevden alınması gerekenler, depremzedelere ve gece gündüz çalışan meslektaşlarımıza depremin 23'üncü gününde halen temiz su sağlayamayanlardır.
>
> Görevden alınması gerekenler, depreme dayanıklı kamu binası yapmayanlardır.

Görevden alınması gerekenler, Bir depremde önce hastanelerin yıkıldığı bir sağlık ortamına, sağlıksızlık üreten sağlık sistemine bizi mahkûm edenlerdir

Biz görevimizin başındayız.

Bıkmadan, yorulmadan, tekrar tekrar ifade ediyoruz:

TTB Merkez Konseyi, tüm baskılara rağmen bilimsel bilginin kılavuzluğundan, mesleğin etik ilkelerinden taviz vermeden; toplumsal sağlık ve meslektaşlarının emeği için mücadele etmeye devam edecektir.

Bizim faaliyetlerimiz ne suçtur ne de amaç dışıdır.

Verilecek karar ne olursa olsun hekimlik mesleğinin toplumsal sorumluluğunu omuzlarında hisseden Türk Tabipleri Birliği, dün susmadı bugün de susmayacaktır!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 22 HAZİRAN 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ VE HAKLARI İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın dördüncü duruşması 6 Nisan 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; TTB olarak kol ve komisyonları, il deprem koordinasyonları, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte deprem bölgesinde hem koruyucu sağlık hizmetleri hem de değerlendirme çalışmalarını sürdürdüklerini belirtti. Depremin üzerinden iki ay geçmesine karşın barınma, beslenme, temiz içme ve kullanma suyu, ısınma gibi sorunların halen devam ettiğini ifade eden Korur Fincancı, "Deprem bize dayanışmanın önemini gösterdi. Dayanışma olmasaydı ayakta kalamazdık. Bu dayanışma ile yeni bir yaşamı örmeliyiz" dedi. TTB'nin halk sağlığını korumaya çalıştığı, sorunları çözmeye odaklandığı ve dayanışmayı örgütlediği için yargılandığının altını çizen Korur Fincancı, bu yolda TTB ile omuz omuza olan tüm kurumlara ve kişilere teşekkür etti.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi. Mahkeme heyeti, reddi hâkimin reddi kararına yapılan itiraz henüz sonuçlanmadığı gerekçesiyle davayı 22 Haziran 2023 saat 14.30'a erteledi.

Duruşma sonrası ise TTB'de bir basın bilgilendirmesi yapıldı.

Basın bilgilendirmesinde ilk sözü alan TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy; ilk duruşmada reddi hâkim talebinde bulunduklarını, reddi hakim talebinin reddi üzerine istinafa gittiklerini, istinaftan bir dönüş olmaması nedeniyle de davanın her yeni celsede ertelendiğini söyledi. Bir sonraki duruşmada esasın görüşülmesini ve kararın çıkmasını beklediklerini belirten Ersoy, davanın başından sonuna bir haksızlık üzerine kurulu olduğuna dikkat çekti.

Türkiye Barolar Birliği İnsan Hakları Merkezi Yürütme Kurulu Sözcüsü Av. Rıza Türmen; böyle bir davanın demokratik değil ancak otokratik bir ülkede açılabileceğini, zira hiçbir otokratik yönetimin bağımsız meslek örgütlerinin varlığına tahammül edemeyeceğini belirtti. TTB'nin toplumsal görevlerine atıf yapan ve esasen bu toplumsal görevlerin hedef haline getirildiğini dile getiren Türmen, yargı bağımsızlığının yitirilmesi ve yeni suçlamalar türetilmesi ile sürecin yürütüldüğünü ifade etti. Türmen, 14 Mayıs seçimleri sonrası oluşmasını umdukları yeni düzlemde toplumsal mücadelelerin sürdürülmesi gerektiğinin altını çizdi.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Eş Başkanı Mehmet Bozgeyik; TTB'nin gerek sağlık emekçilerinin hakları gerekse de halkın sağlık hakkı için yürüttüğü mücadeleler nedeniyle hedef haline getirildiğini kaydetti. Depremin ilk gününden itibaren bölgede yürütülen çalışmalara dikkat çeken Bozgeyik, yeni bir toplumsal düzenin inşası için TTB ile omuz omuza olmayı sürdüreceklerini dile getirdi.

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Taner Gören; Merkez Konseyi üyesi oldukları dönemde "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" başlıklı basın açıklaması nedeniyle bir sabah üniversiteden elleri kelepçelenerek gözaltına alındığını hatırlattı. İnsan sağlığını ilgilendiren her konunun hekimlik alanına girdiğini vurgulayan Gören, "TTB'nin tarihindeki davalar, doğru yolda yüründüğünün kanıtlarıdır. Biz bu doğru yolda yürümeye devam edeceğiz" diye konuştu.

Duruşma öncesi TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği ve Hakları İçin Görevimizin Başındayız!

Hukuki temelden yoksun bir siyasi davanın 4. duruşması için yeniden Dışkapı Adliyesi önündeyiz.

Seçilmişleri yargıyı kullanarak görevden almaya çalışmak, meslek örgütleri ve demokratik kamuoyu temsilcilerini susturmak iktidarın siyasi ajandasında önemli bir yer tutuyor, biliyoruz.

"Amaç dışı faaliyet" gösterme gerekçesiyle açılmış bu davanın kimlerin amaçlarına hizmet ettiğini gayet iyi anlıyoruz.

Bizler 100 binden fazla üyesi olan hekim meslek örgütünün seçilmiş yöneticileriyiz.

İktidarın ajandası için değil, toplum sağlığı ve meslektaşlarımız emeği ve hakları için faaliyet gösteririz.

Topluma kendi söylediğini tekrarlatmak dışında bir amaç biçmeyenler için Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinin faaliyetleri amaç dışı gibi görünebilir.

Aldırmıyoruz!

Her gün yeni bir felakete sebep olanlar görevi bırakmayı bir an dahi düşünmezken, üstüne bir de uydurma gerekçelerle bizleri görevden almaya çalışıyor.

Görevden alınması gerekenler, depremin üzerinden iki ay geçmesine rağmen hâlâ depremzedelere ve gece gündüz çalışan meslektaşlarımıza insanca yaşama koşullarını sağlayamayanlardır.

Bir depremde önce hastanelerin yıkıldığı bir sağlık sistemini yaratanlardır, konteynırların sele kapılmasını, hastanelerde su baskınlarını umursamazca seyredenlerdir.

Biz görevimizin başındayız.

Bıkmadan, yorulmadan, tekrar tekrar ifade ediyoruz:

TTB Merkez Konseyi tüm baskılara rağmen bilimsel bilginin kılavuzundan, mesleğin etik ilkelerinden taviz vermeden, toplumsal sağlık ve meslektaşlarının emeği ve hakları için mücadele etmeye devam edecektir.

Bizim faaliyetlerimiz ne suçtur ne de amaç dışıdır.

Verilecek karar ne olursa olsun hekimlik mesleğinin toplumsal sorumluluğunu yürekten hisseden Türk Tabipleri Birliği dün susmadı, bugün de susmayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI DR. OSAHON ENABULELE'NİN KATILIMIYLA "MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNİ VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIĞI SAVUNUYORUZ: TTB SUSTURULAMAZ" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 22 Haziran 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası öncesi "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!" başlıklı bir panel düzenledi.

TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye gelen Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Osahon Enabulele ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın katıldığı panelin kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş yaptı.

Dr. Osahon Enabulele, DTB olarak Türkiye'de TTB'ye yönelik baskıları yakından takip ettiklerini ve dayanışmayı büyütmek amacıyla Türkiye'ye geldiklerini söyleyerek söze başladı. Meslek örgütü özerkliği ve mesleki bağımsızlığın DTB'nin temel ilkeleri arasında olduğunu hatırlatan Enabulele, hem bu ilkelere sahip çıkma çabası hem de bu ilkeler ışığında deprem bölgesinde yürüttüğü özverili çalışmalar için TTB'ye teşekkür etti.

TTB'ye saldırının hekimlerin haklarına, halkın sağlık hakkına, toplumsal faydaya saldırı anlamına geldiğini ve kabul edilemez olduğunu vurgulayan Enabulele, "Yaşananlar şaşırtıcı ve endişe verici. DTB olarak dünyanın hiçbir yerinde üyelerimize böyle yoğun bir saldırı sürecine, böyle büyük bir adaletsizliğe tanık olmadık. Hekimlik mesleği mensuplarının örgütlü mücadelesinin altı oyulmaya çalışılıyor. Biz, bu tehdidi görüyoruz. Hafife almıyor ve rahatsızlığımızı en açık şekliyle ifade ediyoruz" dedi. Enabulele, Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelerden doğan yükümlülüklerine de dikkat çekti.

Nijerya Tabipleri Birliği başkanı olduğu 2012-2014 döneminde insan onuruna yakışmayan çalışma koşullarına karşı mücadele eden 788 hekimin kamu hizmetinden atıldığını, buna karşı yürüttükleri mücadelede hapis tehdidi de dahil olmak üzere yoğun bir baskıyla karşı karşıya kaldıklarını aktaran Enabulele, sözlerini şöyle noktaladı:

"Biz davamızdan, mücadelemizden vazgeçmedik ve sonunda kazandık. Tüm meslektaşlarımızın mesleklerine dönüşlerini sağladık. Çünkü biliyoruz ki; bizim mücadelemizden vazgeçmemiz aynı zamanda iyi hekimlik değerlerinden, nitelikli sağlık hizmetinden, halkın sağlık hakkından vazgeçmemiz anlamına gelecek. Ben TTB'nin de mücadeleden bir gün olsun vazgeçmeyeceğini biliyorum. Omuz omuza olmayı sürdüreceğiz. Adalete inanan insanları, meslektaşlarımızı da seferber edeceğiz. Ve sonunda kazanacağız."

Dr. Şebnem Korur Fincancı; sözlerine bu sürecin en başından itibaren güçlü bir destek veren DTB'ye teşekkür ederek başladı. Enabulele'nin başkan seçildiği son DTB Genel Kurulu'nda Nijerya Sağlık Bakanı ve bakanlık yetkililerinin olduğunu anımsatan Korur Fincancı şöyle konuştu:

"Türkiye'de böyle bir şey olur muydu? Olmayacağını bugün bile görüyoruz. Sağlık Bakanlığı, deprem bölgesindeki sorunlar ve karşı karşıya olduğumuz kızamık salgını ile ilgili ilettiğimiz randevu taleplerine dönüş yapmadı. Dünyada hekimlik mesleğinin en önemli örgütünün başkanı Ankara'ya gelmesine karşın randevu alamadık. Oysa geçmişte bakanlar bizim kongrelerimize gelir, açılış konuşmaları yapar, kongre sonrası seçilmiş yönetime ziyarette bulunurdu. Sağlık otoritesi ile çatışabiliriz, tartışabiliriz. Ama toplum sağlığı için yaptığımız çalışmaları ve önerileri iletmek, uyarmak bizim görevimiz. Meslek örgütlerinin uyarıları doğrultusunda toplum sağlığını korumak da bakanlığın ödevi."

6-20 Şubat depremlerinden sonra belki yakınlarını, belki evlerini ve işyerlerini kaybetmiş depremzede hekimlerin çalışmayı sürdürdüğünü; yanı sıra ülkenin dört bir yanından yüzlerce hekimin gönüllü olarak deprem bölgesine gittiğini ifade eden Korur Fincancı, dayanışmayı hem ulusal hem de uluslararası anlamda büyüteceklerini dile getirdi.

Son olarak tıp fakültelerinin mezuniyet törenlerinde Hekimlik Andı'nın Cenevre Bildirgesi'ne uygun okunmamasına tepki gösteren Korur Fincancı, "Bazı meslektaşlarımız anttaki 'cinsel yönelim' ifadesini çıkararak okutmaya çalışsa da genç meslektaşlarımız, bu örgütün geleceği, Hekimlik Andı'nı güçlü bir biçimde okuyor. Genç meslektaşlarımızın iradesi, mücadelemizin süreceğinin göstergesidir. Yılmıyoruz, umudumuzu yitirmiyoruz, mücadelemizden vazgeçmiyoruz" diyerek sözlerini tamamladı.

Dr. Osahon Enabulele, Korur Fincancı'nın konuşmasının ardından tekrar söz aldı. TTB'ye yönelik baskı ve saldırıların da Sağlık Bakanlığı'nın kapıları kapamasının da kabul edilemez olduğunu yineleyen Enabulele, DTB olarak önümüzdeki süreçte TTB'ye yönelik destek ve dayanışmayı büyütmeye çalışacaklarını belirtti. Enabulele hem kendisini davet ettikleri hem de bu mücadele ruhunu diri tuttukları için TTB'ye tekrar teşekkür etti.

Etkinlik; soru cevap kısmı ve 22 Haziran 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davasına katılım çağrısı ile son buldu.

(22.06.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 10 KASIM 2023'E ERTELENDİ: TOPLUMSAL SAĞLIK VE MESLEKTAŞLARIMIZIN EMEĞİ İÇİN GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın beşinci duruşması 22 Haziran 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri katıldı. Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Osahon Enabulele ile Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) Başkan Yardımcısı Dr. Ole Johan Bakke de TTB'nin davetlisi olarak duruşmayı yerinde takip etti.

Basın açıklamasında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. TTB'nin tarihi boyunca hekimlik değerlerini koruduğu için "amaç dışı faaliyet" suçlaması ile karşı karşıya kaldığını hatırlatan Korur Fincancı, "Oysa biz halk sağlığını koruyup geliştirmek için gerekli adımları atmak, siyasi otoriteyi uyarmak ve halk sağlığına aykırı bir uygulama varsa geri çevirmek için sorumluluk taşıyoruz. 6023 sayılı TTB Kanunu bize tam da bu görevi yüklüyor" dedi. Usule de aykırı olan bu davanın bitmesini umduklarını belirten Korur Fincancı, sonuç her ne olursa olsun TTB'nin sorumluluklarını yerine getirmekten, genç meslektaşlarının iyi hekimlik yapabilmelerini sağlamak için çabalamaktan asla vazgeçmeyeceğini dile getirdi.

Dr. Osahon Enabulele, 115'ten fazla tabip birliğine üye on milyonlarca hekimin TTB ile dayanışmasını göstermek amacıyla Türkiye'de olduğunu belirterek söze başladı. TTB ve Merkez Konseyi üyelerine yönelik hukuki ve siyasi baskılara tepki gösteren Enabulele, meslek örgütünün özerkliği ve mesleki bağımsızlık için yürütülen mücadele nedeniyle TTB'ye teşekkür etti. Enabulele sözlerini "Dayanışma, dayanışma, dayanışma!" diyerek noktaladı.

Dr. Ole Johan Bakke de iki milyona yakın Avrupalı hekimi temsilen TTB ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti. TTB Merkez Konseyi üyelerinin yargı eliyle taciz edilmesini ve baskı altına alınmasını kınayan Bakke, "Sonuç ne olursa olsun Avrupalı hekimler olarak yanınızda olacağız, dayanışmayı sürdüreceğiz" diye konuştu.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi. Mahkeme heyeti, reddi hâkimin reddi kararına yapılan itiraz henüz sonuçlanmadığı gerekçesiyle davayı 10 Kasım 2023 saat 14.30'a erteledi.

Duruşma sonrası ise TTB'de bir basın bilgilendirmesi yapıldı.

Dr. Osahon Enabulele, DTB olarak TTB ile dayanışmak amacıyla Türkiye'ye geldiklerini ve davanın devam edeceği 10 Kasım 2023'te de Ankara'da olacaklarını söyledi. Meslek örgütü özerkliğini ve mesleki bağımsızlığı zedeleyici hükümet davranışlarını gözlemleyebildiğini aktaran Enabulele, "Adaletin gecikmesi hem adaletin yok sayılmasıdır hem de TTB'nin, hekimlerin hakları ve halkın sağlık hakkı için yürüttüğü mücadeleyi engellemektir. DTB tüm gücüyle TTB'nin yanında olmayı sürdürecektir. Hakikat mücadelesinin önem kazandığı bu dönemde zafer bizim olacak" diye konuştu.

Dr. Ole Johan Bakke, Türkiye'de güçler dengesinin yürütme lehine bozulmasına ve gücün kötüye kullanımına bağlı olarak özgürlüklerin kısıtlandığını, bunun da politik çürümeye yol açtığını belirti. TTB'nin tüm bu politik baskıya karşın meslek örgütü özerkliğini ve mesleki bağımsızlığı koruma mücadelesinin büyük önem taşıdığını kaydeden Bakke, CPME olarak Türkiye'de yaşanan hukuksuzlukları Brüksel'de gündem yapacaklarını sözlerine ekledi.

Etkinlikte daha sonra TTB seçili kurullarının üyeleri ile tabip odalarının yönetici ve üyeleri kısa sözler alarak dayanışmanın ve mücadelenin önemini vurguladı.

Duruşma öncesi TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği İçin Görevimizin Başındayız!

Hukuki temelden yoksun bir siyasi davanın beşinci duruşması için yeniden Dışkapı Adliyesi önündeyiz.

Seçilmişleri yargıyı kullanarak görevden almaya çalışmak, meslek örgütleri ve demokratik kamuoyu temsilcilerini susturmak iktidarın siyasi ajandasında önemli bir yer tutuyor, biliyoruz.

"Amaç dışı faaliyet" gösterme gerekçesiyle açılmış bu davanın kimlerin amaçlarına hizmet ettiğini gayet iyi anlıyoruz.

Bizler 100 binden fazla üyesi olan hekim meslek örgütünün seçilmiş yöneticileriyiz.

İktidarın ajandası için değil, toplum sağlığı, meslektaşlarımızın emeği ve hakları için faaliyet gösteririz.

Topluma kendi söylediğini tekrarlamak dışında bir amaç biçmeyenler için Türk Tabipleri Birliği'nin faaliyetleri amaç dışı gibi görünebilir.

Aldırmıyoruz!

Her gün yeni bir felakete sebep olanlar görevi bırakmayı bir an dahi düşünmezken, üstüne bir de uydurma gerekçelerle bizleri görevden almaya çalışıyor.

Görevden alınması gerekenler, meslektaşlarımız için güvenli çalışma alanları sağlayamayanlardır.

Görevden alınması gerekenler, kızamık salgını çıkmasına engel olmak yerine salgının duyulmasını engellemeye çalışanlardır.

Bir depremde önce hastanelerin yıkıldığı bir sağlık sistemini yaratanlardır görevden alınması gerekenler.

Biz görevimizin başındayız.

Bıkmadan, yorulmadan, tekrar tekrar ifade ediyoruz:

TTB Merkez Konseyi tüm baskılara rağmen bilimsel bilginin kılavuzluğundan, mesleğin etik ilkelerinden taviz vermeden, toplumsal sağlık ve meslektaşlarının hakları için mücadele etmeye devam edecektir.

Bizim faaliyetlerimiz ne suçtur ne de amaç dışıdır.

Verilecek karar ne olursa olsun hekimlik mesleğinin toplumsal sorumluluğunu yürekten hisseden Türk Tabipleri Birliği dün susmadı, bugün de susmayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.06.2023)

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDA AÇILAN TAZMİNAT DAVASI BAŞLADI: İNSAN HAKLARI İHLALİ İDDİALARINI DEĞERLENDİRMEK HEM YURTTAŞ HEM AKADEMİSYEN HEM DE İNSAN HAKLARI AKTİVİSTİ OLARAK SORUMLULUKTUR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında, katıldığı bir canlı yayındaki beyanları gerekçe gösterilerek Millî Savunma Bakanlığı tarafından açılan manevi tazminat davasının ilk duruşması 12 Ekim 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'ndeki 2. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve avukatlarının katıldığı duruşmayı TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile emek-meslek ve insan hakları örgütlerinin temsilcileri de takip etti.

Duruşmada söz alan Av. Meriç Eyüboğlu; Hukuk Muhakemeleri Kanunu 119. madde uyarınca davanın dayandığı maddi olguların somutlaştırılması gerektiğini, oysa davacının somut maddi bir vakaya ve vakayı ortaya koyacak bir delile dayanmadığını ve bu usul hatası nedeniyle davanın reddedilmesini istedi. Eyüboğlu, ceza davasında Millî Savunma Bakanlığı'nın katılma talebinin reddedildiğini ve "kurumları aşağılama" iddiasının iddianamede yer almadığını da sözlerine ekledi.

Av. Hülya Yıldırım da Millî Savunma Bakanlığı'nın tüzel bir kişiliğe haiz olduğuna dikkat çekerek Borçlar Kanunu gereği tüzel kişiler bakımından manevi tazminat istenmesinin mümkün olmadığını vurguladı.

Mahkeme ise dava şartlarının bulunduğu iddiasıyla itirazları reddetti. Dava, 11 Ocak 2024 gününe ertelendi.

Duruşma sonrası Dışkapı Adliyesi önünde kısa bir açıklama yapıldı. Açıklamada ilk sözü alan Av. Meriç Eyüboğlu, ortada bir iddia olmakla birlikte iddianın dayanağının mahkemeye sunulmadığını, bu nedenle davada mevcut hukuk kurallarına açık aykırılık bulunduğunu söyledi. Usule ilişkin yaptıkları itirazların yanlış bir biçimde reddedildiğini aktaran Eyüboğlu, gelecek duruşmalarda da bu yanlışlıkları dile getireceklerini kaydetti.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ise davaya gerekçe oluşturulan açıklamaları hem bir yurttaş sorumluluğuyla hem bir akademisyen olarak bilginin yüklediği sorumlulukla hem de insan hakları mücadelesinde bir özne olmanın sorumluluğuyla yaptığını söyledi. İnsan hakları ihlali iddialarını değerlendirmenin, tartışmanın ve eleştirmenin dünyanın her yerinde bir yükümlülük olduğunu belirten Korur Fincancı sözlerini İsrail ile Filistin arasındaki savaşı örnek vererek sürdürdü:

“Eğer biz insan hakları ihlallerini araştırmazsak, eleştirmezsek devamı olur. Bir haftadır yaşananlar ortada. Evet, İsrail’de bir savaş var ama öncesinde işgal var, tacizler var, yerleşim alanlarının çoğaltılması var, Filistinlilere yaşam alanı bırakılmaması var. Şimdi de Gazze bombalanıyor, siviller öldürülüyor. Dahası, yasaklı fosfor bombası kullanıldığı iddia ediliyor. Sivil yerleşim alanlarının bombalandığı görüntüler bir devlet başkanı tarafından paylaşılıyor. Biz buna söz söylemezsek sorumluluğumuzu yerine getirmemiş oluruz.”

“Millî Savunma Bakanlığı’nın manevi şahsiyetini zarara uğratma” iddiasını da eleştiren Korur Fincancı; TTB’nin de her gün eleştirildiğini ve hatta hakaretlere uğradığını fakat manevi şahsiyetinin incindiği iddiasında bulunmadığını, çünkü kurumların böyle bir şahsiyeti olamayacağını vurguladı. Korur Fincancı, “Son zamanlarda kurumlarda oluşan bir alınganlık ve bu alınganlığı olumlayan bir yargı sistemi var. Bu, özgürlüklerin kısıtlanmasıdır. Biz, eleştiriler ile kurumların manevi şahsiyetlerinin incinmeyeceğini kendilerine hatırlatmayı sürdüreceğiz” diyerek sözlerini tamamladı.

(12.10.2023)

"MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİ VE HEKİMLERİN İNSAN HAKLARI SAVUNUSUNDAKİ ROLÜ" PANELİ/FORUMU YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 10 Kasım 2023'teki altıncı duruşması öncesi "Meslek Örgütü Özerkliği ve Hekimlerin İnsan Hakları Savunusundaki Rolü" başlıklı bir panel/forum düzenledi.

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) temsilcisi Dr. Marit Halonen Christiansen, İnsan Hakları İçin Hekimler Tıbbi Direktörü Dr. Michele Heisler ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın konuşmacı olduğu panelin kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut üstlendi.

Panelde ilk sözü alan Dr. Marit Halonen Christiansen; mesleki özerkliğin hem klinik bağımsızlık hem hekimlik mesleği hem de hastaların sağlık hakkı için büyük önem taşıdığını söyleyerek söze başladı. Yaşam, ifade özgürlüğü, adil yargılanma, eğitim ve sağlık gibi temel insan haklarının birbirinden ayrı düşünülemeyeceğini belirten Christiansen, hekimlerin ancak bağımsız ve özgür bir biçimde mesleğini yapabilmesi koşuluyla sorumluluğunu yerine getirebileceğini kaydetti. Christiansen şöyle konuştu:

"Hekimler hem kendi hakları hem de toplumun sağlık hakkı için, aslında bir bakımdan da toplum adına çalışmalar yürütür. TTB Merkez Konseyi'nin sadece görevini yaptığı ve sorumluluğunu yerine getirdiği için davalarla, görevden alma tehlikesiyle karşı karşıya kalması kabul edilemez. Biz, WMA ve CPME olarak TTB'nin yürüttüğü çalışmaları dikkatle izliyor ve tüm gücümüzle destekliyoruz."

Dr. Şebnem Korur Fincancı; mesleki bağımsızlığın olmazsa olmaz unsurlarından birinin de meslek örgütlerinin meslektaşlarını yalnız bırakmama sorumluluğu olduğuna dikkat çekti ve DTB'nin Hamburg Bildirgesi'ni anımsattı. Dünyada ve Türkiye'de zor bir süreçten geçildiğini söyleyen Korur Fincancı, işgal altındaki Filistin'de hekimleri/sağlık emekçilerini hedef alan saldırılara ve Türkiye'de anayasasızlaştırma adımlarına karşı aynı temelden mücadele etmek gerektiğinin altını çizdi. Korur Fincancı şöyle devam etti:

"Biz yalnızca hastalığı iyileştiren değil; aynı zamanda hastalıklardan koruyan, hastalık yaratan ortamları iyileştirmek için çaba sarf eden ve tüm bu çabayı toplum ile birlikte yürütmenin yollarını arayan hekimleriz. TTB olarak sorumluluklarımızdan hiçbir zaman kaçmadık. İdam cezasının en yaygın uygulandığı dönemde idam cezasına karşı çıktık. Savaş politikaları tırmandığında savaşların nasıl bir halk sağlığı sorunu olduğunu anlattık. Bizi görevden almaları bir şey değiştirmez. Yerimize gelecek meslektaşlarımız da sesini yükseltemeyenlerin sesi olmaya devam edecektir. Çünkü hekimlik mesleğinin ilkeleri esastır."

Dr. Michele Heisler; klinik uygulamalarında insan hakları ihlalleriyle nasıl karşılaştığından örnekler verdi. Devletlerden ve hükümetlerden kaynaklanan sağlık zararlarını araştıran ve belgeleyen ilk kişilerin hekimler olduğunu ifade eden Heisler; tam da bu nedenle dünyanın dört bir yanında ama son olarak Filistin'de örneği görülen savaş suçlarının, adaletsiz toplumsal-siyasal sistemlerin, insan hakları ihlallerinin sağlık üzerindeki etkilerine karşı mücadelenin bir mesleki koşul olduğunu kaydetti. Heisler, sözlerini şöyle noktaladı:

"Biz hekimler, bu yaşananlara sessiz kalamayız. Hastalara karşı mesleki ve etik sorumluluğumuzun gereklerini yerine getirmeyi sürdüreceğiz. İnsan Hakları İçin Hekimler örgütü olarak, TTB'nin ve alandaki tüm hekimlerin yanındayız."

Etkinlik; soru-yanıt ve katkıların ardından TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davaya katılım çağrısı ile son buldu.

(10.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI TALEBİYLE AÇILAN DAVA 30 KASIM 2023'E ERTELENDİ: HUKUKSUZLAŞTIRMA VE ANAYASASIZLAŞTIRMAYA KARŞI HUKUKU, ADALETİ VE TTB'Yİ SAVUNUYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın altıncı duruşması 10 Kasım 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri katıldı. Dünya Tabipleri Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) Temsilcisi Dr. Marit Halonen Christiansen de TTB'nin davetlisi olarak duruşmayı yerinde takip etti.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin uzun yıllardır hem meslektaşlarının hakları hem de toplumun sağlığı için mücadele ettiğini söyledi. Türkiye'nin bugün anayasasızlaştırma ve yurtsuzlaştırma tehlikesi ile karşı karşıya olduğunu belirten Korur Fincancı, "Bu yurt bizim. Biz bu yurdun yurttaşları olmaya devam edeceğiz. Hiçbir yere gitmiyoruz. Amacımız, bu toprakların tüm yurttaşlarının sağlıklı bir hayatı kurabilmesidir. Bunun için mücadele etmeye devam edeceğiz" dedi.

Dr. Marit Halonen Christiansen, hekimlerin mesleki bağımsızlıklarının ve meslek örgütlerinin özerkliğinin hem insan hakları hem de hasta hakları için vazgeçilmez olduğunu vurguladı. Davadan TTB'nin yürüttüğü çalışmaların hakkını verecek bir karar çıkmasını umduklarını belirten

Christiansen, "Aksi bir karar çıksa da biz DTB ve CPME olarak TTB'nin yanında olmaya devam edeceğiz" diye konuştu.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Genel Sekreteri Şenol Köksal; ülkenin içinde olduğu siyasal, hukuksal, toplumsal krizin bir ruh sağlığı sorunu yarattığını, tam da bu nedenle TTB ile yan yana olmanın büyük önem taşıdığını ifade etti.

İnsan Hakları Derneği (İHD) Eş Başkanı Hüseyin Küçükbalaban; ülkede çok ciddi sağlık sorunları varken TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle dava açılmasının insan haklarını ihlal anlamına geldiğini kaydetti. Küçükbalaban, davanın derhal düşürülmesi çağrısı da yaptı.

Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (HEDEP) Kars Milletvekili Gülistan Kılıç Koçyiğit; sağlığı piyasalaştıran neoliberal politikalara karşı sağlık hakkını, savaşa karşı barışı, hukuksuzluklara karşı adaleti savunan TTB'nin yanında olduklarını dile getirdi.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi.

Duruşmada söz alan Dr. Şebnem Korur Fincancı, cumhuriyet başsavcılığının talimatıyla gözaltına alındığı tarihte hiçbir beyanı alınmadan tarafına bu davanın açılmasının hukuka aykırı olduğuna dikkat çekti ve davanın reddini istedi.

Avukatlar da beyanlarında; davanamede suçlamaya konu fiiller ve şahıslar arasındaki ilişkinin kurulmadığını, neye ilişkin bir yargılama yapıldığının anlaşılamadığını, davanamede eksiklik varsa giderilmesinin hukuken zorunlu olduğunu, bu usul eksiklikleri çözüme kavuştuktan sonra esasa ilişkin beyanda bulunulacağını dile getirdi.

Mahkeme heyeti de itirazları kabul ederek usul eksikliklerinin giderilmesi amacıyla davayı 30 Kasım 2023 Perşembe gününe erteledi.

Duruşma öncesi TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Hukuksuzlaştırma ve Anayasasızlaştırmaya Karşı Hukuku, Adaleti ve TTB'yi Savunuyoruz

Hukuki temelden yoksun bir siyasi davanın yeni bir duruşması için tekrar Dışkapı Adliyesi önündeyiz.

Seçilmişleri yargıyı kullanarak görevden almaya çalışmak, meslek örgütleri ve demokratik kamuoyu temsilcilerini susturmak iktidarın siyasi ajandasında önemli bir yer tutuyor, bunu biliyoruz.

İki gün önce, 8 Kasım 2023 akşamı ise bunların da ötesinde bir şey oldu.

İktidar çevreleri, Yargıtay 3. Dairesi eliyle bir hukuk darbesi gerçekleştirerek, Anayasa'nın 153. maddesini yok sayan bir karara imza attılar.

Yasama organının devre dışı bırakıldığı, yasama ve yürütmenin özdeşleştirildiği günümüz siyasi ikliminde zaten tahrip edilmiş olan yargı sistemi de fiilen lağvedilmektedir.

Anayasa'yı tanımayan ve hukukun üstünlüğü ilkesini rafa kaldırmış olan iktidar hukuksuzlaştırmayı anayasasızlaştırma ile taçlandırırken, bu karara karşı güçlü bir iradeyi birlikte kurmak için bu duruma karşı sesimizi yükseltmek ve dayanışmayı artırmak bir zorunluluktur.

Her bir kurum için veya her bir birey için hayati olan anayasal hakların ilga edilmesi er ya da geç, öyle ya da böyle herkese kaybettirecektir.

Bu darbeyi gerçekleştiren zihniyet, bugün yine benzer yollarla TTB Merkez Konseyi'ni "amaç dışı faaliyet gösterme" gerekçesiyle görevden almaya çalışmaktadır. Amaç dışı faaliyet gösteren TTB değil, Anayasa'yı ve adaleti korumakla görevli olan kurumlardır.

Bunları biliyor ve görüyoruz, her şeye rağmen haykırmaya devam ediyoruz:

Bizler 100 binden fazla üyesi olan hekim meslek örgütünün seçilmiş yöneticileriyiz.

İktidarın ajandası için değil; toplum sağlığı, meslektaşlarımızın ve sağlık emekçilerinin emeği ve hakları için faaliyet gösteririz.

Topluma kendi söylediğini tekrarlamak dışında bir amaç biçmeyenler için Türk Tabipleri Birliği'nin faaliyetleri amaç dışı gibi görünebilir.

Aldırmıyoruz!

Biz görevimizin başındayız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tüm baskılara rağmen bilimsel bilginin kılavuzluğundan, hekimlik mesleğinin etik ilkelerinden taviz vermeden; toplum sağlığı, meslektaşları ve tüm sağlık emekçilerinin hakları için mücadele etmeye devam edecektir.

Bizim faaliyetlerimiz ne suçtur ne de amaç dışıdır.

Verilecek karar ne olursa olsun hekimlik mesleğinin toplumsal sorumluluğunu yürekten hisseden Türk Tabipleri Birliği dün susmadı, bugün de susmayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.11.2023)

TTB'DEN HALK TV VE TELE 1'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Türkiye'deki hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci ile ilgili fikir alışverişinde bulunmak üzere 17 Kasım 2023 günü Halk TV ve Tele 1 kanallarına birer ziyaret düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları'ndan oluşan heyet; Halk TV Haber Koordinatörü Murat Yalnız ve Tele 1 Genel Yayın Yönetmeni Merdan Yanardağ ile birer görüşme gerçekleştirdi. Görüşmelerin ardından her iki kanaldaki basın emekçileri de ziyaret edildi.

Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmelerde; bu bağlamda gerek TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın gerekse de basın özgürlüğüne ve emekçilerine yönelik saldırıların bütünlüklü ele alınmasının önemine dikkat çekildi. Görüşmelerde sağlık emekçilerinin ve basın emekçilerinin yürüttüğü hak mücadelelerinde dayanışmanın önemi de vurgulandı.

(17.11.2023)

TTB'DEN SÖZCÜ TV VE FOX HABER'E ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Türkiye'deki hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci ile ilgili fikir alışverişinde bulunmak üzere 21 Kasım 2023 günü Sözcü TV ve Fox Haber'e birer ziyaret düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Çiğdem Arslan'dan oluşan heyet; Sözcü TV Genel Yayın Yönetmeni Alişer Delek ve Fox Haber Genel Yayın Yönetmeni Doğan Şentürk ile birer görüşme gerçekleştirdi. Görüşmelerin ardından her iki kanaldaki basın emekçileri de ziyaret edildi.

Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmelerde; bu bağlamda gerek TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın gerekse de basın özgürlüğüne ve emekçilerine yönelik saldırıların bütünlüklü ele alınmasının önemine dikkat çekildi. Görüşmelerde sağlık emekçilerinin ve basın emekçilerinin yürüttüğü hak mücadelelerinde dayanışmanın önemi de vurgulandı.

(21.11.2023)

43 TABİP ODASINDAN ORTAK AÇIKLAMA: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ÖRGÜTSEL BÜTÜNLÜĞÜNE YAPILAN MÜDAHALEYİ KABUL ETMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınma davası 30 Kasım 2023 tarihinde görülecek. Büyük olasılıkla bu duruşma karar duruşması olacak.

Hukuksal açıdan hiçbir karşılığı ve dayanağı olmayan dava, buna rağmen yaklaşık bir yıldır devam ediyor.

Anayasa'dan gücünü alan 70 yıllık meslek örgütünü, kendi denetim mekanizmasının ötesinde somut olmayan gerekçelerle ve son dönemde sıkça başvurulan yargı eliyle etkisizleştirme ve suçlu göstermeye çalışma uygulamasını kabul etmiyoruz.

Bizler, aşağıda imzası olan tabip odaları olarak, Türk Tabipleri Birliği'nin seçimle gelmiş Merkez Konseyi üyelerinin görevden alma davasının bir an önce geri çekilmesini, TTB ve tabip odalarının yönetsel süreçlerine müdahalenin son bulmasını talep ediyoruz.

Adana Tabip Odası

Adıyaman Tabip Odası

Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası

Ankara Tabip Odası

Antalya Tabip Odası

Aydın Tabip Odası

Balıkesir Tabip Odası

Batman Tabip Odası

Bitlis Tabip Odası

Bolu-Düzce Tabip Odası

Bursa Tabip Odası

Çanakkale Tabip Odası

Denizli Tabip Odası

Diyarbakır Tabip Odası

Edirne Tabip Odası

Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası

Gaziantep-Kilis Tabip Odası

Hatay Tabip Odası

Isparta-Burdur Tabip Odası

İstanbul-Yalova Tabip Odası

İzmir Tabip Odası

Kahramanmaraş Tabip Odası

Kastamonu-Çankırı Tabip Odası

Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Malatya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkâri Tabip Odası

(22.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ GENEL SEKRETERİ DR. VEDAT BULUT, CHP GENEL BAŞKAN YARDIMCISI DR. ZELİHA AKSAZ ŞAHBAZ İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ile CHP Genel Merkezi'nde bir araya geldi.

Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede; Bulut, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava hakkında bilgilendirmede bulunurken Aksaz Şahbaz ise, TTB'ye desteklerini iletti ve parti olarak dava sürecinin takipçisi olacaklarını dile getirdi.

Yargı alanındaki son gelişmeler ve CHP'nin maruz kaldığı siyasi baskıların da ele alındığı görüşmede, sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile politik ortamın daha demokratikleşmesi için yürütülen mücadelelerde dayanışmanın önemi de vurgulandı.

(24.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ BAŞKANI AV. ERİNÇ SAĞKAN İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'dan oluşan heyet; TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 7'ci duruşması öncesinde Türkiye Barolar Birliği (TBB) Başkanı Av. Erinç Sağkan ile görüştü.

TBB'de gerçekleştirilen ziyarette Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerde bulunulurken TTB heyeti, Sağkan'a TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava hakkında bilgi verdi. Sağkan ise, TTB'ye desteklerini ileterek TBB'den bir heyet ile duruşmayı yerinde takip edeceğini ve dava sürecinin takipçisi olacaklarını dile getirdi.

Yargı alanındaki son gelişmeler ve siyasi baskıların da ele alındığı görüşmede, sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile hukuk alanındaki mücadelelerde dayanışmanın önemi vurgulandı.

(28.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE HEDEP, EMEP VE HALKEVLERİ İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'dan oluşan heyet; TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 7'nci duruşması öncesinde Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (HEDEP), Emek Partisi (EMEP) ve Halkevleri ile görüştü.

27 Kasım 2023 tarihinde gerçekleştirilen görüşmelerde TTB heyeti; HEDEP Genel Merkezi'nde HEDEP Eş Genel Başkanları Tülay Hatimoğulları Oruç ve Tuncer Bakırhan, Bitlis Milletvekili Semra Çağlar Gökalp ve Bingöl Milletvekili Ömer Faruk Hülakü ile bir araya geldi.

EMEP Merkez Disiplin Kurulu üyesi İbrahim Akkaya ve EMEP Ankara İl Yöneticisi Rüstem Kahraman TTB'yi ziyaret ederek TTB Merkez Konseyi üyeleri ile görüştü.

Halkevleri'nde gerçekleştirilen görüşmede ise TTB heyeti; Halkevleri Genel Başkanı Nebiye Merttürk, Halkevleri Genel Yönetim Kurulu üyeleri İbrahim Kara ve Sevil Ulaş ile Halkevleri üyesi Sadiye Begüm Kutluakdoğan'ın yer aldığı heyet ile bir araya geldi.

Gerçekleştirilen görüşmelerde Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerde bulunulurken TTB heyeti; TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava hakkında HEDEP, EMEP ve Halkevleri'nin

yönetici ve üyelerine bilgi verdi. HEDEP, EMEP ve Halkevleri'nin yönetici ve üyeleri ise TTB'ye desteklerini ileterek dava sürecinin takipçisi olacaklarını dile getirdi.

Yargı alanındaki son gelişmeler ve siyasi baskıların da ele alındığı görüşmelerde, sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile dayanışmanın önemi vurgulandı.

(28.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI DAVASI ÖNCESİNDE SOL PARTİ, TKP VE CHP ANKARA İL BAŞKANLIĞI İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 7'nci duruşması öncesinde Sol Parti, Türkiye Komünist Partisi (TKP) ve Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Ankara İl Başkanlığı ile görüşme gerçekleştirdi.

28 Kasım 2023 tarihinde gerçekleştirilen görüşmelerde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'dan oluşan heyet; Sol Parti Genel Merkezi'nde Sol Parti Başkanlar Kurulu üyeleri İlknur Başer, Önder İşleyen ve İsmail Hakkı Tombul ile bir araya geldi.

Sol Parti'deki görüşmenin ardından TTB heyeti; siyasi parti ziyaretleri çerçevesinde CHP Ankara İl Başkanlığını ziyaret ederek CHP Ankara İl Başkanı Ümit Erkol ve il yöneticileri ile görüştü.

TKP Genel Merkezi'ndeki görüşmede ise Bulut ve Karahancı'dan oluşan TTB heyeti; TKP Merkez Komite üyesi Cansu Oba ve Merkez Yürütme Kurulu üyeleri Erhan Nalçacı ve Özkan Öztaş ile bir araya geldi.

Gerçekleştirilen görüşmelerde Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerde bulunulurken TTB heyeti; TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava hakkında parti yöneticilerine bilgi verdi. Sol Parti, TKP ve CHP Ankara İl Başkanlığı yöneticileri ise TTB'ye desteklerini ileterek dava sürecinin takipçisi olacaklarını dile getirdi.

Yargı alanındaki son gelişmeler ve siyasi baskıların da ele alındığı görüşmelerde, sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile dayanışmanın önemi vurgulandı.

(28.11.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ, GÖREVDEN ALINMA DAVASI ÖNCESİNDE CHP GENEL BAŞKANI ÖZGÜR ÖZEL, PARTİ YÖNETİCİLERİ VE MİLLETVEKİLLERİ İLE GÖRÜŞTÜ; TBMM'DEKİ ADALET NÖBETİ'Nİ ZİYARET ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 7'nci duruşması öncesinde Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkanı Özgür Özel, parti yöneticileri ve CHP'li milletvekilleri ile görüştü.

TTB Merkez Konseyi üyeleri; ilk olarak parti genel merkezinde CHP Genel Başkanı Özgür Özel ve beraberindeki heyet ile bir araya geldi. CHP heyetinde CHP Genel Başkan Yardımcıları Zeliha Aksaz Şahbaz ve Gamze Taşcıer, Parti Meclisi üyesi Nazan Güneysu ve Bursa Milletvekili Kayıhan Pala yer aldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri; görüşmenin ardından CHP'nin TBMM'deki grubunu ziyaret ederek milletvekilleri Jale Nur Süllü, Müzeyyen Şevkin ve Mühip Kanko ile de bir araya geldi ve CHP'nin Meclis Genel Kurulu'nda başlattığı adalet nöbetine dayanışma ziyaretinde bulundu.

Gerçekleştirilen görüşmelerde Türkiye'nin karşı karşıya bırakıldığı hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma süreci üzerine değerlendirmelerde bulunulurken TTB Merkez Konseyi üyeleri; CHP Genel Başkanı Özgür Özel'i yeni görevi için kutladı ve TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan dava hakkında CHP yönetimi ve milletvekillerine bilgi verdi. CHP Genel Başkanı Özgür Özel ile parti yöneticileri ve milletvekilleri ise TTB'ye desteklerini ileterek davayı yerinde izleyeceklerini ve sürecinin takipçisi olacaklarını dile getirdi.

Yargı alanındaki son gelişmeler ve siyasi baskıların da ele alındığı görüşmelerde, hekimlerin/sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile dayanışmanın önemi vurgulandı.

(29.11.2023)

TTB DAVASI SONUÇLANDI, MERKEZ KONSEYİ'NİN HAKSIZ VE HUKUKSUZ BİÇİMDE GÖREVDEN ALINMASINA KARAR VERİLDİ: BİZ TTB'YİZ, GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan davanın yedinci duruşması 30 Kasım 2023 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görüldü.

Duruşma öncesi adliye önünde bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi ve seçili kurulların üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri katıldı. Açıklamada "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz", "Direne direne kazanacağız", "TTB susmadı, susmayacak", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz" sloganları atıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın basın açıklamasını okumasının ardından kurum temsilcileri tarafından kısa konuşmalar yapıldı.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) adına Fikri Kalender; gelirde ve vergide adaletsizliğin sürdüğü, emekçilerin yoksullukta eşitlendiği, baskı ve zulmün tırmandığı, yargı kararlarının bir kişinin iki dudağı arasında olduğu koşularda mücadele ve dayanışmanın kaçınılmaz olduğunu söyledi ve TTB ile omuz omuza olmayı sürdüreceklerini ifade etti.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Genel Sekreteri Şenol Köksal; TTB'nin sadece TTB olmadığını, aynı zamanda DİSK, KESK, TMMOB, demokratik kitle örgütleri ve topyekûn toplumsal muhalefet olduğunu belirtti. Köksal, bu hukuksuzluk karşısında milyonlar olduklarına dikkat çekerek doğru bildiklerini söylemeye devam edeceklerini kaydetti.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Genel Sekreteri Dersim Gül; halkın afetlere karşı korumasız bırakılmasına, rantsal dönüşüm ile kamusal varlıkların heba edilmesine, sağlığın özelleştirilmesine ve tüm bu yağma düzenine rağmen toplumun biat etmesinin amaçlandığını dile getirdi. Toplumsal muhalefetin köklü mücadele geleneğine atıf yapan Gül, davanın bir an önce düşürülmesi talebini yineledi.

Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (HEDEP) Şanlıurfa Milletvekili Mithat Sancar; "amaç dışı faaliyet" iddiasına karşın yaşam hakkını savunan, iyi hekimlik değerlerine sahip çıkan, barış ve demokrasi mücadelesi veren TTB'nin tam da amacına göre hareket ettiğinin altını çizdi. TTB'nin sesi gür çıktığı için hedef alındığına dikkat çeken Sancar, dayanışmanın ötesinde ortak bir mücadele hattı örülmesi gerektiğini vurguladı.

Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz; "Biz hekimler olarak meslek ilkelerini örgütümüzden öğrendik. Örgütümüzle birlikte yol yürümeye; yaşam hakkını, demokrasiyi, barışı, toplum sağlığını önceleyen kamucu politikaları savunmaya devam edeceğiz. Bizi susturamayacaklar" diye konuştu.

Türkiye İşçi Partisi (TİP) İstanbul Milletvekili Ahmet Şık; bu siyasi davanın tek sebebinin, TTB'nin "Saray rejiminin bir halk sağlığı sorunu olduğu" tespitine dayandığını belirtti. Şık, ortak dayanışma ve mücadeleyi her düzlemde sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Basın açıklamasının ardından Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi'ne geçildi.

Duruşmada ilk sözü alan TTB Hukuk Bürosu avukatları, hâkimin tahkikat aşamasını bildirmesi üzerine beyanlarına başladı. Davaya gerekçe yapılan maddenin Anayasa'ya aykırı olduğunu, dolayısıyla bu usulsüz yargılamanın durdurularak dosyanın Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesi gerektiğini belirten avukatlar; TTB'nin bir meslek örgütü olarak kendi içinde yaptırım yapma hakkına sahip olduğunu, davanamenin meslek örgütü özerkliğini zedelediğini ifade etti. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın ifadesi alınmadan davanamenin açılmasına tepki gösteren avukatlar; Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınmasının ölçülük ve seçme-seçilme ilkelerini zedeleyeceğini dile getirdi. Avukatlar ayrıca TTB'nin Dünya Tabipleri Birliği kurucu üyelerinden biri olarak tutum belgeleri doğrultusunda hareket ettiğini de sözlerine ekledi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı da TTB'nin pandemiden şubat depremlerine toplum sağlığı için yürüttüğü çalışmalardan örnekler verdi. Mesleki sorumluluklarına sahip çıkan bir hekim ve bir adli tıp uzmanı olarak bilimsel bilgi paylaşmasının "kişisel görüş" denilerek kırılamayacağının altını çizen Korur Fincancı, davanamedeki usulsüzlüklere de dikkat çekerek "Bu örgütün hakkını teslim etmek, davanın esastan reddedilmesidir" dedi.

Duruşmaya verilen kısa aranın ardından kararını açıklayan mahkeme, TTB Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınmasına karar verdi.

Duruşma öncesi TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Biz TTB'yiz, Görevimizin Başındayız!

Hukuki temelden yoksun bir siyasi davanın yeni bir duruşması için tekrar Dışkapı Adliyesi önündeyiz.

Seçilmişleri yargıyı kullanarak görevden almaya çalışmak, meslek örgütleri ve demokratik kamuoyu temsilcilerini susturmak iktidarın siyasi ajandasında önemli bir yer tutuyor, bunu biliyoruz.

Anayasa'yı tanımayan ve hukukun üstünlüğü ilkesini rafa kaldırmış olan iktidar hukuksuzlaştırmayı anayasasızlaştırma ile taçlandırmakta, her bir kurum ve birey için hayati olan anayasal hakların ilga edilmesine uğraşmaktadır.

Aynı zihniyet, bugün yine benzer yollarla TTB Merkez Konseyi'ni "amaç dışı faaliyet gösterme" gerekçesiyle görevden almaya çalışmaktadır. Amaç dışı faaliyet gösteren TTB değil, Anayasa'yı ve adaleti korumakla görevli olan kurumlardır.

TTB'nin amacı; meslektaşlarının güvenli çalışma ortamlarında çalışmasını sağlamaktır.

TTB'nin amacı; koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesidir.

TTB'nin amacı; akademik özgürlüklerin tesisi ve nitelikli tıp eğitimi için mücadele etmektir.

TTB'nin amacı; nükleere karşı yaşamı savunmaktır.

TTB'nin amacı; pandemide toplumdan gizlenenlerin açığa çıkarmaktır.

TTB'nin amacı; deprem bölgesinde dayanışmayı örgütlemek, yıkılan bir kentin çocuklarının sağlıklı büyümelerini sağlamaktır.

TTB'nin amacı; kadın sağlığını koruyup geliştirilmektir.

TTB'nin amacı; savaşa karşı barışı savunmak, sağlık emekçilerinin ve kurumlarının dokunulmazlığını sağlamaktır.

TTB'nin amacı; Kaz Dağları'nı, Cudi'yi, Akbelen ormanlarını yaşatmaktır.

TTB'nin amacı; toplum sağlığını bütüncül olarak ele almak ve geliştirmektir.

TTB'nin amacı; hekimlerin mesleki bağımsızlığını korumaktır.

Topluma kendi söylediğini tekrarlatmak dışında bir amaç gütmeyenler için TTB'nin faaliyetleri amaç dışı gibi görünebilir.

Aldırmıyoruz!

Biz görevimizin başındayız.

TTB Merkez Konseyi tüm baskılara rağmen bilimsel bilginin kılavuzluğundan, hekimlik mesleğinin etik ilkelerinden taviz vermeden; toplum sağlığı, meslektaşları ve tüm sağlık emekçilerinin hakları için mücadele etmeye devam edecektir.

Verilecek karar ne olursa olsun; hekimlik mesleğinin toplumsal sorumluluğunu yürekten hisseden TTB dün susmadı, bugün de susmayacaktır!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.11.2023)

MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI SONRASI TTB'DE DAYANIŞMA BULUŞMASI: ŞİMDİ MÜCADELEYİ ORTAKLAŞTIRMA VE BÜYÜTME ZAMANI!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davanın 30 Kasım 2023'te görülen yedinci duruşmasında Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararı verildi.

Karar üzerine TTB'nin seçili kurullarının üyeleri, tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri dayanışmak amacıyla TTB'de bir araya geldi.

Dayanışma ziyaretine gelenler arasında Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (HEDEP) ve Türkiye İşçi Partisi (TİP) milletvekilleri ile Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD), Halkevleri, Sol Parti yönetici ve üyeleri yer aldı.

TTB'de yapılan basın toplantısında ilk sözü Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Yıllardır kaynağı belli olan vaazlarla alınan yargı kararlarına bugün bir yenisinin eklendiğini söyleyen Korur Fincancı, TTB'nin örgütlü ve bütünlüklü yapısına ve mücadele çizgisine dikkat çekti:

"TTB, sadece Merkez Konseyi üyeleri ile sınırlı bir meslek örgütü değildir. TTB, tüm üyelerinin bütünlüğü içinde var olan, mücadelesini de tüm üyeleri ile birlikte yürüten bir örgüttür. Şubat

depremleri bunun en sıcak örneğidir. Ülkenin dört bir yanından TTB üyesi meslektaşlarımız hızla deprem bölgesine gitmiş, gönüllü olarak emek sarf etmiş, depremzedeleri yalnız bırakmamıştır. TTB sadece sağlık ortamının düzenlenmesi ve sağlık politikalarının geliştirilmesi için değil; aynı zamanda toplum sağlığı ve onun için şart olan özgürlük, demokrasi, adalet gibi kavramlar için de mücadele eden bir örgüttür. Dolayısıyla TTB'nin mücadelesi bitmez. Çünkü mücadele, TTB'nin adıdır"

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy kısa bir hukuki değerlendirme yaptı. 6023 sayılı TTB Kanunu uyarınca işlemesi gereken süreci aktaran Ersoy, mahkeme kararlarının kesinleşmedikçe uygulanamayacağını kaydetti.

Buluşmada daha sonra dayanışma amacıyla TTB'ye gelen kurumların temsilcileri kısa sözler aldı. Yapılan konuşmalarda yargı yoluyla yapılan saldırıların sadece TTB'ye değil, topyekun toplumsal muhalefete yönelik olduğu vurgulandı. Konuşmalarda bugün gösterilen dayanışmanın, ortak bir mücadele çizgisine dönüştürülmesi gerektiğinin altı çizildi.

(30.11.2023)

TABİP ODALARI İLE EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN BİRÇOK İLDE EYLEM: TTB SUSTURULAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından 1-2 Aralık 2023 günlerinde birçok ilde tabip odaları ile emek ve demokrasi güçlerinin çağrılarıyla basın açıklamaları düzenlendi.

Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Şanlıurfa, Gaziantep, Diyarbakır, Adana, Mardin, Van, Muğla, Batman ve Adıyaman'da düzenlenen basın açıklamalarında "Hekimlik yargılanamaz, TTB susturulamaz", "Hekimler susmaz, TTB susturulamaz", "Hukuku, adaleti ve TTB'yi savunuyoruz" yazılı pankartlar açıldı. Açıklamalarda "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz", "Direne direne kazanacağız", "TTB susmadı, susmayacak", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz" sloganları atıldı. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten de Ankara'da düzenlenen basın toplantısına katıldı.

Hukukun üstünlüğünü tümüyle rafa kaldıran ve anayasasızlaşma sürecine kapı aralayan iktidarın demokratik kamuoyuna yönelik saldırılarını tırmandığı belirtilen açıklamalarda TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan hukuksuz sürecin de bunun bir parçası olduğuna dikkat çekildi. TTB'nin sadece sağlık politikalarının geliştirilmesi için değil; özgürlük, demokrasi, adalet için de mücadele ettiği belirtilen açıklamalarda TTB'nin bugün olduğu gibi bundan sonra da hem toplum sağlığı hem de meslektaşlarının ve tüm sağlık emekçilerinin hakları için mücadelesini sürdüreceği vurgulandı.

(02.12.2023)

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekilleri 1-2 Aralık 2023 günlerinde TTB'ye dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi üyeleri katılım sağladı.
1 Aralık 2023 günü Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği (NÜSED), 78'liler Girişimi, 68'liler Birliği Vakfı ve Sol Parti ziyaretler düzenledi.

2 Aralık 2023 günü ziyaret eden kurumlar arasında ise Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Ankara Şubeler Platformu ve İnsan Hakları Derneği (İHD) Ankara Şubesi ile Adıyaman, Ağrı, Batman, Bursa, Diyarbakır, Hakkâri, İzmir, Mardin, Muş, Siirt, Tunceli, Şırnak, Van ve Yalova baroları yer aldı.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(02.12.2023)

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından Demokratik Alevi Dernekleri (DAD) ve Bilim Sanat Edebiyat Derneği'nin (BİSED) temsilcileri 3 Aralık 2023 gününde TTB'ye dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi üyeleri katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönemde yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(04.12.2023)

TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNİN GÖREVDEN ALINMASINI KABUL ETMİYORUZ!

Bizler, aşağıda imzası olan Tabip Odaları olarak; anayasal bir kurum olan Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), 6023 sayılı kanunda belirlenen usullere uygun şekilde Büyük Kongre'de seçimle göreve gelmiş Merkez Konseyi üyelerinin, yargı yoluyla görevden alınmalarını kabul etmiyoruz.

Bizler, mevcut TTB Merkez Konseyi üyelerine oy vermiş olalım veya olmayalım, seçimle göreve gelmiş üyelerin yalnızca seçim yoluyla gitmelerini savunuruz. Görevden alma kararı delegelerin seçimler yoluyla tecelli etmiş demokratik iradesinin yok sayılması anlamına gelmektedir.

Demokratik geleneğimize yakışmayan bu yargı kararının derhal iptal edilmesini ve görevden alınan TTB Merkez Konseyi üyelerinin göreve iade edilmesini talep ediyoruz.

Adana Tabip Odası

Adıyaman Tabip Odası

Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır 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

Diyarbakır Tabip Odası

Edirne Tabip Odası

Elâzığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası

Gaziantep-Kilis Tabip Odası

Hatay Tabip Odası

Isparta-Burdur Tabip Odası

İstanbul-Yalova Tabip Odası

İzmir Tabip Odası

Kastamonu-Çankırı Tabip Odası

Kırıkkale Tabip Odası

Kırklareli Tabip Odası

Kocaeli Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkâri Tabip Odası

(05.12.2023)

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri 4-5 Aralık 2023 günlerinde TTB'ye dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi üyeleri katılım sağladı.

4 Aralık 2023 günü Emek Partisi (EMEP) ve Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu ziyaretler düzenledi.

5 Aralık 2023 günü ise Sosyalist Yeniden Kuruluş Partisi (SYKP) ve Çağdaş Hukukçular Derneği (ÇHD) TTB'ye dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(05.12.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN HEKİMLERE MEKTUP: ŞİMDİ MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE, DEĞERLERİMİZE VE HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKMA ZAMANI!

Değerli meslektaşımız,

30 Kasım 2023 tarihinde görülen davamız, hekimlerin bilimsel-etik özerkliğini ve örgütlenme özgürlüğünü yok sayan; hukuksal zeminden yoksun, kabul edilemez bir kararla sonuçlandı. Davada, Merkez Konseyi'nin ne dediği ne yaptığı ve neden yargılandığı söylenmediği gibi hiçbir somut belge de ortaya konulmadı. Yargılanan Merkez Konseyi idi, ancak hiçbir Merkez Konseyi üyesi dinlenmedi. Söylemediklerimiz yargılandı, sözlerimiz dinlenmeden karar verildi.

Dünya Tabipleri Birliği'nin (DTB) vurguladığı gibi; hekimlik, hastalarının iyiliğine adanmışlık, yüksek ahlaki standartlar, belli bir bilgi beceri bütünü ve yüksek derecede bağımsızlıkla karakterize bir iştir. "Giderlerse gitsinler" diyenlere inat korkmadan hakikati dile getiren TTB'nin yargı ile baskı altına alınmaya çalışılması, tam da mesleğimizin olmazsa olmazı bu bağımsızlığımızı hedeflemiştir. Üyeleri tarafından seçilmiş TTB Merkez Konseyi'nin bu şekilde görevden alınması kararı, yalnızca TTB'yi değil; ülkemizin demokratik örgütlerini ve demokrasi mücadelesini de hedef almaktadır.

DTB hekimi, biyolojik olduğu kadar toplumsal kökenli hastalık ve rahatsızlıkları da tedavi eden olarak tanımlamıştır. Tam da bu sorumlulukla hekimler Sağlık Bakanlığı'nın âtıl ve sessiz kalmasına karşın depremde ilk "hazırız" diyenler olmuş; deprem bölgelerine kendi imkanlarıyla akmıştır. Kendi yakınları enkaz altındayken hastanelere koşmuş, yıkılmış ASM'lerinin önüne çadır kurup hastalarına ulaşmaya çalışmış, aşı dolaplarındaki aşıları nasıl korurum diye çırpınmıştır.

Çökmüş sağlık sistemini Şubat 2023 depremlerinde bir kez daha gördük. Hekimlerin, yurttaşların yalnızlığını hep birlikte gördük, görüyoruz. Deprem bölgesinde bir tarafta haftalarca sessiz kalanlar, bir şey yapmayanlar vardı; bir tarafta da dayanışma ve fedakarlıkla çalışan bizler... Yalnızca birbirimizin dayanışmasına sığınabildik. Yapılamaz denilen yerlerde yapılan, dayanıksız denilen hastanelerde çalıştırılmaya zorlanan onlarca hekim arkadaşımızın cenazesini enkazlardan aldık. Halen cenazelerine ulaşamadığımız hekim arkadaşlarımızı arıyoruz. Hekimlik mirasını kendisi için yol gösterici olarak gören TTB, iktidarların hoşuna gitmese de bilimsel ve toplumsal yaklaşımdan asla vazgeçmeyecek, bu tutumları gösteren her bir hekimin yanında olacak, haklarını koruyacaktır. Bize bilimsel, etik ve toplumsal sorumluklar veren hekimliğin, zorluğunun ve onurunun farkındayız.

İktidar pandemide yürüttüğü yanlış sağlık politikaları nedeniyle fazladan ölümler yaşanmadı dememizi; COVID-19 nedeniyle ölen hekimlerin iş kazası nedeniyle ölmediğini söylememizi; "Sağlıkta şiddet olağandır" dememizi; "Bilim var liyakatsizlik yok, hekimler de geleceğini burada görüyor" dememizi istiyor. Kendileri de özel hastaneler zinciri sahibi olan iktidardakilerin bizden istediği, ranta açılan sağlık sisteminin tümden satılmasına sessiz kalmamızdır. Asıl amacın "yalnızca susmamız değil; onların istediklerini de söylememiz" olduğunun farkındayız. Ölümcül boyuta sıçrayan sağlıkta şiddete karşı; ciro baskısı, şirket kurdurma zorlamasıyla özel hastanelerdeki çalışma koşullarına karşı; tıbbın şarlatanlarına karşı, tek hedefi ucuz işgücü olan niteliksiz tıp fakültelerinin açılmasına karşı sessiz kalmayacak, mücadeleden geri durmayacağız. COVID-19 pandemisi, sağlıkta şiddet ve depremle ilgili gerçekleri bilimsel ve şeffaf olarak paylaşmalarını istemeye; çekinmeden açıklamaya devam edeceğiz.

Bugün toplumun ve hekimlerin önüne çıkan yol ayırımı mesleki özerklik ve iktidarların çıkarlarına teslim olma arasındadır; liyakat ve haksızlık arasındadır, bilim ve yobazlık arasındadır; demokratik bir toplumla despotizm arasındadır. Onlar için aslolan kimin yargılandığı ve ne söylediği değil; hekimlerin susması, örgütümüzün özerkliğinin elinden alınması, onların ihtiyaç duyduklarını söylemesi, çıkarları için çalışan bir yer olmasıdır.

Türk Tabipleri Birliği hekimlerin ve toplumun verdiği sorumluluğu ancak onların devralacağı mücadele kültürünün bilincindedir. Buna sahip çıkacağımızı bir kez daha ifade ediyoruz. Merkez Konseyi olarak örgütümüzün özerkliğini hiçbir muktedire devretmeyeceğiz. Toplumu güçlü kılan, aynı şeyleri söyleten zorbalıklar değil, kimsenin zorba olmasına izin vermeyen ortak değerlerdir. Bunları savunması için "seçtiği" iç denetim aygıtlarıdır. Bu örgütlü kötülükle ancak ve ancak hep birlikte baş edebileceğimizi unutmamalıyız. Şimdi örgütümüze ve hekimlik değerlerimize, özerkliğimize, seçme hakkımıza, amasız-fakatsız-veyasız sahip çıkma zamanıdır. Her türlü hukuk dışılığa, baskıya ve zorbalığa karşı, hiç aralıksız çalışmamızı sağlayan dayanışma, destek ve inancınıza bir kez daha teşekkür ediyoruz. Bizleri susturacağını zannedenlere bir not: "Umudumuza, inancımıza ve dayanışmamıza bir kez daha yenileceksiniz."

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Mimarlar Odası Ankara Şubesi, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER), Kızılırmak Yerel Dernekler Federasyonu, İlmek Kadın Dayanışması, HEDEP Kocaeli Milletvekili Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu ve Çankaya Belediye Başkan Aday Adayı Mimar Tezcan Karakuş Candan, TTB'ye destek ve dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merk ez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönemde yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(06.12.2023)

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından İnsan Hakları Derneği (İHD) ve İnsan Hakları Ortak Platformu (İHOP), TTB'ye destek ve dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi önceki dönem üyesi Dr. Deniz Erdoğdu katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönemde yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(07.12.2023)

TTB'YE DESTEK VE DAYANIŞMA ZİYARETLERİ DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Özgürlük için Hukukçular Derneği (ÖHD), Hukukçu Dayanışması ile Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (HEDEP) Hukuk ve İnsan Hakları Komisyonu TTB'ye destek ve dayanışma ziyaretleri gerçekleştirdi. Görüşmelere TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyeleri katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınmasıyla sonuçlanan dava hakkında bilgilendirme yapılan görüşmelerde, haksız ve hukuksuz yargı kararlarına karşı önümüzdeki dönemde yürütülecek mücadele hattı üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

(08.12.2023)

WMA VE CPME'DEN ORTAK AÇIKLAMA: TTB MERKEZ KONSEYİ'Nİ DERHAL GÖREVİNE İADE EDİN!

Dünya Tabipleri Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından ortak bir yazılı açıklama yaptı.

Bağımsız tıbbi uzmanların sadece örgütsel ve etik sorumluluklarını yerine getirdikleri için keyfi biçimde görevden alındıklarının belirtildiği açıklamada, siyasi iktidarın TTB'ye yönelik uzun zamandır devam eden saldırılarından örnekler verildi.

Hekimlerin çalışmalarına yönelik bu saldırıların hukuksuz ve etik dışı olduğu kadar sorumsuzca olduğu da vurgulanan açıklamada; yüzden fazla hekimin yaşamını yitirdiği şubat depremleri sonrası acil tıbbi destek sağlamak her zamankinden daha da zorlaşmışken, bu karar ile binlerce insanın sağlık hizmetine erişiminin riske atıldığına dikkat çekildi.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ni Derhal Görevine İade Edin

Hekim meslek örgütlerinin oluşturduğu uluslararası koalisyon, "11 önde gelen Türk hekimin, örneğine rastlanmamış bir kararla, bir hekim meslek örgütü olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nde seçilerek geldikleri mevkilerinden görevden alınmaları, uluslararası insan hakları hukukunun ve etik standartların alenen ihlalidir" dedi.

30 Kasım günü, Ankara'da bir asliye hukuk mahkemesi, bu bağımsız tıbbi uzmanları, sadece örgütsel ve etik sorumluluklarını yerine getirdikleri için keyfi bir şekilde görevden aldı. Derhal görevlerine iade edilmeleri gerekiyor.

DIGNITY, İşkence Mağdurlarının Rehabilitasyonu için Uluslararası Konsey (IRCT), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), İnsan Hakları için Hekimler (PHR) ve Dünya Tabipleri Birliği (WMA), hekimlerin, etik yükümlülüklerine veya tıbbi tarafsızlık ilkesine bağlılıkları yüzünden cezalandırılmamalarını talep ediyor. TTB'nin Merkez Konseyi üyelerinin derhal görevlerine iade edilmeleri ve TTB üyelerinin hükümet tarafından taciz edilmesine son verilmesi çağrısında bulunuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği üyeleri uzun zamandır hükümetin başını çektiği bir husumetle karşı karşıyalar. Keyfi tutuklamalar ve gözaltılar, siyasi kaynaklı, adil olmayan mahkeme süreçleri, hukuksuz işyeri aramaları, keyfi görevden almalar ve karalama kampanyaları yaşadılar. 2013 yılında gerçekleşen barışçıl protestolarda, ayrım yapmadan tüm yaralılara cesaretle sağlık hizmeti götürdüklerinde, uluslararası tıbbi tarafsızlık ve tıp etiği ilkelerini ihlal eden şiddet sırasında onlar da polisin aşırı güç kullanımının hedefi oldular. Vurgulamak gerekir ki, bu davada görevinden alınan, TTB Merkez Konseyi Başkanı, Türkiye'nin önde gelen insan hakları savunucularından ve uluslararası saygınlığa sahip adli tıp uzmanı doktor Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi amaçlı suçlamalarla neredeyse üç yıl hapis cezasına çarptırılmasının üzerinden henüz bir yıl bile geçmedi.

Ancak mahkemenin TTB'nin demokratik olarak seçilmiş Merkez Konseyi üyelerini görevden alması, TTB'nin 70 yıllık tarihinde örneğine rastlanmayan bir karardır.

Dr. Fincancı'nın yanı sıra keyfi bir biçimde görevden alınan diğer Merkez Konseyi üyeleri, İkinci Başkan Ali İhsan Ökten, Genel Sekreter Vedat Bulut, Nursel Şahin, Onur Naci Karahancı, Kazım Doğan Eroğulları, Alican Bahadır, Ahmet Karer Yurtdaş, Adalet Çıbık, Aydın Şirin ve Lütfi

Tiyekli'dir. Mahkeme gerekçeli kararı henüz yazılı olarak sunmadı, sunmasının ardından kararı temyize götürmeleri için tanınan süre 15 gün.

Tıp hekimlerinin çalışmalarına yönelik bu tür yargı müdahaleleri sadece hukuksuz ve etik dışı değildir. Aynı zamanda sorumsuzcadır. TTB yönetiminin görevden alınması kararı, 100'den fazla hekimin öldüğü şubat depremleri sonrası acil tıbbi destek sağlamanın her zamankinden daha da zorlaştığı bu dönemde, binlerce insanın etik sağlık hizmetine erişimini riske atmaktadır.

Açıklamanın İngilizce orijinali için tıklayın.

(09.12.2023)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİNİN GÖREVDEN ALINMA KARARI HAKKINDA ETİK KURUL GÖRÜŞÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyinin "amaç dışı faaliyet" gösterdiği iddiasıyla Ankara Cumhuriyet Başsavcılığının 26.10.2022 tarih ve sayılı davanamesi ile açılan davada 30 Kasım 2023 tarihinde Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesinin Esas 2022/424 sayılı dosyasında Merkez Konseyinin görevine son verilmesi yönünde karar tesis edilmiştir.

Halkın nitelikli sağlık hizmetlerine erişmesinin güvencesi hekimlerin bağımsızlığı, hekimlerin bağımsızlığının güvencesi ise meslek örgütü özerkliği ve hekimliğin kendi kendisini yöneten ve denetleyen bir meslek olmasından geçer. Meslek örgütü özerkliğinin söz konusu yargı kararı ile askıya alınması nedeniyle TTB Etik Kurulu, meslek örgütünün özerkliğine ilişkin evrensel hekimlik değerleri ve etik ilkeler üzerine bir değerlendirme yapma gereği duymuştur.

TTB, 1953 yılında çıkarılan 6023 sayılı Yasa ile kurulmuştur. Hekimlerin üye olduğu Birliğin yönetim ve denetim organları seçilmiş Tabip Odası delegeleri tarafından yapılan seçimlerle belirlenmektedir. Temel görevi hekimliğin kamu ve kişi yararına geliştirilip uygulanmasını sağlamak, mesleki değerleri koruyup, geliştirmek ve toplumun yararı ile uyumlu olan hekim haklarının korunması için çalışmaktır.

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) hekim meslek örgütlerinin özerkliğini özellikle önemsemektedir. DTB hekimlerin ve hekim meslek örgütünün öz yönetim ve öz denetim mekanizmalarının oluşturulmasını, hastaların alacağı tıbbi hizmetin niteliğinin garantisi olarak tanımlamaktadır.

Meslek örgütlerinin mesleki konularda hükümet kuruluşları tarafından denetlenmesi, kontrol edilmesinin uygun olmadığını net bir biçimde ifade etmektedir. Bu yaklaşım meslek örgütlerinin DTB'ye üye olabilmelerinin ön koşuludur.

2009'da gerçekleştirilen DTB 60. Genel Kurulunda güncellenerek kabul edilen "Mesleki Özerklik ve Öz Düzenleme ile İlgili Madrid Bildirgesi", bir hekimin mesleki davranışı veya performansına ilişkin herhangi bir kararın, adli ve idari merciler tarafından değil, hekimin eğitim, bilgi ve deneyimleriyle ilgili tıbbi konuların karmaşıklığını anlayan meslektaşlarınca değerlendirilmesi gerektiğini belirtir.

DTB, 2011 yılında yapılan 62. Genel Kurulunda "Ülke Tabip Birliklerinin Bağımsızlığı" ile ilgili kararında hekimlik mesleğinin kamu ve kişi yararına geliştirilip uygulanmasının hekim meslek örgütlerinin sorumluluğu olduğunu ifade etmektedir.

DTB bu kararında, ülke tabip birliklerinin savunu çalışmalarını engellemek için hükümetlerin kendilerinin belirledikleri temsilcileri yetkili organlara atayarak hekim kuruluşlarını susturmaya, verilecek mesajları kendilerinin hoş görebilecekleri mesajlara dönüştürmeye teşebbüs

etmelerine ilişkin kaygılarını dile getirmektedir. Aynı kararda DTB bu amaca yönelik girişimleri kınadığını ve ülkelerdeki tabip birliklerinin bağımsız işleyişlerine hiçbir hükümet müdahalesi olmaması gerektiğini belirterek meslek örgütlerinin özerkliğinin korunmasını istemiştir.

Meslek örgütünün özerkliği, özellikle tıbbi faaliyetlerin ceza hukukunun konusu olmaması ve meslek örgütü yönetim ve denetim kurullarının mesleki faaliyetleri nedeniyle hukuki yaptırımlara çarptırılmamasıyla sağlanabilir. Nitekim DTB 2021 yılındaki tıbbi uygulamaların suç haline getirilmesine ilişkin kararında, tıbbi uygulamaların ve tanımlamaların ne olması gerektiğine hekimlerin karar vermesi ve bu kararların ceza hukukunun konusu olmaması gerektiğini belirtmektedir.

Ancak Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesinin kararı yukarıda açıklanan bu ilkelerle açıkça çelişmektedir. Bu yargılama süreci, TTB'nin kendi denetim mekanizmaları ile yürütmesi gereken işleyişe müdahale ederek kurumsal özerkliğin ve hekimlerin örgütlenme özgürlüklerinin yok sayılmasına yol açmıştır. Meslek örgütlerinin özerkliğinin asli güvencesi seçimlerdir. DTB'nin "Tabip Odalarının Kamusal İşlevleri ve Mesleki Temsilleriyle ilgili Cesky-Krumlov Açıklaması" da odalarla ilgili yasal düzenlemelerin odaların demokratik bir yapıya sahip olmalarını, organlarını ve temel işleyiş kural ve usullerini belirlemelerini öngörmektedir. Tabip odalarının seçilmiş delegelerinin özerk kararları ile belirlediği Merkez Konseyinin yargı kararıyla görevden alınması, tüm üyelerin iradesinin, seçme ve seçilme hakkının ortadan kaldırılması anlamına gelmektedir.

Özerk meslek örgütünün mesleki bağımsızlığın güvencesi olduğu ve ülkedeki tüm hekimleri kapsadığı da dikkate alındığında, bu yargı kararı sadece Merkez Konseyinin değil tüm hekimlerin mesleki bağımsızlığını zedelemektedir. 2008 yılında gerçekleştirilen DTB 59. Genel Kurulunda kabul edilen "Mesleki Özerklik ve Klinik Bağımsızlıkla ilgili Seul Bildirgesi"nde mesleki özerkliğin ve klinik bağımsızlığın önemi vurgulanmıştır.

Bu nedenlerle TTB Etik Kurulu hekimlik mesleğinin etik ilkelere uygun bir biçimde icra edilebilmesi için öncelikli olarak meslek örgütünün özerkliğinin korunması gerektiğini vurgulamakta ve yargı mercilerini evrensel etik kurallara uygun kararlar almaya davet etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Etik Kurulu

(20.12.2023)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU: TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREVDEN ALINMASI, YARGI ELİYLE MESLEK ÖRGÜTÜ ÖZERKLİĞİNE YAPILMIŞ MÜDAHALEDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyinin "amaç dışı faaliyet" gösterdiği iddiasıyla Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 26.10.2022 tarihli davanamesi ile açılan dava sürecinde 30 Kasım 2023 tarihli duruşmada Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi tarafından Merkez Konseyinin görevine son verilmesi yönünde karar tesis edilmiştir. Kamu hukukuna tabi kuruluşlardan olan, meslek kuruluşları üzerinde "amaç dışı faaliyet" gerekçesiyle idari vesayet yetkisinin kullanılması örgütlenme özgürlüğünü kapsayan Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 11. maddesine açıkça aykırıdır.

TTB; 1953 yılında 6023 sayılı yasa ile kurulmuş, kamu kurumu niteliğinde, tüzel kişiliğe haiz, anayasal güvencesi olan, demokratik bir meslek örgütüdür. TTB'nin yönetim ve denetim organları, seçilmiş tabip odası delegeleri tarafından belirlenmektedir. 6023 sayılı TTB Kanunu'nda görev tanımı olarak, hekimlerin maddi manevi haklarını, halkın sağlık hakkını ve hekimliğin etik-deontolojik değerlerini korumanın yanında kamusal özelliği ve kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütü olma vasfı nedeniyle toplumsal sorumlulukları yer almaktadır.

İnsanlık tarihi kadar eski evrensel bir meslek olan hekimlik mesleği, sadece bir hekim ve bir hasta arasındaki ilişkiden ve meslektaşlar ve diğer sağlık çalışanları ile ilişkilerden oluşmaz. Aynı zamanda toplumla ilişkileri de içerir. Bu ilişki, toplumun hekimlik mesleğine, belli hizmetleri sadece kendisinin sağlaması ve mesleğin büyük oranda kendi kendisini denetlemesi karşılığında, birincil olarak başkalarının yararına ve sadece ikincil olarak kendi yararına kullanmayı kabul etmesini içeren bir tür "toplumsal sözleşme" temelinde kurulur.

26 Haziran 2009 tarihinde TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen "Hekimlerin Toplumsal Sorumluluk Bildirgesi", hekimlere kamusal kaynakların akılcı kullanılması, sağlık sorunlarına bütüncül yaklaşmak, politika belirleyenleri uyarmak, kamuoyunda farkındalık yaratmak, aydın olarak demokratik süreçlere katılmak, olağandışı durumlarda sağlık hizmeti sunmak, meslek örgütlerinin çalışmalarına katılmak gibi toplumsal sorumluluk yüklemiştir. TTB Merkez Konseyi üyelerinin bu toplumsal sorumluluklarını yerine getirmiş olmasının "amaç dışı faaliyet" olarak nitelendirilmesi abesle iştigaldir.

TTB'ye yargı eliyle yapılan bu müdahale; evrensel geçerliliği olan etik bildirgelere, uluslararası hukuk normlarına, hukukun temel ilkelerine ve Anayasa'ya aykırı, siyasi bir karardır. Bu davanamenin açılmış olması, kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olan TTB'nin kurumsal ve mesleki özerkliği ilkesine aykırı olmakla birlikte, iç denetim mekanizmalarıyla oluşturulan seçme ve seçilme hakkına yapılmış bir müdahale niteliğindedir. Aynı zamanda Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınan ifade özgürlüğü ve örgütlenme özgürlüğüne açıkça aykırılık taşımaktadır. Dava sürecinde TTB Kanunu'na göre seçilmiş merkez organ olarak faaliyet yürüten TTB Merkez Konseyi üyelerinin savunması alınmadan karar tesis edilmesi, anayasal hak olan savunma hakkının ihlali olup, en temel hukuk ilkesi olan hukuki dinlenilme ilkesine aykırıdır. Taraf olduğumuz Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi 10. maddesine göre "Herkes ifade özgürlüğü hakkına sahiptir. Bu hak, kamu makamlarının müdahalesi olmaksızın ve ülke sınırları gözetilmeksizin, kanaat özgürlüğünü ve haber ve görüş alma ve de verme özgürlüğünü de kapsar. Bu madde, devletlerin radyo, televizyon ve sinema işletmelerini bir izin rejimine tabi tutmalarına engel değildir."

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) hekim bağımsızlığını ve meslek örgütünün özerkliğini özellikle önemsemekte: mesleki özerkliğin korunmasını, genel kurul kararları ve bildirgeleriyle desteklemektedir.

DTB, meslek örgütlerinin yasalara uygun hareket etmek dışında mesleki konularda hükümet kuruluşları tarafından denetlenmesi ve kontrol edilmesinin uygun olmadığını açık ve kesin bir dille ifade etmektedir. Bu yaklaşımın bir gereği olarak, meslek örgütü özerkliği, ulusal tabip birliklerinin DTB'ye kurucu üye olabilmelerinin ön koşulu olarak belirlenmiştir. Özerklik kavramı tabip birliklerinin kamusal işlevleri ve mesleki temsilleriyle ilgili Cesky-Krumlov açıklamasında da ifade edilmektedir: "Odalarla ilgili yasal düzenlemeler odaların demokratik bir yapıya sahip olmalarını, organlarını ve temel işleyiş kural ve usullerini belirlemelerini öngörür. Bu yasal düzenlemelerle devlet düzeyindeki meclisler, kamusal işlevlerini hekimlerin özyönetimine devrederler... Odalar hükümetten bağımsızdır ve yalnızca yasalara uygun hareket etmeleri bakımından denetime tabidir. Tıbbi ve mesleki tüm sorunlar ve konular kendi kendini yönetim süreçlerinde ele alınır."

Benzer biçimde DTB'nin Ekim 2009'da Yeni Delhi'de kabul edilen, 2019 yılında 60. Genel Kurulu'nda güncellenen "Mesleki Özerklik ve Öz Düzenleme" ile ilgili "Madrid Deklarasyonu" da bu konuyu açıklıkla irdelemektedir: "Bir ülkedeki yerleşik yargı ve düzenleyici sistem ne olursa olsun bir hekimin mesleki davranışları ya da performansı konusundaki herhangi bir yargıda meslekten kişilerin değerlendirmeleri de dikkate alınmalıdır. Çünkü almış oldukları eğitim, bilgi ve deneyimleri gereği söz konusu tıbbi konuların karmaşıklığını en iyi anlayabilecek konumda olanlar onlardır." Aynı deklarasyon meslek örgütlerinin özerkliğine yönelik tehditlerde tabip birliklerini dayanışmaya çağırmaktadır. Hekimliğin evrensel değerlerinin korunabilmesi için böylesi bir dayanışma yaşamsal önem taşımaktadır: "Ulusal tabip birliklerinin, meslek sahiplerince yapılan düzenlemeleri hedef alan potansiyel tehlikelerin yanı sıra yeni ve gelişmekte olan sorunlarla başa çıkma konusunda birbirleriyle yardımlaşmaları şiddetle tavsiye edilmektedir. Ulusal tabip birliklerinin kendi aralarında sürekli bilgi ve deneyim alışverişinde bulunması, hastaların çıkarları açısından yaşamsal önemdedir."

DTB'nin Ekim 2011'de Uruguay'ın başkenti Montevideo'da yapılan 62. Genel Kurulu'nda çok önemli bir karar alınmıştır. "Ülke Tabip Birliklerinin Bağımsızlığıyla ilgili DTB Kararı" olarak tarihe geçen bu kararda, DTB bir yandan hekimlik mesleğinin kamu ve kişi yararına geliştirilip uygulanmasının hekim meslek örgütlerinin sorumluluğu olduğunu ifade etmekte, öte yandan hekim meslek örgütlerine hükümetlerin müdahalesinin sakıncalarını açıklamaktadır: "DTB bu amaca yönelik girişimleri kınar ve ülkelerdeki hekim kuruluşlarının bağımsız işlevlerine hiçbir hükümet müdahalesi olmamasını talep eder. DTB, hükümetleri, kendi ulusal hekim kuruluşlarının çalışmalarının ardındaki gerekçeleri daha iyi kavramaya, tıbbi kanıtları dikkate almaya ve halkın sağlık ve refahını geliştirmeye yönelik çabalarda hekimlerle birlikte çalışmaya davet eder."

Yukarıda dile getirilen gerekçeler ışığında, 6023 sayılı kanuna uygun olarak yapılan seçimlerle göreve getirilen TTB Merkez Konseyi üyelerinin, haksız ve hukuksuz bir şekilde görevden alınmasını, yerlerine geçici süreyle de olsa atanmış kişilerin getirilmesini, TTB'nin örgütsel bütünlüğüne ve kurumsal denetim mekanizmalarına yargı eliyle yapılmış açık bir müdahale olarak görüyoruz. Mahkemenin belirlediği meslektaşlarımızın hukuki süre içerisinde ivedilikle olağan işleyişin gereğini yapacaklarını bekliyor ve takip ediyor olacağız. Bireylerin yaşamsal süreçlerinde insanı önceleyen mesleki tutum almayı ve kamu sağlığını ilgilendiren her konuda halkın sağlık hakkını korumayı, savaşa, çatışmalara, insana zarar veren, insan eliyle gerçekleştirilen her türlü olağandışı duruma karşı durmayı ve barış dilini kullanmayı, yaşam hakkını savunmayı önceliyoruz. Uluslararası ölçekte ve ülkemizde mücadele geleneği ile saygın bir yeri olan meslek örgütümüz TTB'ye karşı antidemokratik görevden alma kararına karşı dayanışmanın yükseltilerek mücadele edilmesi gerektiğine inanıyoruz.

Biz hekimler; toplumsal sorumluluklarımızın farkındayız. Sağlığa bütüncül yaklaşıyor; sağlığın yalnızca "hasta olmamak" değil, "fiziksel, sosyal, ruhsal ve siyasal tam bir iyilik hali" olduğunu biliyoruz. Hekimlik mesleğinin, nitelikli bilgi ve beceri bütünü olduğu kadar moral değerlerin

yaşama geçirildiği bir uğraş olduğunu, bu kadim geleneklere sahip bir mesleğin ticarileştirilemeyeceğini savunuyoruz. Bertolt Brecht'un deyimiyle; hekimlik sanatının "en büyük sanat olan yaşama sanatına katkıda bulunmak, ona hizmet etmek için var olduğuna" inanıyoruz.

6023 sayılı TTB Kanunu çerçevesinde yapılan seçimlerle belirlenen, temel görev ve çalışma alanı, mesleğin etik değerlerini ve mesleki deontolojiyi koruma yükümlülüğü olan TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri olarak bizler; ulusal/uluslararası hukuki normların, evrensel etik bildirgelerin ışığında, TTB bütünlüğü içinde seçilmiş kurulların hak ve hukukuna sahip çıkacağımızı, seçilmiş merkez kurullar olarak iyi hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve meslek örgütü özerkliğini kapsayan ortak mücadele zeminini her koşulda savunacağımızı, bu hukuk dışı ve meşru olmayan karara karşı haklı mücadelemizde kararlı olduğumuzu kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu

(03.01.2024)

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDA AÇILAN TAZMİNAT DAVASI 7 MAYIS'A ERTELENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında, katıldığı bir canlı yayındaki beyanları gerekçe gösterilerek Millî Savunma Bakanlığı tarafından açılan manevi tazminat davasının ikinci duruşması 11 Ocak 2024 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'ndeki 2. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ve avukatlarının katıldığı duruşmayı TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile emek-meslek ve insan hakları örgütlerinin temsilcileri de takip etti.

Duruşmada söz alan Av. Meriç Eyüboğlu; Hukuk Muhakemeleri Kanunu 119. Madde uyarınca davanın dayandığı maddi olguların somutlaşması gerektiğini, oysa davacının somut bir maddi vakaya ve vakayı ortaya koyacak delile dayanmadığını belirterek davanın usulden reddini talep etti.

Usulden ret talebini bu aşamada reddeden mahkeme, davayı 7 Mayıs 2024'e erteledi.

(11.01.2024)

3. ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER

Sağlıkta dönüşüm adı altında mesleğimizi, emeğimizi değersizleştiren, bizleri çok parçalı bir çalışma rejimiyle haklarımız için mücadele olanaklarından yoksun bırakarak yalnızlaştıran sistem sermayeye alan açmak adına hekim emeğini sömürmek ve en fazla karı elde edebileceği tüm adımları atmak için yaptığı mevzuat değişiklikleri ve idari tedbirlerle hekimleri yoksulluğa mahkûm etmekte, niteliği değil niceliği hedefleyen bir çalışma düzeninde köleleştirmektedir. Geçtiğimiz dönemde "Emek Bizim, Söz Bizim" eylemleri ile haklarımız için sürdürdüğümüz mücadele hattını geçmişten aldığımız güçle bu dönemde de geleceğe taşıdık ve hem alanlarda olmaya hem de hukuki mücadeleye devam ettik. TBMM ilgili komisyonlarında görüşlerimizi ifade ederek, açtığımız davalarla haklarımıza sahip çıkmak adına girişimlerimizi sürdürdük.

ARALIK AYINDA TBMM'DE GERİ ÇEKİLEN DÜZENLEMEDEN BİLE DAHA GERİDE OLAN YENİ YASA TEKLİFİ KABUL EDİLEBİLİR DEĞİLDİR

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile piyasalaşan; hastaya müşteri, hastanelere işletme ve bizlere de köle gözüyle bakılan Türkiye sağlık sistemi; pandemi ve krizlerin etkisiyle gittikçe tıkanmaktadır. Sağlık sistemindeki tıkanmışlığının çözümü için ise sistemi gözden geçirip değiştirmek yerine; yaşananlardan ders alınmamışçasına, çalışanların üzerine daha fazla yüklenilmektedir. Çalışanların ücretleri her geçen ay erirken çalışma şartları daha da zorlaşmaktadır. Hekimlerin büyük çoğunluğu yoksulluk sınırının altında ücret alırken, her gün sağlık kurumlarında yaşanan kaos ortamını idare etmek zorunda kalmaktadırlar. Dayanılmaz hale gelen koşullar sonucu son iki yılda binlerce hekim kamudan istifa etmiş ve yine binlercesi yurt dışına gitmektedir. Uzun süredir nitelikli sağlık hizmeti alamayan toplum; artık hekim bulamamaktadır.

Özlük haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için Türk Tabipleri Birliği olarak 2021 Ekim ayında başlattığımız "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem süreci boyunca 2021 Aralık'ta TBMM'de kabul edilip sonrasında uygunsuz biçimde geri çekilen yasa tasarısı, 14 Mart'ta Cumhurbaşkanı tarafından açıklanan 5 vaat ve son olarak da sağlıkta şiddet ve malpraktis ile alakalı, etkili olmadığı aşikâr olan yasal düzenleme gibi gelişmeler yaşandı. Aylardır oyalama ve algı yönetimi dışında somut bir adım göremiyoruz. 07.06.2022 tarihinde TBMM'ye getirilen yasa teklifi de hayal kırıklıklarımıza bir yenisini ekledi.

Yasa Teklifinin Bazı Maddeleri Hakkında Bilgi Notu

03.08.2018 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7146 sayılı kanunla 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'na 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 26.000 hekimler için 13.000 iken 20.000 olarak yükseltilmiştir.

Adli Tıp Kurumu, tıp fakülteleri ve Sağlık Bakanlığı bünyesinde ek ödemelerin merkezi bütçeden karşılanmasına dair ilgili hükümlerde değişiklikler yapıldı. Sağlık Bakanlığı bünyesinde yapılacak ek ödemelerde sağlık kuruluşunun mali durumunun esas olmasına dair kural değiştirilirken amaçlandığı belirtilen "eşitliğin" çıtasının neye göre belirleneceğine dair açıklık getirilmedi.

2547 sayılı kanunun 58. maddesindeki değişiklikle ek ödeme matrahları yükseltilirken 209 sayılı kanunun ek-3. maddesinde değişiklik yapılırken sadece pratisyen tabip ve diş tabipleri yönünden katkıya bağlı olmaksızın yapılacak ek ödeme oranı % 180'den %265'e yükseltilirken bakanlık veya bağlı kuruluşlarının kadrosunda tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık mevzuatına göre diğer kamu kurum ve kuruluşlarında uzmanlık eğitimi veya yan dal uzmanlık eğitimi yaptırılanlar için de bu hükmün uygulanacağı kabul edildi. Böylelikle tıp fakültelerine tahsis edilen az sayıda Sağlık Bakanlığı adına tıpta uzmanlık eğitimi alan hekimlere de ek ödeme yapılacağına dair hüküm konuldu.

209 sayılı kanunun 5. maddesindeki "ek ödeme yapılabilir" ibaresi korunarak bu ödemenin yapılmayabileceğine dair örtük beyan değiştirilmemiştir. Öte yandan "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.

3359 sayılı yasanın "Bazı sağlık personelinin atanması" başlıklı ek madde 1'de düzenlenen açıktan atamalara ilişkin kuraya ilişkin usul ve esaslar ile bunların Sağlık Bakanlığı'ndaki atama ve yer değiştirmelerine ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığı'nca çıkarılacak yönetmelikle belirleneceği düzenlemesi eklendi. Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi verebilme yetkisini belirleyen 2. fıkradan "Kamu kurum ve kuruluşlarının uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman, tabip, diş tabibi ve eczacı kadro ve pozisyonlarına yapılacak açıktan atamalar, açıktan atama izni alınmaksızın mevzuatta öngörülen işlemlerin tamamlanmasından sonra gerçekleştirilir ve bunların yerleştirilmeleri Sağlık Bakanlığınca sınavsız ve kura ile yapılır" bölümü çıkarıldı.

Devlet hizmeti yükümlülüğünü düzenleyen ek-3. maddedeki "veya ilgililerin talebi halinde 10.7.2003 tarihli ve 4924 sayılı Kanuna tâbi sözleşmeli sağlık personeli" ibaresi yürürlükten kaldırılarak "Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel bulundukları ilde 4924 sayılı Kanuna tabi sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilirler" hükmü eklendi.

4924 sayılı yasada sözleşmeli olarak çalışabilecek hekim kadro sayısı da 22 binden 27 bine çıkarıldı.

2021 Aralık Düzenlemesi ile Mevcut Yasa Teklifi Arasındaki Önemli Farklar

Aralık 2021'de TBMM Genel Kurulu'nda oybirliğiyle kabul edilmesine rağmen TBMM İçtüzüğü'ne aykırı olarak komisyona çekilerek metinden çıkarılan teklifte, emekli pratisyen hekimlerin ilave ödeme tutarını belirleyen gösterge 13 binden 33 bine; uzman hekimlerin ise 17 binden 40 bine çıkarılacakken yeni yasa teklifi ile sırasıyla 20 bin ve 26 bine yükseltilmiştir. Başka bir ifadeyle pratisyen hekim emekli aylığında 3.050, uzman hekim emekli aylığında 3.400 lira iyileştirme yerine yeni yasa teklifiyle sırasıyla 1.600 ve 2.100 lira iyileştirme yapılacak.

Aynı zamanda, yeni teklifle 5510 sayılı yasanın 4/C maddesine tabi olanların da ek ödeme alması sağlanırken önceki teklifin aksine çalışma halinde ek ödemenin kesileceğine dair hüküm korundu.

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 arttı.

Aralık 2021'deki düzenlemede pratisyen hekim sabit ek ödeme oranları %180'den %450'ye; uzman hekimlerin %335'ten %695'e, eğitim görevlilerinin %410'dan %770'e yükseltilecekti. Mevcut yasa teklifinde ise pratisyen hekimlerin sabit ek ödeme oranı %180'den %265'e

yükseltildi. Örneğin; 3.773 lira olan pratisyen sabit ek ödemesi, Aralık 2021'deki düzenlemeyle 9.000 lira civarında olacak iken, yeni yasa teklifiyle 5.000 lira gibi bir miktarda olacaktır.

Yasa Teklifinin Geneli ve Bazı Maddeler Özeli Hakkındaki Görüşümüz

Altı aydır merakla beklenen düzenleme, hekimler ve sağlık çalışanlarında büyük ölçüde hayal kırıklığı yaratmıştır. "Yetersiz de olsa olumlu ancak kapsayıcı değil" diyerek eleştirdiğimiz 2021 yılının aralık ayındaki düzenlemeye göre birçok açıdan daha geride bir yasa teklifiyle karşı karşıyayız. Üstelik, aralık ayındaki düzenlemede ödemeler sabit ek ödeme üzerinden artarken; mevcut yasa teklifinde ödemeler daha güvencesiz olan performans ve sözleşmeli çalışma üzerinden artırılmakta; mesai dışı çalışma teşvik edilmektedir. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının büyük çoğunluğunun emekliliğe yansıyan tek ödeme isteğine rağmen performansa dayalı ek ödeme ısrarı halen devam etmektedir.

Sabit ek ödemenin genel bütçeden karşılanmasıyla birlikte mahsuplaşma olacağı için performans ek ödeme artışı birçok sağlık kurumunda etkili olamayacaktır.

Bilindiği gibi mevcut mevzuatta da "tıbbi işlem" şöyle tanımlanmaktadır: "Hazine ve Maliye Bakanlığının 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.

Aile hekimlerinin özlük haklarıyla ilgili herhangi bir düzenleme içermeyen yeni yasa teklifinde; eğitim aile sağlığı merkezi ve eğitim aile hekimliği birimlerinde görev yapan öğretim üyeleri ile öğretim görevlilerine kendi kurumlarından da ödeme yapılabilmesine yönelik değişiklik yapıldı. Bunun dışında; 1219 sayılı kanunun geçici 9. maddesindeki sözleşmeli aile hekimlerinin tıpta uzmanlık sınavı sonuçlarına göre, merkezi yerleştirmeye tabi olmaksızın, Tıpta Uzmanlık Kurulu'nca belirlenen esaslar çerçevesinde aile hekimliği uzmanlık eğitimi yapabilmelerine olanak veren geçici hükmün süresi 01.01.2020 tarihinde dolmuştu. Yeni düzenlemeyle uygulamanın 01.01.2029 tarihine kadar uzatılması amaçlandı.

Sözleşmeli Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi (SAHU) ile mevcut pratisyen aile hekimlerinin eğitimlerine katkı sağlansa da standart aile hekimliği uzmanlık eğitimi alan hekimlerle aralarında eğitim birimine yerleşmedeki TUS başarısı, alınan ücret, eğitim bitişinde uzman olarak atamanın yapıldığı yer gibi konularda adaletsizlikler içerdiği gözlenmektedir.

Sonuç olarak; yaşanılan ekonomik kriz nedeniyle geçinemeyen hekimlerin ve sağlık çalışanlarının emekliliğe yansıyan ücret artışı, sağlıklı çalışma şartları talepleri yine sonuçsuz bırakılmıştır. Önümüzdeki dönemde de sağlık çalışanlarının geçinmekte çok zorlanacakları ortadadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak hekimlerdeki en düşük ücretin yoksulluk sınırının en az iki katı olmasını, 7200 ek göstergeyi, tüm çalışan ve emekli sağlık çalışanlarına insanca yaşayacakları maaş verilmesini aylardır talep ediyoruz. Ancak mevcut yasa teklifinden de görülmektedir ki hekimlerdeki en düşük aylık; temmuzda ücretlerimize yansıyacak enflasyon farkına rağmen, yine yoksulluk sınırının altında kalacaktır. Aylardır beklememize ve taleplerimizi en yüksek sesle dile getirmemize rağmen aklımızla dalga geçen bu zayıf düzenlemeyi kabul etmiyoruz. Hakkımız olanı alana kadar eylemlerimize devam edeceğimizi duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(8.6.2022)

TTB, ASM'LERE SINIFTAN DÜŞME CEZASININ VERİLDİĞİ ŞANLIURFA'DAKİ EYLEMDEYDİ: "GREV HAKKIMIZ ENGELLENEMEZ"



Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü'nün, hakları için iş bırakma eylemleri yapan hekimler hakkında soruşturma başlatıp Suruç, Akçakale ve Birecik'teki aile sağlığı merkezlerine (ASM) sınıf düşürme cezası vermesi üzerine sağlık emek-meslek örgütleri, 13 Haziran 2022 günü bir basın açıklaması düzenledi. İl sağlık müdürlüğü önündeki açıklamaya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları da katıldı.

Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Bulut Ezer tarafından okunan basın açıklamasında hekimlerin ve sağlık emekçilerinin artık dayanılmaz bir hal alan sorunlarını dile getirmek ve yetkililere duyurmak amacıyla çok çeşitli eylemler düzenlediği anımsatıldı. Sağlık sisteminin sorunları çığ gibi büyürken iktidarın tek bir sahici çözüm adımı atmadığını belirten Ezer, son yapılan yasal düzenlemelerin de taleplerinin oldukça uzağında olduğunu kaydetti.

Aynı zamanda toplum sağlığı için büyük önem taşıyan taleplerinin ve eylemlerinin hukuksuz bir biçimde cezalandırıldığını ifade eden Ezer, Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü'ne şu soruları yöneltti:

Türkiye'nin hiçbir ilinde uygulanmayan cezalar neden Urfa'da uygulanıyor? Urfa'yı farklı kılan nedir?

Birçok branşta hekim sıkıntısı yaşanırken bu yapılanlarla hekimlerin Urfa'dan ayrılmasına yol açmış olmuyor musunuz?

Günümüzde haberlerin yayılmasını göz önüne aldığınızda bu uygulamaları gören hekimler, sağlık çalışanları atama döneminde Urfa'yı tercih eder mi?

Hem tüm ülkede hem ilimiz özelinde yaşanan bu kadar sorun varken çözümü ceza vermek olarak mı görüyorsunuz? Bu cezaların yüzlerce mahkeme sonucu, anayasal hakkın kullanılması ile ilişkili tutulup kaybedeceğinizi bile bile neden kamu zararı oluşturuyorsunuz?

Aile hekimlerine bu cezalar verilince işsiz kalacak yüzlerce aile hekimliği çalışanının maaşını kıdem

tazminatlarını müdürlüğümüz mü ödeyecek?

Cezaları asla kabul etmediklerini ve hukuk çerçevesinde tüm yolları kullanacaklarını söyleyen Ezer, il sağlık müdürlüğünü en kısa zamanda bu yanlıştan dönmeye çağırdı.

(13.6.2022)

15 HAZİRAN 2022 G(Ö)REV'İ ÖNCESİ TOPLUMA ÇAĞRIMIZDIR



Yıllar boyunca sorunların artarak çığa dönüştüğü mevcut sağlık sisteminin içinde, sağlık hizmeti üretmeye çalışanlar olarak sabrımız tükendi! Toplumun sağlığı yerine şirket kârını önceleyen sağlık politikalarının ürünü olan Sağlıkta Dönüşüm Programı, bizleri her gün yeniden boğarken, sizlerin de nitelikli sağlık hizmetinden mahrum kalmanıza neden olarak sağlıkta yıkımı getirmiştir.

Bu sıkışmışlıkta biraz nefes alabilmek, insanca yaşayabileceğimiz koşulları oluşturmak için sağlıkta şiddetin sona ermesi, sağlığımız için uygun çalışma koşulları ve bizi yoksulluğa mahkûm etmeyen ücret taleplerimizi her defasında dile getirdik. Taleplerimiz sadece bizim için değil, sizin de nitelikli sağlık hizmeti almanızı sağlayacak taleplerdir. Aylardır bu taleplerimizin gerçekleştirilmesi için sesimizi duyurmaya çalışıp, eylemlerimizi sürdürürken; siyasi iktidar hayatta kalmakta bile zorlandığımızı görmesine rağmen, algı yönetimi ve oyalama taktiklerinde ısrar etti. Oysa COVID-19 pandemisinin en ağır yaşandığı süreçlerde olduğu gibi şimdi de sağlık sisteminin yükünü çeken bizlerin taleplerini yerine getirmek zor değil; ama bu, bir nebze olsun gerçekleşmedi.

Şu an Meclis'te görüşülen; Aralık 2021'de Meclis'e getirilip hızla geri çekilen düzenlemeden daha geride olan ve emeğimize hürmetsizliğin açık bir göstergesi olarak gördüğümüz yasa teklifini asla kabul etmiyoruz. Hakkımız olanı alana kadar da susmayacağız. Bu nedenle yarın (15 Haziran 2022) tüm sağlık kurumlarında G(ö)REV'deyiz. Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi her yaştan

acil hastaların, diyaliz hastalarının, yoğun bakım hastalarının, acil gebelerin muayene ve tedavi işlemleri devam edecek; COVID-19 veya COVID-19 şüphesi ile sağlık kurumlarına yapılacak başvurular geri çevrilmeyecektir.

Yarın, acil durumlar dışında sağlık kurumlarına başvurmayarak bize destek olmanızı istiyoruz. Taleplerimizin gerçekleşmesi, sağlıksızlık değil sağlık üreten bir sağlık sistemini birlikte inşa edebilmek için el ele olalım.

Emek bizim, söz bizim; bu G(ö)REV hepimizin.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.6.2022)

15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 1

"Oyalama Değil, Hakkımız Olanı İstiyoruz!" başlığı ile 15 Haziran Çarşamba günü Beyaz 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

(15.6.2022)

15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİNE DAİR BİLGİLENDİRME NOTU – 2

Türk Tabipler Birliği ve sağlık emek-meslek örgütleri tarafından; sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunları, taleplerini ve sağlık hakkına erişimin önündeki engelleri toplumla paylaşabilmek için, 15 Haziran 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.

15 Haziran 2022 günü 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

(15.6.2022)

TTB, EK GÖSTERGE TALEBİNİ ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA VE MECLİS'TE GRUBU BULUNAN SİYASİ PARTİLERE İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 20 Haziran 2022 günü Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na ve TBMM'de grubu olan tüm siyasi partilere ek göstergede yapılacak düzenleme ile ilgili eleştiri ve taleplerini içeren bir yazı gönderdi.

TTB'nin gönderdiği yazıda, ek göstergenin hekimlerin çalışma ve emeklilik koşullarını doğrudan

etkilediğine dikkat çekilirken, "emekliliğe yansıyan temel ücret artışının" önemi vurgulandı.

Cumhurbaşkanının 6 Haziran 2022 günü basın açıklamasıyla duyurduğu 600 puanlık artışın yetersiz olduğu belirtilen yazıda, TTB'nin 7200 ek gösterge talebinde ısrarcı olduğu vurgulandı. TTB'nin ilettiği yazıda hem bakanlık ile hem de Meclis'te grubu bulunan siyasi partilerle bu konu hakkında görüş alışverişinde bulunabileceği kaydedildi.

TTB'nin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na ilettiği yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/bakanlik_gosterge.pdf

TTB'nin TBMM'de grubu bulunan siyasi partilere ilettiği yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/tbmm_ekgosterge.pdf

AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN!

30 Haziran 2021 tarihinde yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanları üzerinde yarattığı baskı ve sözleşme fesihleri karşısında; Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık örgütleri aralıksız bir yıldır mücadele sürdürmektedir.

"Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği" olarak adlandırdığımız sözleşme yönetmeliği gerekçe gösterilerek aile hekimlerine uygulanan haksız ve hukuksuz sözleşme fesihlerine, mücadelemizle defalarca engel olduk.

Ceza yönetmeliği ile birlikte çıkan ve hastalık yönetimi platformu olarak anılan uygulama halen ASM sağlık çalışanlarına karşı baskı ve tehdit aracı olarak kullanılmaktadır. Sağlık emek örgütleriyle birlikte sözleşmenin iptali yönündeki taleplerimiz bir yıldır Sağlık Bakanlığı tarafından görmezden gelinmektedir.

TTB, tabip odalarımız ve TTB Aile Hekimliği Kolu olarak ceza yönetmeliğinin iptali için bir yıldır kararlıkla verdiğimiz mücadele, ceza yönetmeliği iptal edilene dek sürdürülecektir. Yönetmeliğin yayımlandığı 30 Haziran 2022'de odalarımızda basın açıklamaları yapacak ve sağlık örgütleriyle birlikte Sağlık Bakanlığı önünde olacağız. Ayrıca ceza yönetmeliğinin iptali talebiyle iş bırakma dâhil her türlü eylem etkinliği desteklediğimizi bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Toplumun sağlık hakkını korumak amacıyla birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin kâr amacıyla değil, toplum yararına sunulması ve ekip anlayışıyla çalışanların haklarını kazanması için mücadeleden vazgeçmeyeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(27.6.2022)

SINIR DIŞI HEKİM GÖREVLENDİRİLMELERİ İLE İLGİLİ BİLGİ NOTU

Askeri hekim mezun veren Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nin (GATA) 15 Temmuz 2016 sonrası başlayan süreçte kapatılması nedeniyle; Türk Silahlı Kuvvetleri'nin (TSK) oluşan sağlık çalışanı ihtiyacı, Sağlık Bakanlığı ve Millî Savunma Bakanlığı (MSB) arasında imzalanan 7 Şubat 2018 tarihli protokol ile Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmaya ve sınır ötesi askeri operasyonlarda da hekimler yalnızca valilik oluru ile görevlendirilmeye başlanmıştır. Ancak TSK'nin sınır dışı karakolları, tabur ve birliklerinde yaşanabilecek yaralanmalara karşı ilk müdahaleyi yapmak üzere görevlendirilen hekimler, herhangi bir savaş hekimliği eğitimi almamışlardır. Görevlendirmeler genellikle Şanlıurfa, Mardin, Gaziantep, Hatay gibi sınır illerindeki hekimlere yapılmaktadır. Bunun yanı sıra Muğla, Çanakkale gibi illerden de görevlendirmeler yapıldığı bilgisi tarafımıza ulaşmıştır.

Görevlendirmelerin Yapılış Şekli

Bu görevlendirilmelerin birçoğu mesleğe yeni başlamış saha deneyimi olmayan pratisyen hekimlere yapılmaktadır. Görevlendirme süreleri genellikle bir ay olmakla birlikte 45 gün veya iki ay gibi farklı sürelerde görevlendirmeler de yapılmaktadır. Birçok görevlendirmenin önceki gece hekime kısa mesaj veya WhatsApp mesajlarıyla tebliğ edildiği bilgisi tarafımıza ulaşmıştır; bu tarz görevlendirmeler usule aykırıdır. Görevlendirme yapılan yerler kâğıt üzerinde sınır içindeki üs bölgeleri ya da merkezde bulunan tugaylarmış gibi gösterilmektedir. Hekimlere bu görevlendirmelerde verilen çok kısa süreli yetersiz eğitimler dahi illere göre farklılık göstermektedir. Kimi hekimlere askeri araç kullanımı tanıtımı, kimilerine silah kullanımına dair eğitimler verildiği bilgileri de tarafımıza iletilmektedir. Bu eğitimlerin sivil hekimlikle bağdaşır hiçbir yanı yoktur. Hekimler yine idari ve kanuni hiçbir dayanağı olmayan bir şekilde sınıra yakın kamplara gönderildiklerini ve bu kamplarda gönderilecekleri yerlerin belirlenmesi için bekletilmekte olduklarını ifade etmektedir. Sınır dışı bölgeleri belirlendikten sonra hekimler zırhlı savaş araçları ile savaş alanına götürülmektedir. Araçların üzerinde herhangi bir evrensel tıp amblemi bulunmadığı da bizlere ulaşan bilgiler arasındadır.

Türkiye'nin taraf olduğu Cenevre Sözleşmesi, işgal altındaki topraklarda ve askerî harekât mıntıkalarında sağlık personelinin kendini tanıtır mesul makamın mührünü taşıyan fotoğraflı kimlik ve sol kolunda pazıbent taşıması gerektiğini belirtir. Yine aynı sözleşmede "Her ne sıfatla olursa olsun, bir sağlık ve emniyet mıntıkasında bulunan şahıslar ne bu mıntıkanın içinde ne de dışında askerî harekâtla veya harp malzemesi istihsali ile doğrudan doğruya alâkadar hiçbir işle meşgul olmayacaktır" denilmekte ve "bu bölgelerde bulunabilecek münakale yolları ve nakil vasıtaları basit bir transit için olsa da, askerî personelin veya malzemenin sevkinde kullanılmayacaktır" şeklinde uyarılmaktadır. Ancak gerek hekimlerin taşınması gerek kullanılan kıyafetlerin ve gerekse de bulunulan alanların sözleşmeye aykırı olduğu anlaşılmaktadır.

Görevlendirilen Bölgelerde Çalışma Koşulları

Gidilen sınır dışı yerlerin, askeri personelin görev aldığı; boşaltılmış köyler ya da düz bir arazide kurulmuş çadırlardan oluşan tabur ve birlikler olduğu görevlendirilen hekimler tarafından belirtilmektedir. Birliklerde sadece askeri personel bulunduğu ifade edilmektedir. Revir dahi bulunmayan alanlarda altyapının sağlık hizmeti verebilmek için uygun olmadığı anlaşılmaktadır. Fiziki olarak hijyenden yoksun olan yerlerde zaman zaman su ve elektrik sorunlarının yaşandığı da belirtilmektedir. Hekimlerin çalışma yerleri için; ayrı olarak işaretlendiği, sağlık çalışanı olduklarını gösterir ayrı kıyafetlerinin olduğu sağlık birimlerine uygun alanlar bulunmak zorundadır. Dünya Tabipler Birliği'nin Silahlı Çatışma Dönemlerine İlişkin Kuralları'nda sağlık çalışanlarının giysileri "Mesleki görevlerini sürdürdükleri sürece, tıp ve yardımcı meslektekiler, beyaz zemin üzerine kırmızı yılan ve asa amblemiyle ayırt edilirler. Bu amblemin kullanılışı özel bir yönergeyle düzenlenmiştir" şeklinde belirtilmiştir.

Üstelik zaman zaman bölgede bulunan ve TSK personeli olmayan silahlı kişilere de sağlık hizmeti verilmesi istendiği tarafımıza iletilmiştir.

Görevlendirilme boyunca yurtiçine giriş çıkış, acil durumlar dışında yasaktır. Hekimler görevlendirme sırasında yılda iki kez ve belli merkezlerde yapılan Tıpta Uzmanlık Sınavı'na (TUS) katılmakta bile ciddi zorluklar yaşamıştır. İletişimin dahi problemli olduğu alanda hekimler amirlerine ulaşamadığı gibi, rütbeli askerlerin kendilerine amirleriymiş gibi davranabildiği iletilmektedir. Yaşanan sorunlarda amirin/muhatabın kim olduğu konusunda Sağlık Bakanlığı/il sağlık müdürlüklerinin sessiz kalması, hekimler/sağlık çalışanlarını mağdur etmektedir. Yine Dünya Tabipler Birliği'nin Silahlı Çatışma Dönemlerine İlişkin Kuralları'nda "Tıp mesleğinin ve yardımcı mesleklerin üyelerine, kendi mesleki etkinliklerini özgürce yürütebilmeleri için gereken güvence sağlanmalıdır. Sorumluluklarını yerine getirmeleri için zorunlu olan yardım verilmelidir. Yardımlaşmaları gerektiğinde özgür dolaşma hakkı tanınmalıdır. Mesleki yönden tam bağımsız bir ortamda bulunmaları sağlanmalıdır" denilerek çalışma koşulları açıkça belirtilmiştir.

TSK bünyesinde askeri hekimlikte kullanılan bazı tıbbi malzemeler üniversite eğitiminde hekimlerin görmediği ve ilk defa karşılaştığı malzemelerdir. Bu durum sağlık hizmeti alacak askeri personel için ayrıca hayati risk barındırmaktadır. Görevlendirme öncesi hazırlıksız bir şekilde kendini savaş alanında bulan hekimlerin yalnız başına yaşayacağı korku, tedirginliğe bağlı olarak her türlü ruhsal sorunun sorumlusu da yine öncelikli olarak usulsüz ve yeterli eğitimi olmayanları görevlendiren idari ve mülki amirlerdir. Yöneticilerin yaşanan bu sorunlarda adım atmamasının yeterli hazırlık ve eğitimin olmadığı durumlar oluşturacağı; hekimlerin/ sağlık çalışanlarının yaralanmasına hatta ölümüne neden olabilecek ek risklere neden olacağı unutulmamalıdır.

Askeri hekimlik eğitiminin kendine özgü olduğu mülga Gülhane Askeri Tıp Akademisi Yönetmeliği'nde de görülmektedir. Yönetmelik md 41/1'de intibak, "Askeri öğrencilerin askerliğe intibaklarının denendiği, en fazla dört hafta süreli temel askerlik eğitimin verildiği süreç" olarak tanımlanmıştır. Bir askeri öğrencinin sadece askerliğe uygun olup olmadığının belirlenmesi için dahi dört hafta deneme süreci öngörülmüştür.

Aynı yönetmeliğin devamında intibak eğitimi, "GATF ve Sağlık Astsubay Meslek Yüksekokulu öğrencilerine ve öğrenci adaylarına; okulu ve okulda tabi olacakları askeri mevzuatı tanıtmak, temel askeri örf ve adetleri öğretmek, temel askeri eğitimi yaptırmak, eğitim öğretimin gerektirdiği niteliklere ulaşmalarını sağlamak üzere yaptırılan eğitim" olarak tanımlanmıştır. Askeri personel olacak hekimler için uzun süreli bir askerlik eğitiminin düzenlenmiş olduğu burada da görülmektedir. Bugün ise bir protokol ile bu eğitimlerin hiçbirini almadan yapılan ve gönüllülük esasına dayanmayan görevlendirmeler yaşam hakkı dahil birçok hak ihlallerine kapı aralamaktadır.

Görevlendirmelerin Hukuksal Yönü

Yapılan düzenlemeler sonucu Sağlık Bakanlığı ile Millî Savunma Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı arasında sağlık hizmeti temini için yapılan protokollerde de asıl işlevin ortadan kalktığı görülmektedir. Dolayısıyla Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde kadrolu hekimler eliyle yürütülmesi zorunlu hizmetler için geçici görevlendirme yapılmasının ve devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarında bu birimlere atama yapılmasının hukuka aykırılığı görülmektedir. Hekimlik mesleği ilkelerinin ve mevcut tıp eğitimi standartlarının bu tür bir uygulamaya izin vermediği bilinmelidir. Hukuksal mevzuat açısından bakıldığında, her ne kadar protokolün 6. maddesinin 2. fıkrasında "3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-3'üncü maddesi kapsamında Millî Savunma Bakanlığı tarafından talep edilen kadrolar Devlet hizmeti yükümlülüğü kuralarına dahil edilir" şeklinde bir düzenleme var ise de; 3359 sayılı kanunun Ek-3. maddesinin lafzına bakıldığında sadece "Sağlık Bakanlığı ve Millî Savunma Bakanlığınca müştereken belirlenen yerlerde askerlik hizmetini yedek subay olarak yerine

getirenler, devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlamış sayılır" denilerek bu düzenlemenin yalnızca yedek subaylığa ilişkin olduğu görülmektedir. Bu durumda kanuni dayanağı olmaksızın sadece protokol ile yapılan bu düzenlemeye istinaden devlet hizmet yükümlülüğü kadrolarına talep ile kadro dahil edilmesi hukuka aykırıdır.

Hekimlerin görevlendirmeleri esnasında kendilerinin eğitiminin ve askeri donamının olmaması nedeniyle hayati riskleri olduğu belirtilmiştir. Bu konuda Anayasa madde 17 "Herkes, yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkına sahiptir" demektedir. Yine İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi madde 23/1"Herkesin çalışma, işini özgürce seçme, adil ve elverişli koşullarda çalışma ve işsizliğe karşı korunma hakkı vardır" demektedir.

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nda işverenin genel yükümlülüğü, "İşveren, çalışanların işle ilgili sağlık ve güvenliğini sağlamakla yükümlü olup bu çerçevede; mesleki risklerin önlenmesi, eğitim ve bilgi verilmesi dâhil her türlü tedbirin alınması, organizasyonun yapılması, gerekli araç ve gereçlerin sağlanması, sağlık ve güvenlik tedbirlerinin değişen şartlara uygun hale getirilmesi ve mevcut durumun iyileştirilmesi için çalışmalar yapar" (md. 4-1) şeklinde belirtilmektedir.

Ulusal ve uluslararası düzenlemeler açısından da bakıldığında; askeri hekimlik konusunda eğitimi ve donanımı olmayan hekimlerin yurtdışında çatışma bölgelerinde görevlendirilmesi sonrasında istenmeyen bir can kaybı durumunda temel yaşam hakkının ihlal edileceği aşikardır.

Cenevre Sözleşmesi gibi uluslararası sözleşmeler gereğince sağlık çalışanları, ambulanslar ve sağlık birimleri her yerden açıkça görünecek işaretler taşıması (Kızılay gibi) gerektiği ve bu işaretleri taşıyan kişi, araç ve kurumların saldırıya uğramasının uluslararası hukukun ihlali anlamına geldiği belirtilmektedir. Dolayısıyla hâlâ bölgemizdeki sınır ilerinde devam eden görevlendirmelerde gerek nakiller sırasında gerekse de hizmet sunumu sırasında sağlık çalışanlarının güvenliğinin sağlanması için gerekli tüm önlemlerin alındığından emin olunmalıdır. Bu sorumluluk devlete aittir.

Her zaman insan sağlığı için en önde mücadele eden, hiçbir görevden kaçmadan sağlık hizmeti sunma çabasında olan hekim ve sağlık çalışanlarının; yetersiz eğitimle ve gerekli önlemlerin alınmadığı ortamlarda çalıştırılmaya zorlanmasının hem ulusal hem uluslararası hukuk kurallarına aykırı olacağı unutulmamalıdır. Bu bağlamda hekimlerin hukuki ve idari kurallara aykırı, canlarını tehlikeye atan görevlendirmeler yapılmamalı; böyle bir durumun hem hizmet sunan hem de hizmet alan için ek riskler getireceği göz ardı edilmemelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'nin Millî Savunma Bakanlığı'na yazdığı yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20220628_0002.pdf

Millî Savunma Bakanlığı'nın TTB'ye yazdığı yanıt için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20220628_0001.pdf

(29.6.2022)

MÜCADELE BİR KEZ DAHA KAZANDIRDI: ŞANLIURFA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ, ASM'LERE SINIF DÜŞÜRME CEZASINDAN GERİ DÖNDÜ



Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü'nün, hakları için iş bırakma eylemi yapan hekimler hakkında soruşturma başlatıp Suruç, Akçakale ve Birecik'teki aile sağlığı merkezlerine (ASM) sınıf düşürme cezası vermesi üzerine Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şanlıurfa Tabip Odası ve sağlık emek-meslek örgütleri 13 Haziran 2022 günü bir basın açıklaması düzenleyerek uygulamayı protesto etmişti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları'nın da katıldığı basın açıklamasında hekimlerin ve sağlık emekçilerinin artık dayanılmaz bir hal alan sorunları dile getirilmişti. Yetkililere sesimizi duyurmak amacıyla yapılan eylemlerin aynı zamanda toplum sağlığı için de büyük önem taşıdığı ve hukuksuz bir biçimde cezalandırmaların kabul edilemez olduğu vurgulanmıştı.

TTB ve Şanlıurfa Tabip Odası'nın sosyal medya çalışmaları, eylem ve girişimlerinin ardından Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü hukuksuz kararından geri döndü. Müdürlük, yapılan itirazların kabul edildiğine yönelik bildirim yaptı.

(29.6.2022)

"SAĞLIĞIMIZ İÇİN HEKİMLERE KULAK VERİN" KAMPANYAMIZDA TOPLADIĞIMIZ İLK 100 BİN İMZA SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İLETİLDİ: "HAKLARIMIZI MUHAKKAK KAZANACAĞIZ ÇÜNKÜ VAZGEÇMİYORUZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlıklı Bir Gelecek Ellerimizde" eylem süreci kapsamında 17 Nisan 2022'de başlattığı "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı imza kampanyasında toplanan ilk 100 bin imzayı 22 Temmuz 2022 günü Sağlık Bakanlığı'na teslim etti.

İmzaların teslimi ve basın açıklaması için Sağlık Bakanlığı'nın ana kapısına giden TTB Merkez Konseyi üyelerine polis saldırdı. Saldırı sonrası açıklama, bakanlığın şehir hastanesi kapısı önünde yapıldı.

Açıklamada ilk sözü TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı aldı. Sağlık sistemindeki çöküşü görmezden gelmeye çalışan bakanlığın, kapısı önüne gelen hekimleri polise sürdürmesini asla unutmayacaklarını söyleyen Karahancı, "Biz haklarımızı da çok iyi biliyoruz, bu hukuksuz uygulamaların hesapsız kalmayacağını da biliyoruz. Haklarımızdan asla vazgeçmeyeceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, en başından beri güvenli çalışma ortamlarında, güvenceli çalışma koşullarında, nitelikli bir sağlık hizmeti vermek istediklerini ama iktidarın hekimleri, sağlık emekçilerini, sağlık emek-meslek örgütlerini düşmanlaştırdığını ifade etti. TTB'nin imza kampanyası için belirlediği 10 acil talebi sıralayan Korur Fincancı şöyle devam etti: "Bu politikalarla sağlığın olamayacağını siyasi otoriteye söylememiz gerekiyor. Biz tüm düşmanlaştırma çabalarına karşın toplum ile buluşmayı başardık. Sağlık hakkımızı kazanacağımız muhakkak çünkü vazgeçmiyoruz. Hep beraber mücadeleye devam ediyoruz."

Halkların Demokratik Partisi Kocaeli Milletvekili Ömer Faruk Gergerlioğlu da açıklamada söz aldı. COVID-19 pandemisindeki sağlık çalışanı ölümlerini, Ankara'da Dr. Rümeysa Şen'in ağır nöbet sonrası trafik kazası sonucu ölümünü, Konya'da Dr. Ekrem Karakaya'nın sağlıkta şiddet sonucu öldürülmesini anımsatan Gergerlioğlu "Biz sağlık çalışanlarının haklarının hatırlanması için illa ölmemiz mi gerekiyor?" diye sordu. Gergerlioğlu, iktidarın, en güvendiği alan olan sağlıkta iflas ettiğini de vurguladı. Cumhuriyet Halk Partisi Altındağ İlçe Yöneticisi Zeki Yalçındere, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Merkez Yönetim Kurulu üyesi Tayyar Özcan ve Türk Toraks Derneği Genel Başkan Yardımcısı Dr. Nurdan Köktürk de açıklamaya katılım sağladı.

Basın açıklamasının ardından "Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı imza kampanyasında toplanan ilk 100 bin imza, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından Sağlık Bakanlığı'na teslim edildi.

(22.7.2022)

"Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin!" başlıklı, 10 acil talebi içeren imza kampanyası için;

https://www.change.org/HekimlereKulakVer

SÖZLEŞME KADROLARININ ARTIŞI NE HEKİMLERİN ÖZLÜK HAKKINI NE DE TOPLUMUN SAĞLIĞINI İYİLEŞTİRECEKTİR

Türkiye'de Sağlıkta Dönüşüm Programı ile özel sektörün sağlık hizmetlerinin her alanına ulaşabilmesi, sağlığın alınıp satılabilir bir nesne ve kâr birikim odağı haline getirilmesi amaçlanmış; sağlıkta piyasacı bir anlayış daha da hâkim kılınmıştır.

Sağlık sistemi piyasanın kurallarına teslim edilip çalışma rejimi dönüştürülürken, kamudaki sağlık kurumlarında çalışanlarla idarelerin ilişkileri de değişmiştir. Kışkırtılmış sağlık talebinin karşılanmasında sermayenin emek sömürüsünü görünmez kılıp, tıpkı aile hekimliği sisteminde olduğu gibi geçici bir ekonomik iyileştirme rıza üretme aracı olarak kullanılıp, hekimler ve sağlık çalışanlarının kadrolu istihdam yerine sözleşmeli istihdam ile güvencesizliğe terk edilmesi hedeflenmektedir.

Sözleşmeli alımlarla zenginleri daha da zenginleştiren sistemin devamı için hekim ve sağlık çalışanlarına her yönden baskı uygulanacağı; parçalı çalışma rejiminde eşitsizliğin derinleşeceği, sağlık üretiminin doğası gereği korunması gereken dayanışmanın kırılacağı ve çalışanların birbirleri arasındaki rekabet körüklenip yalnızlaştırılacakları açıktır. Güvencesizliği ve dayatılan koşulları kabul etmeyen sağlık çalışanlarına ise özel hastanelerin sömürüsüne giden yol gösterilmektedir. İktidar böylece sağlık kurumlarındaki hasta yükünü kaldırabileceğini ve sistemi biraz daha yürütebileceğini ummaktadır. Ancak ülkede çoklu krizler ve her geçen gün kötüleşen ekonomi ile yaşamın daha da zorlaşması, toplum sağlığını da doğrudan etkilemektedir. Toplum sağlığı kötüye giderken sağlık yerine hastalık üzerine kurgulanmış sistemde hekimler, sağlık emekçileri daha uzun, daha yoğun çalıştırılmış, maaşları eritilmiştir. Siyasi otoritenin sağlık sistemini yere göğe koymayan, ancak sağlık çalışanlarının hem çok maaş aldıkları hem de çalışmadıklarına dair söylemi, toplum ve sağlık çalışanı/hekimi karşı karşıya getirmekte, tıkanmış sistem görünmez kılınırken sağlık çalışanları ve hekimler değersizleştirilmektedir.

Gelinen noktada tıkanan sağlık sistemi işlemez haldedir. Tedavi edici sağlık hizmetlerine aşırı talebin getirdiği sorunlar; koruyucu sağlık hizmetlerinin değersiz görülmesiyle, sağlık çalışanlarına/hekimlere daha fazla baskıyla çözülemez. Geçici ve güvencesi olmayan göstermelik ücret artışları da sorunların çözümüne fayda sağlamayacaktır. Performansa dayalı ücret sisteminde üretilmiş rıza ile yaşananlar ortadadır. Son yirmi yılda hekimlerin ortalama iş

yoğunlukları iki katın üzerine çıkarken gelirleri yoksulluk sınırının da altına gerilemiş; sağlıkta şiddet rutin hale gelmiştir. Bu aşamada özellikle kamuda çalışan hekimler ya çeşitli eylem ve g(ö)revlerle sorunlarını dile getirmeye çalışmakta ya yurt dışına göç etmekte ya da istifa etmektedir. Bunun yanında yurttaşlar da uzun süredir randevu bulamamakta, randevu bulabilse bile yeterli ve nitelikli sağlık hizmetine ulaşabilmeleri çok zor olmaktadır.

Gitgide bozulan sağlık sisteminde; birinci basamak sağlık örgütlenmesinin zayıflatılması, basamaklandırılmış bir sağlık sisteminin terk edilmiş olması, hastanelere başvuru artışı, sistemin sorunları nedeniyle tedavi edici kamusal sağlık hizmetlerinin tıkanması ve bununla birlikte özel hastanelerin reklamları yapılarak toplumun buralara yönlendirilmesi rastlantısal değildir. Sonuç olarak çalışanların ürettiği değerler, doğrudan veya dolaylı olarak devlet eliyle sağlık alanındaki özel sermayenin beslenmesi için kullanılmaktadır.

Resmî Gazete'de yayımlanan 28 Temmuz 2022 tarihli ve 2022/342 sayılı karara göre Sağlık Bakanlığı, 2022 yılı sonuna kadar uygulanmak üzere 27 bin sözleşmeli kadro ilan etmiştir. Sağlık Bakanı'nın açıklamasında; artan sözleşmeli kadrolarda önceliğin yan dal uzmanları ile devlet hizmet yükümlülüğünü tamamlamış hekimlere verileceği belirtilmiştir. Açılan sözleşmeli kadroların 19.694'ü uzman hekim ve 7.114'ü pratisyen hekim olmak üzere toplam 26.808'i hekimler için oluşturulmuştur. Pratisyen hekim sözleşmeli kadrolarının 6.020'si, uzman hekim sözleşmeli kadrolarının ise 19.632'sinin yataklı tedavi birimleri için açıldığı görülmektedir. 31 Aralık 2021 tarihinde yayımlanan Resmî Gazete'de ise 2022 için sözleşmeli kadro sayısı 16 bin ve bunun 9.014'ü uzman hekim, 6.787'si pratisyen hekim istihdamı olarak ilan edilmişti. Mevcut veriler ışığında, bugün Resmî Gazete'de yayımlanan sözleşmeli kadrolardaki artışın esas olarak yataklı tedavi kurumlarındaki uzman hekimler için olduğu görülmektedir. Pratisyen hekimlerin ise poliklinik hizmeti vermek zorunda bırakılan ve şiddetin yoğunlaşmasında önemli bir payı bulunan "acil" birimlerinin ülke nüfusunun üzerinde başvurusunu eritmek için kullanılacağı açıktır.

Günümüzde kamuda 4924 sayılı kanun kapsamında sözleşmeli olan hekim, sözleşmesi olmayan hekimle aynı işi yapmasına karşın neredeyse iki katı ücret almaktadır. Bugün Resmî Gazete'de yayımlanan kararda da görülmektedir ki; sözleşmeli kadrolarda yapılan artışla ücretleri bir nebze iyileştirerek güvencesizliğe rıza üretilip, kamudan istifaların ve eylemlerin önüne geçilmeye çalışılmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın istediği yerlere istediği kadar bu kadrolardan yararlanma hakkı tanıdığı düşünüldüğünde; Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan sonra daha belirgin şekilde gördüğümüz gibi, hekimler arasında eşitsizlik, rekabet ile yalnızlaştırmaya devam edilerek kötü çalışma koşullarına itirazın azaltılmasının amaçlandığı görülmektedir. Ancak şunu da belirtmek gerekir ki yapılacak çeşitli düzenlemelerle sözleşmeyi kabul eden kişilerin özlük haklarına saldırı daha da kolaylaşabilecektir.

Yataklı tedavi birimlerinde çalışan uzman hekimlerin sözleşmeli kadro sayısının artırıldığı bu adımda asıl soru şudur: Tedavi edici hizmetlerin verildiği sağlık kurumlarında güvencesiz çalışma koşulları dayatılan hekim sayısının artırılması; toplum sağlığını koruyacak ve her yurttaş için sağlık hak olabilecek midir? Sorunun cevabı çok açıktır... Bilimsel yol, toplum sağlığını önceleyen bir sağlık sisteminde koruyucu sağlık hizmetlerini geliştirilmesi ile tedavi edici sağlık hizmetlerinin olduğu kurumlardaki yükü azaltmaktır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumunda kamusal yaklaşım vazgeçilmez olmalı; birinci basamak sağlık hizmetine/sağlık çalışanlarına/hekimlerine hak ettikleri değer artık verilmelidir. Basamaklandırılmış sağlık sistemi hızla devreye sokulmalı; toplumu ikinci ve üçüncü basamağa yani hastanelere yönlendiren kışkırtılmış/popülist sağlık yaklaşımından vazgeçilmelidir. Bu yöntemde birikim ekonomisinden beslenenler dışında kimse zarar etmeyecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak sözleşme kadrosu sayısının artırılmasının sağlık sisteminden kaynaklanan sorunlara şifa olmayacağını yeniden ifade ediyoruz. Yıllardır savunduğumuz gibi, sözleşmeli kadrolar yerine sağlığa ayrılan bütçenin önceliğinin koruyucu sağlık hizmetlerine

verilerek planlanması; tüm hekim/sağlık çalışanlarına gelecek kaygıları olmadan, hak ettikleri, emekliliğe yansıyan temel ücretlerin sağlanması gerektiğini bir kez daha dile getiriyoruz. Asıl ihtiyaç her çalışanın olduğu gibi bizlerin de hakkımızı alabildiğimiz; toplumsal sağlık hakkı için düzenlemeler yapılan bir sağlık sistemidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.7.2022)

TTB'DEN CUMHURBAŞKANLIĞI VE TBMM BAŞKANLIĞI'NA İNTÖRN OLAN TABİPLERİN VE DİŞ HEKİMLERİNİN ÜCRETLERİNİN ARTIRILMASI HAKKINDA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), intörn olan tabiplerin ve diş hekimlerinin gelirlerine asgari ücret tutarında artış yapılması hakkında Cumhurbaşkanlığı ve Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Başkanlığı'na 12 Ağustos 2022'de birer yazı iletti.

Cumhurbaşkanı tarafından 8 Temmuz 2022'de intörn hekim ve diş hekimlerine asgari ücret tutarında ödeme yapılacağı duyurulmuş buna karşın, artışa ilişkin yasal düzenlemeler yapılmamıştı. TTB'nin ilettiği yazılarda bu konuya değinilerek 1 Ekim 2022 tarihine kadar tatile giren Meclis'in, gerekli yasal düzenlemeyi yapmak üzere toplantıya çağırılması talep edildi.

(15.8.2022)

TTB tarafından iletilen yazı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/cb_intorn_yazi.pdf

SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ: KÂR ODAKLI VE GEÇİCİ DÜZENLEMELERE DEĞİL, TOPLUMU ÖNCELEYEN YENİ BİR SAĞLIK SİSTEMİNE İHTİYAÇ VARDIR

Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) ile sağlık ortamını piyasanın isteklerine göre dönüştürmenin en önemli araçlarından biri de çalışanların çalışma ve ücretlendirme şeklinin değiştirilerek piyasaya uygun hale getirilmesiydi. Bu nedenle sağlık kurumlarındaki çalışanların daha kolay kontrol edilebildiği, güvencesizliği dayatan, rekabetçi bir anlayışla çalışanların daha fazla gereksiz üretimde bulunmasına neden olan ücretlendirme uygulamalarına ağırlık verilmektedir. Performansa dayalı ek ödeme sistemi de bu kapsamda geliştirilmiştir. Performansa dayalı ek ödeme sisteminin sonucunda hekim ve sağlık çalışanlarının çalışma rutinleri; toplumun sağlık ihtiyaçlarına göre değil, daha fazla kâr getiren, dolayısıyla daha kolay yoldan daha fazla kazanabilecekleri uygulamalara yönelerek sonunda piyasanın sınırsız isteklerinin kontrolü altına girmiştir.

Toplumun gerçek sağlık ihtiyaçlarının yerine piyasanın doymak bilmez kâr hırsının baskısına mahkûm olan bu sağlık sistemi, sağlık çalışanlarını tüketerek ayakta kalmaya çalışsa da krize girmekten kurtulamamıştır. Sistem; kendi tükettiği hekim ve sağlık çalışanlarından, girdiği krizin göğüslenmesini de beklemektedir. Ancak hekim ve sağlık çalışanlarının performansa dayalı ek ödeme sisteminden deneyimledikleri, şu an bu ölümcül uzlaşmayı mümkün kılmamaktadır. 2021 Eylül ayında Türk Tabipleri Birliği'nin 6.178 hekimle yaptığı anket çalışmasında; kamudaki hekimlerin yarısından fazlasının hiç performans ek ödemesi alamadığı saptanmıştır. Aynı şekilde, çalışmaya katılan hekimlerin %90'ı, performansa dayalı ek ödeme sistemini adil bulmamaktadır.

12 Ağustos 2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği, yeni tanımlar getirmiş ve bunlara bağlı olarak yeni hesap formülleri öngörmüş olsa da özünü koruduğu teşvik ek ödemesiyle önceki ek ödeme yönetmeliğindeki performans ek ödemesi arasındaki benzerliklerden de görülebilmektedir. Çoğunluğu performans ek ödemesi almayan hekimlerin maaş + sabit ek ödemelerinin ekonomik kriz altında iyice ezilmesi nedeniyle performans ek ödemesinden devşirilen yeni bir sabit ek ödeme daha sabit ek ödemenin yanına eklenmiştir. Temel ücrette artış yerine, yine gelirde belirsizliği sürdürecek bir teşvik/performansa dayalı ödeme söz konusudur. Emekliliğe yansıyan bir ödeme bugün de getirilmemiştir. Sonuçları itibarıyla olumsuzlukları artık aşikâr olan bu sağlık sisteminin aynı yöntemle ayakta tutulmaya çalışıldığı çok açıktır. Bu nedenle sağlık çalışanları da toplum sağlığı da aynı biçimde olumsuz etkilenecektir.

Yeni Yönetmelik Bizlere Neler Getirecek; Önceki Ek Ödeme Yönetmeliği ile Arasındaki Farklar

Öncelikli sorun, yönetmeliğin hazırlanış biçimidir: Sağlık çalışanlarını ilgilendiren önceki mevzuat düzenlemeleri gibi sağlık emek ve meslek örgütlerinin görüşü alınmadan hazırlanmıştır. Yayımlanan yönetmelikteki hatalara ve eksikliklere bakıldığında da ortak biçimde hazırlanmadığı anlaşılmaktadır. Neredeyse bütün sağlık çalışanlarının öncelikli talebi, emekliliğe yansıyan yeterli ödemenin yapılmasıydı. Ancak sistemin devamı için bu talep de görmezden gelinmiştir.

Önceden sağlık tesisinin gelir-gider dengesi ile borç, alacak, nakit durumu ve ihtiyaçlarını gözeterek dağıtılacak ek ödeme tutarını, her sağlık tesisinde oluşturulan Döner Sermaye Komisyonu belirlerken, yeni yönetmeliğe göre dağıtılacak döner sermaye miktarı bakanlık tarafından belirlenecektir.

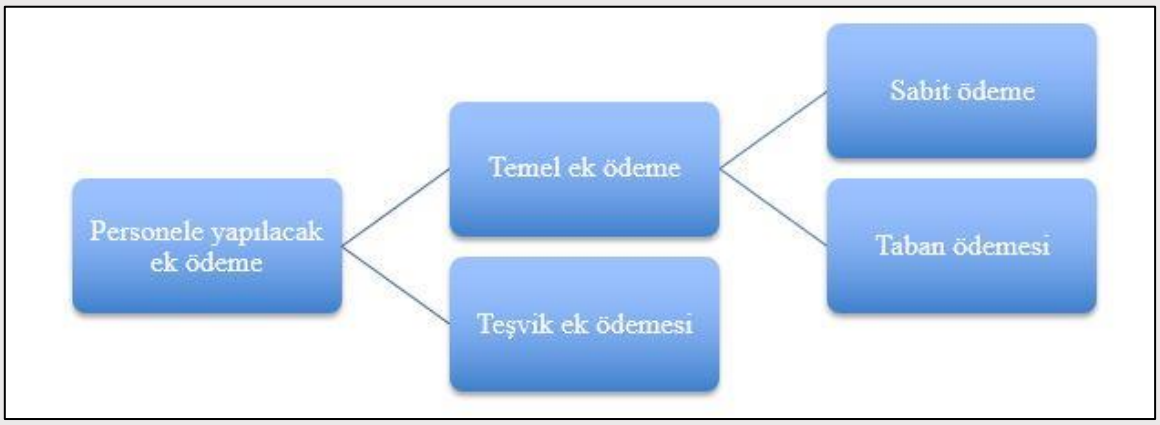
Nitelik değil, niceliğe önem veren bakış açısı ile yönetmelik hazırlayan ve hizmete katkıdan anladığı doğrudan gelir getiren faaliyet olan bakanlık; daha önce de olduğu gibi, koruyucu sağlık hizmetlerini ve temel bilimleri değerli görmediğini yeni yönetmelikte de itiraf etmiştir. Yanı sıra hekimlerin mesleki gelişimlerine katkı amacıyla katılacakları kongre vb. bilimsel faaliyetleri yeterince desteklememekte, hastalık raporlu olma süresinin uzaması hallerinde olduğu gibi sosyal haklarını da yok saymaktadır.

Yönetmelikte, çalışma koşullarının ağırlaşması karşılığında ekstra ödeme yapılabileceğinin izlerini birçok yerde rastlamaktayız. Örneğin Ek-4'te gördüğümüz "Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanları" tablosunda şart olarak mesaiyi tamamlamak, üstüne 32 saat nöbet tutmak ve üstüne hiç izin kullanmamak belirtilmiştir. Özellikle ekonomik olarak çalkantılı bir dönemde bu oldukça tehlikelidir. Kötü çalışma koşullarının bizi hem yıprattığını hem de öldürdüğünü geçmişteki birçok acı olayda gördük.

Yönetmeliğin en sıkıntılı yanlarından biri de kapsamıdır. Yönetmelik sadece kamuda çalışan sağlık çalışanlarının bir bölümünü kapsamaktadır. Yönetmelik, sadece büyük kamu hastanelerinde gelire katkısı olan hekimlere bir nebze olsun iyileştirme sunmuştur. Özellikle üniversite hastanelerinde çalışan asistan hekimler ve aile hekimleri kendileri için bir düzenleme yapılmamasına ciddi tepki göstermektedirler.

Katsayılarda bazı değişikler yapılmış olsa da tıpkı eskiden olduğu gibi iş barışını bozacak, adalet ve eşitlik ilkeleriyle açıklanamayacak bir şekilde branşlar ve meslekler arasında farkın da çok açıldığı yönetmelikte, idari görevdekilere de ayrıcalıklı ek ödeme uygulamaları devam etmektedir.

Yönetmeliğe göre;



kalemlerinden oluşmaktadır.

Sabit ek ödeme, her ay herhangi bir katkıya bağlı olmaksızın merkezi yönetim bütçesinden yapılacaktır. Madde atfı ile 209 sayılı yasaya bakıldığında, bu ek ödeme tutarının döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeden mahsup edilmek üzere karşılanacağı anlaşılmaktadır.

Personelin motivasyonun artırılması amacıyla yapıldığı belirtilen taban ödeme ise, çalışanın kadro unvanına göre ve mesai içi aktif çalışma gün katsayısı dikkate alınarak yapılan, dolayısıyla yine hizmete katkı esaslı bir ödemedir.

Bu yönetmelikte yeni bir adla teşvik ek ödemesi verileceği de düzenlenmiştir. Performansa dayalı bu ödemede, personelin hizmete katkısı ve verimliliği ile finansal sürdürülebilirliği sağlama, hizmetin niteliği, çalışan ve hasta memnuniyeti gibi kriterler göz önüne alınacak; mesai içi ve mesai dışı çalışmalarına karşılık olarak döner sermayeden ödenecektir.

Tavan ek ödeme tutarına esas katsayılar yönetmeliğe Ek 1'de, hizmet alanı- kadro unvan katsayıları Ek 2'de, taban ödeme katsayıları Ek 3/A ve 3/B'de, artırımlı ödeme yapılacak hizmet sunum alanına göre katsayılar Ek 4'te gösterilmiştir. Teşvik ek ödemesine esas olmak üzere bireysel hedef katsayısı, hizmet etkinlik katsayısı, kurum hedef katsayısı, teşvik ek ödemesi dönem ek ödeme katsayısı Bakanlıkça ayrıca belirtilecektir. Bu katsayılar henüz ilan edilmediğinden, şu anda ödenecek tutarlar belirsizliğini korumaktadır.

Yönetmelikte verilecek teşvik ek ödemesine esas olmak üzere, bakanlıkça hekim, diş hekimi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar için bireysel hedef göstergelerine göre değişik oranlarda belirlenecek bireysel hedef katsayısından ve bakanlıkça sağlık tesislerinde dağıtımına karar verilen ek ödeme miktarının tesis başına belirlenmesinde çarpan olarak kullanılacak olan değişik oranlarda belirlenecek kurum hedef katsayısından söz edilmiş olması, bu katsayıların belirlenmesinde dikkate alınan kriterler de gözetildiğinde, işletme mantığı ile hareket edildiğini ortaya koymaktadır.

Düzenlemede özellikli tıbbi işlemlerin, Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın uygun görüşü ile bakanlıkça işlem ve puanları bölge veya il veya hastane bazında ayrı ayrı belirlenebileceğinin belirtilmesi de yine hizmetin özelliği değil, mali hususlar dikkate alınarak belirleme yapılacağını göstermektedir.

Çalışana çeşitli hallerde o dönem için sağlık tesisi puan ortalamasının %20'sine kadar ek puan verilmesi, daha önce başhekimin teklifi, Döner Sermaye Komisyonu'nun 2/3 oyçokluğu ile vereceği karar ile mümkünken; bugün (Döner Sermaye Komisyonu'nun da kaldırılmasıyla beraber) başhekimin bireysel kararına bırakılmış, idareye bu ek ödemeleri baskı aracı olarak kullanma olanağı vermiştir.

Yönetmelikte eskisinden pek de farklı olmayan mesai dışı çalışma tanımından, nöbet ve icap nöbetlerinin mesai içi çalışma olarak kabul edildiği anlaşılmakta olup hatalı şekilde ek ödeme yapılması sonucunu doğurabilecektir. Taban ödemenin disiplin cezası alanlardan; uyarma ve kınama cezası alanlara bir ek ödeme dönemi, aylıktan kesme cezası alanlara iki ek ödeme dönemi, kademe ilerlemesi cezası alanlara üç ek ödeme dönemi süresince yapılmayacağı düzenlenmiştir. Her ne kadar 2022 yılında 209 sayılı yasada disiplin durumunun dikkate alınacağına dair bir ibare geçirilmişse de, yeterli çerçeveyi içermeyen bu hükme dayalı, kanunilik ilkesine aykırı düzenleme yapılmakla ve bir eyleme iki ceza niteliğinde olmakla; disiplin cezaları nedeniyle ek ödeme yapılmaması hukuka aykırı olduğu gibi, hizmete katkı temel anlayışı ile hazırlanan yönetmeliğin kendi ruhu ile de uyumsuzdur.

Hekimlere yapılacak döner sermaye ek ödemesi hesabı şöyledir:

Sabit ödeme = En yüksek devlet memuru aylığının eğitim görevlilerine (ek gösterge dâhil) %410'u, uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile uzman diş tabiplerine %335'i ve pratisyen tabip ve diş tabiplerine ise %265'i oranı.

Taban ödeme = Yönetmeliğe Ek 3/A'da gösterilen personelin kadro unvanına göre belirlenen taban katsayısı x en yüksek devlet memuru aylığı x mesai içi aktif çalışma gün katsayısı.

Taban ek ödemesi, performans ek ödeme alamayan çoğunluk için önemli bir düzenleme olarak, görülmektedir. Ancak Türk-İş'in açıkladığı yoksulluk sınırına göre bir değerlendirme yaptığımızda; 2022 yılının maaş + sabit ek ödemesinin ancak taban ek ödemesiyle birlikte yoksulluk sınırını geçebildiğini görmekteyiz.

Örneğin: Bir ilçenin tek uzman hekiminin;

2020 yılı temmuz ayının maaş + sabit ek ödemesi = 8.170 lira

2020 yılı temmuz ayı yoksulluk sınırı = 7.839 lira

2021 yılı temmuz ayının maaş + sabit ek ödemesi = 9.300 lira

2021 yılı temmuz ayının yoksulluk sınırı = 9.457 lira

2022 yılı temmuz maaş + sabit ek ödemesi = 17.850 lira

2022 yılı temmuz yoksulluk sınırı = 22.280 lira

2022 yılı maaş + sabit ek ödeme + taban ek ödemesi (14. madde 2. fıkra ile- entegre devlet hastanesi) = 24.600 liradır.

Teşvik ek ödemesi = Çalışana ait net teşvik puanı x teşvik ek ödemesi dönem ek ödeme katsayısı.

(Çalışana ait net teşvik puanı olarak; mesai içi ödeme yönünden çalışana ait mesai içi net teşvik puanı, mesai dışı ödeme yönünden çalışana ait mesai dışı net teşvik puanı, özellikli işlemler ödemesi yönünden çalışana ait özellikli tıbbi işlemler net teşvik puanı alınmaktadır.)

Burada çarpan olan teşvik ek ödemesi dönem ek ödeme katsayısı; sağlık tesisinin bakanlıkça belirlenen dağıtılacak döner sermaye miktarının, tabip ve tabip dışı çalışan için sağlık tesislerinin veya ilgili sağlık tesisinin toplam puanına ayrı ayrı veya birlikte bölünmesi sonucu bulunan katsayıyı ifade etmektedir.

Yine burada çarpan olan net teşvik puanı şöyle bulunmaktadır:

Mesai içi net teşvik puanı = Mesai içi hizmet puanı + Bilimsel çalışma destek puanı + Ek puan.

Mesai dışı net teşvik puanı = Mesai dışı hizmet puanı.

Özellikli tıbbi işlemler net teşvik puanı = Özellikli tıbbi işlemler hizmet puanı.

Uluslararası sağlık hizmeti net teşvik puanı = Uluslararası sağlık hizmetleri hizmet puanı.

Net teşvik puanına esas "ek puan"ın kimlere, hangi oranda verileceği ile "bilimsel çalışma destek puanı"nın kimlere ne kadar verileceği, yönetmeliğin eki tablolarda gösterilmiştir. Bu miktarlar, önceki yönetmeliğe göre farklılık göstermemektedir.

Net teşvik puanında belirleyici temel unsur, çalışanın hizmet puanıdır.

Hizmet puanı hesabı:

Mesai içi hizmet puanı = Ham puan x Hizmet verimlilik katsayısı x Hizmet alanı kadro unvan katsayısı x Bireysel hedef katsayısı.

Mesai dışı hizmet puanı = Ham puan x Hizmet alanı kadro unvan katsayısı.

Özellikli tıbbi işlemler hizmet puanı = Ham puan x Hizmet alanı kadro unvan katsayısı.

Uluslararası sağlık hizmetleri hizmet puanı = Ham puan x Hizmet alanı kadro unvan katsayısı.

Yönetmelik ile hizmet puanı hesabında, tabip, diş tabipleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar için bakanlıkça bireysel hedef göstergelerine göre belirlenen 1,0 ile 1,4 arasında değişen "bireysel hedef katsayısı" şeklinde yeni bir etken ortaya çıkartılmıştır.

"Hizmet verimlilik katsayısı" önceki yönetmelikte de olmakla birlikte, belirleyici unsur olarak "hizmeti elde etme maliyeti" de dikkate alınarak bakanlıkça belirlenen esaslara göre 1,00 ila 1,20 arasında değişen katsayıdır (Bu katsayı personel/sağlık tesisi için ölçülmediği veya belirlenmediği dönemlerde 1,00 olarak uygulanır). Uygulanmamış olsa da önceki yönetmelikte 0,9 ile 1,1 arasında olacağı öngörüldüğünden, sağlık çalışanları aleyhine kesintiye yol açabilecek uygulamadan vazgeçildiği söylenebilir.

Burada bir diğer çarpan olan "ham puan"ın ne olacağı, eğitim ve araştırma hastaneleri dışındaki sağlık tesislerinde ve eğitim ve araştırma hastaneleri ile diğer sağlık tesislerinin üniversite ile iş birliği yapılan birimlerinde olmak üzere iki ayrı maddede gösterilmiştir.

Eğitim ve araştırma hastaneleri dışındaki sağlık tesislerinde:

Mesai içi çalışanlarda;

Genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman tabip, tabip, uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = Genel tıbbi işlemler puanı x hizmet etkinlik katsayısı.

Ek-5 sayılı tablo kapsamında sağlık tesisi puan ortalamasından ek ödeme alacak tabipler ve diğer personel: Ham puanı = Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x mesai içi aktif çalışma gün katsayısı x hizmet etkinlik katsayısı.

Mesai dışı çalışanlarda;

Genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman tabip, tabip, uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = Mesai dışı genel tıbbi işlemler puanı.

Diğer Personel (tabip dışı): Ham puanı = Personelin mesai dışı çalışma saati x (mesai dışı toplam puan / tabip dışı personelin mesai dışı toplam çalışma saati).

Özellikli tıbbi işlem yapan hekimler için;

Özellikli tıbbi işlemler ham puanı = Özellikli tıbbi işlemler puanı

Uluslararası sağlık hizmetleri kapsamında çalışanlar için;

Bu nitelikte tıbbi işlemler puanı bulunan profesör, doçent, uzman hekim ve uzman diş hekimleri: Ham puanı = Uluslararası sağlık hizmetleri tıbbi işlemler puanı.

Uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunmayan profesör, doçent, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan Başhekimlikçe belirlenen personel: Ham puanı = (Bu kişilerden başhekimlikçe belirlenen personelin her birinin çalışma günü / ilgili dönem gün sayısı) x (uluslararası sağlık hizmetleri toplam tıbbi işlemler puanı / uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunan personel sayısı) x 0,10.

Yukarıdakiler dışındaki başhekimlikçe belirlenen personel: Ham puanı = Bu personelin her birinin çalışma günü x (uluslararası sağlık hizmetleri toplam tıbbi işlemler puanı / uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunmayan başhekimlikçe belirlenen personelin toplam çalışma günü).

Eğitim ve araştırma hastaneleri ile diğer sağlık tesislerinin üniversite ile iş birliği yapılan birimlerinde:

Mesai içi çalışanlardan;

Bir kliniğe bağlı olarak çalışanlar: Belirli oranların aşılması durumunda esas alınacak oranlar yönetmelikte gösterilmek suretiyle;

Eğitim sorumlusu, idari sorumlu: Ham puanı = [(Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması x (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı / Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması))] x Mesai içi aktif çalışma gün katsayısı + (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı x 0,25).

Eğitim görevlisi, başasistan ve uzman tabipler, diş kliniklerinde uzman diş tabipleri, acil kliniklerde ise pratisyen tabipler: Ham puanı = [(Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması x (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı / Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması)) + (Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı / Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması))] x Mesai içi aktif çalışma gün katsayısı + (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı x 0,30).

Tıbbi işlem puanı oluşan kliniklerdeki asistanlar (diş asistanları dahil) ve yan dal asistanları: Ham puanı = [(Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması x 0,75) + (Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x 0,25) + (Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması x (Mesai içi klinik hizmet puan ortalaması/ Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması) *] x Mesai içi aktif çalışılan gün katsayısı.

Enfeksiyon hastalıkları ile biyokimya ve mikrobiyoloji kliniklerinde çalışan eğitim sorumlusu, eğitim görevlisi, başasistan, uzman tabipler ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile ÜYTE merkezlerinde çalışan tıbbi histoloji ve embriyoloji uzmanları ve tıbbi işlem puanı oluşmayan kliniklerdeki asistanlar ve yan dal asistanları: Ham puanı = Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x mesai içi aktif çalışma gün katsayısı.

Bir kliniğe bağlı olarak çalışmayanlar: Belirli oranların aşılması durumunda esas alınacak oranlar Yönetmelikte gösterilmek suretiyle;

Eğitim araştırma hastanelerinde genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman tabip, tabip, uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = [Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı / Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması) *] x Mesai içi aktif çalışma gün katsayısı + (Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı x 0,40).

Ağız ve diş sağlığı eğitim hastanelerinde genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = Mesai içi genel tıbbi işlemler puanı.

Sağlık tesisi puan ortalamasından ek ödeme alacak uzman tabipler, tabipler ve diğer personel: Ham puanı = Mesai içi sağlık tesisi puan ortalaması x mesai içi aktif çalışma gün katsayısı.

Mesai dışı çalışanlardan;

Klinik olarak mesai dışı çalışanlar:

Eğitim sorumlusu, idari sorumlu, eğitim görevlisi, başasistan ve uzman tabipler, diş kliniklerinde uzman diş tabipleri ve diş tabipleri: Ham puanı = (Mesai dışı genel tıbbi işlemler puanı x 0,50) + Tabibin mesai dışı çalışma saati x (Mesai dışı toplam puanı / Tabiplerin mesai dışı toplam çalışma saati) x 0,50.

Asistanlar ve Yan dal asistanları: Ham puanı = Asistanın mesai dışı çalışma saati x (Mesai dışı toplam puan / Tabiplerin mesai dışı toplam çalışma saati).

Diğer personel (tabip dışı personel): Ham puanı = Personelin mesai dışı çalışma saati x (Mesai dışı toplam puan / Tabip dışı personelin mesai dışı toplam çalışma saati).

Bireysel olarak mesai dışı çalışanlar:

Bir eğitim kliniğine bağlı olmaksızın genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman tabip, tabip, uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = Mesai dışı genel tıbbi işlemler puanı.

Ağız ve diş sağlığı eğitim hastanelerinde genel tıbbi işlemler puanı bulunan uzman tabip, tabip, uzman diş tabibi ve diş tabipleri: Ham puanı = Mesai dışı genel tıbbi işlemler puanı.

Özellikli tıbbi işlem yapan hekimler için;

Özellikli tıbbi işlemler puanı x Özellikli tıbbi işlem puanı katılım oranı.

Uluslararası sağlık hizmetleri kapsamında çalışanlar için;

Bu nitelikte tıbbi işlemler puanı bulunan profesör, doçent, uzman hekim ve uzman diş hekimleri: Ham puanı = Uluslararası sağlık hizmetleri tıbbi işlemler puanı.

Uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunmayan profesör, doçent, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olan Başhekimlikçe belirlenen personel: Ham puanı = (Bu kişilerin her birinin çalışma günü / ilgili dönem gün sayısı) x (uluslararası sağlık hizmetleri toplam tıbbi işlemler puanı / uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunan personel sayısı) x 0,10.

Yukarıdakiler dışındaki Başhekimlikçe belirlenen personel: Ham puanı = Bu personelin her birinin çalışma günü x (uluslararası sağlık hizmetleri toplam tıbbi işlemler puanı / uluslararası sağlık hizmetlerinde görev alan tıbbi işlem puanı bulunmayan Başhekimlikçe belirlenen personelin toplam çalışma günü).

Hesaplamalara esas bazı katsayılar açıklanmadığından somut örnek vermek mümkün olamamıştır. Bu bilgiler açıklandığında ve bordrolar düzenlendiğinde inceleyip daha ayrıntılı analiz yapmak mümkün olabilecektir.

Daha önceki ek ödeme yönetmeliklerinden de görülmektedir ki, yayımlanan ek ödeme yönetmelikleri; sağlam temeller üzerinde oturmamakta ve ömürleri kısa olmaktadır. Yeni yayımlanan yönetmelik de içinde birçok eksikliği içermektedir. Tepkiler geldikçe eksiklikler giderilmeye çalışılsa bile mevcut sağlık sistemini yamalamaktan başka bir görevi olmayan yönetmelik, devam eden kriz ortamına cevap veremeyerek hızla eskiyecektir.

Yaklaşık bir yıldır devam eden yoğun mücadelemizin sonucunda hekimlerin bir bölümünün yoksullaşmasının geçici ve kısmi olarak engellenmesi önemlidir. Ancak sistemin devamı için insanlık dışı çalışma koşullarının, emeğimizin karşılığı bile olmayan iyileştirmelerle yeniden dayatılmasını kabul etmiyoruz. Mevcut sağlık sisteminin ömrü dolmuştur. Sistemi yamalamak değil, onu değiştirmek gerekmektedir. En büyük ihtiyacımız; hepimizin haklarını alabileceği, toplum sağlığını önceleyen bir sağlık sistemini birlikte inşa etmektir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

* KESK Genel Sekreteri ve Sosyal Güvenlik Uzmanı Şenol Köksal, SES Ankara Şube Başkanı Kubilay Yalçınkaya ve SES Genel Merkezi Avukatı Dr. İddamin Karahancı'ya katkıları için teşekkür ederiz.

(16.8.2022)

TTB'DEN YENİ YÖNETMELİK İLE DAHA DA ARTAN EK ÖDEME ADALETSİZLİĞİNİN ORTADAN KALDIRILMASI İÇİN YÖK'E YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 15 Temmuz 2022 tarihinde yürürlüğe giren yeni ek ödeme oranlarının hak kayıplarına yol açması üzerine meslektaşlarımızdan gelen şikayetler ile ilgili 16 Ağustos 2022 günü Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı'na bir yazı iletti.

TTB'nin emekliliğe yansıyan, güvenceli ve tek ödemeyi savunduğunun hatırlatıldığı yazıda, "Mevcut durumda ve eşitsizliğin oluşmaması adına; kanun ile belirlenen ödemenin hak sahiplerine yapılması ile Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmelikte de kanun yayın tarihi gözetilerek geriye dönük hak kaybı yaşanmaması gözetilerek değişiklik yapılması" istendi.

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/yok_yazi.pdf

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'Nİ, ATAMA KRİTERLERİ İLE İLGİLİ MEVZUATA UYMAYA DAVET EDİYORUZ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) tarafından 19 Ağustos 2022 tarihinde Resmî Gazete'de 408 akademik kadro açıklanmıştır. Açılan kadroların 114 tanesi profesör, 280 tanesi doçent, 14 tanesi doktor öğretim görevlisi adına açılmıştır.

Daha önceki kadro ilanlarında olduğu gibi açılan 408 kadronun adrese teslim kadrolar olduğu bir kez daha aşikârdır. Profesör, doçent ve doktor öğretim üyesi adaylarda aranan koşullar, YÖK Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliği'ne uyulmadığını bir kez daha ortaya koymaktadır.

Açıklanan kadrolar her zaman olduğu gibi bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütler olmaktan uzak, bir kişiyi tarif eder niteliktedir. Adrese teslim atamalar olan böyle bir kararın alınması bilimsel anlayışa ve etik davranışa uygun değildir.

Açıklanan kadrolar ayrıntılı bir şekilde incelendiğinde; hastaneler, bölümler veya eğitim klinikleri arasında herhangi bir hakkaniyet görünmemektedir. Yıllardır eğitim kliniği olarak çalışan ve uzman yetiştiren kliniklere kadro açılmamışken, eğitim hastanesi veya eğitim kliniği olmadığı halde bazı kliniklere kadro açılması, kliniklerde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi varken, dışarıdan getirilen akademisyenlere kadro verilmesi hakkaniyet ilkesi ile uyuşmamaktadır. Ayrıca aynı işi yaptıkları halde kadro verilenler ile verilmeyenler arasındaki iş barışı bozulmakta, ekonomik ve özlük haklarında ciddi fark bulunmakta ve bu durum hak gaspına neden olmaktadır.

SBÜ'nün ilanlarındaki özel şartların sürekli "adrese teslim kadro" tartışmalarına yol açması üzerine SBÜ Rektörlüğü tarafından 17 Kasım 2020 tarihinde "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesi" açıklanmış, atanma kriterleri getirilmiş, bu yönergenin 1 Ocak 2021 tarihinden itibaren geçerli olacağı da aynı açıklamada belirtilmişti. Ayrıca SBÜ'de liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak yönetmeliğe "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" fıkrası eklenerek 9 Mart 2021 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanmıştı.

Bu açıklamalara rağmen SBÜ'nün kendi koyduğu kriterlere uymaması; bilimsel liyakat, etik kurallarının da ihlali demektir. Bu, aynı zamanda günümüzde üniversitelerimizin bilimsel özerklik ve özgürlük duygu ve düşüncesinden ne kadar uzak olduğunun da bir göstergesidir.

SBÜ tarafından sağlık alanına, tarafsız ve bilimsel tutuma uygun olmayan şekilde yapılan atamalara ve bu atamalara karşı yapılan şikâyetlere karşılık YÖK; "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 şikâyetlerin farkındayız. Ama bu şikâyetlerin 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" açıklamasını yapmıştı. Türk Tabipleri Birliği'nin ve uzun süredir hak ettikleri halde kadro verilmeyen akademisyenlerin; kamu vicdanını yaralayan, liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak verdiği mücadelenin YÖK tarafından da kabul edilmesi, bu konudaki haklılığı da ispatlamıştı.

Ancak geldiğimiz noktada SBÜ'ye bağlı farklı illerdeki fakülte, şehir, eğitim ve araştırma, sağlık uygulama araştırma ve branş hastaneleri için açılan yeni kadrolara, YÖK'ün söz konusu yönetmeliklerinin dikkate alınmadığını veya uyulmadığını bir kez daha göstermektedir. TTB, daha önceleri yapılan bu atamalara karşı YÖK Başkanlığı'na ve SBÜ Rektörlüğü'ne yazı yazarak duruma itiraz etmiş, akademik değerlere aykırı, kamu yararını ve liyakati gözetmeyen ilanın iptalini istemiş ve dava da açmıştı. Ancak geçtiğimiz hafta Resmî Gazete'de yayımlanan kadro ilanına baktığımızda; ne yazık ki kayda değer bir değişimin olmadığı anlaşılmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak çağrımızı tekrar ve ısrarla yineliyoruz. Akademik kadrolardaki her atama, bilimsel ve objektif ölçütlere göre yapılmalıdır! SBÜ'yü atama kriterleri ile ilgili mevzuata uymaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.8.2022)

NE PERFORMANS NE TEŞVİK! EK ÖDEME DEĞİL, EMEKLİLİĞE YANSIYACAK TEK ÖDEME

Uzun süredir yürüttüğümüz mücadele sonrasında Sağlık Bakanlığı, ekonomik haklarımıza yönelik adım atmak zorunda kalmış; ancak düzenlemeler bizim taleplerimizi değil, iktidarın yıllardır yürüttüğü, içinde bulunduğumuz sağlık krizine neden olan politikalar esas alınarak yapılmıştır. Yapılan bu düzenlemeler de öncekiler gibi branşlar, hastaneler, kadrolar arası ciddi eşitsizlikler yaratmakta, sağlık sisteminin temel taşı olan birinci basamağı görmezden gelmekte, gelir getirenleri ödüllendirmektedir.

Performans sistemi bitti denilerek, kelimelerle oynanarak performans sisteminin içeriği korunmuştur. Gün itibari ile hekimlerin sistemlerine yansıyan ücret iyileştirmelerinde de performans sistemine benzer şekilde; uzun saatler boyu çalışma, daha fazla hasta, daha çok işlem, sağlıklı bir toplum yerine hastalıktan beslenen kışkırtılmış sağlık tüketimi ile "ne kadar çok çalışırsan o kadar çok kazanırsın" mesajı verilmektedir.

Performans sistemi ile yaşadığımız yıllar bize göstermiştir ki aynı politikaların ürünü olan teşvik ek ödeme sonucundaki ücret iyileştirmeleri de geçici olacaktır. Sağlıkta teşvik olarak sürdürülen hizmet sunumu, hekimleri yarıştırarak gelir getirmeyi hedefleyen bir sistemde altı delik bir havuza su dökmekten öteye gidemez.

Taleplerimiz açık, mücadelede ısrarımız baki. Sağlıkta dönüşüm programı tarihin çöplüğüne atılmalıdır. Sağlıkta, emeğimizin karşılığı güvenceli tek ödemeye derhal geçilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.8.2022)

TTB SAĞLIK ÖRGÜTLERİNİN 5 ÖNCELİKLİ TALEBİNİ SİYASİ PARTİLERE GÖNDEREREK MECLİS AÇILDIĞINDA HIZLA GÜNDEME ALINMASINI TALEP ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 27 Ağustos 2022 günü sağlık örgütleri ile birlikte açıkladığı, beş öncelikli talebi içeren basın açıklamasını siyasi partilere gönderdi.

Sağlık Bakanlığı'nın "Beyaz Reform" olarak nitelediği son iki yönetmeliğin sağlık örgütlerince değerlendirildiğinin aktarıldığı yazıda beş acil talebin içinde yer aldığı basın açıklaması da yer aldı. Yazıda ayrıca mecliste bulunan siyasi partilerden, beş öncelikli taleple ilgili çalışmaların Meclis açıldığından itibaren hızla yapılmasının beklendiği aktarıldı.

Sağlık örgütlerinin ortak açıklaması ve 5 talebi için;

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d42341a0-26cf-11ed-b9f0-15e6439e4ca2

TTB MERKEZ KONSEYİ, TTB-UDEK VE UZMANLIK DERNEKLERİ: SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN "YENİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ" VAR OLAN EŞİTSİZLİKLERİ ARTIRMIŞTIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Sağlık Bakanlığı'nın "Beyaz Reform" adı altında duyurduğu Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'ni 31 Ağustos 2022 günü çevrimiçi düzenlediği basın toplantısı ile değerlendirdi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'nin ardından Yükseköğretim Kurulu'nun hazırlayacağı yönetmeliğin beklendiğini söyledi. TBMM'deki süreci de aktaran Bulut, "Yapılan iyileştirmeler beklentilerimizi karşılamıyor. TTB olarak; emekliliğe de yansıyan bir tek ödeme ve güvenceli bir gelir artışı istiyoruz" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği ile hem tıp eğitimine hem de koruyucu hekimlik uygulamalarına balta vurulduğunu kaydetti. Çıbık, toplum sağlığını önceleyen hekimlik uygulamaları açısından Sağlık Bakanlığı'nı sorumlu olmaya davet etti.

Türk Toraks Derneği Başkanı Dr. Oya İtil, üniversite hastaneleri ile özel hastanelerde de bir iyileştirme yapılması, göğüs hastalıkları uzmanlarının pandemide verdiği emeğe atıfla riskli branş kapsamına alınması, hekim dışı sağlık çalışanlarının haklarını alması taleplerini ifade etti. İtil, "Aslında tüm sorunların temelinde sağlığı tüketen, kışkırtılmış bir talep yaratan, şiddeti körükleyen sağlık sistemi var" diye ekledi. Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı Dr. Ahmet Hilal de açıklamaya katıldıklarını dile getirdi.

TTB-UDEK Genel Sekreteri Dr. Funda Barlık tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

> Sağlık Bakanlığı'nın "Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği" Var Olan Eşitsizlikleri Artırmıştır
>
> Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık ortamını piyasanın isteklerine göre dönüştürmüş, sağlık çalışanlarının çalışma ve ücretlendirme şeklini de piyasaya uygun hale getirmiştir. Böylece sağlık çalışanlarının daha kolay kontrol edilebildiği, güvencesizliği dayatan, rekabetçi bir çalışma ortamı oluşturulmuştur. Bu süreçte performansa dayalı ek ödeme sistemi Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın en önemli bileşeni olarak sunulmuştur. Bunun sonucunda hekim ve sağlık çalışanları, hastaların ve toplumun sağlık gereksinimlerine göre değil, kısa sürede daha fazla kâr getiren uygulamalara yönelerek, piyasanın sınırsız isteklerine cevap vermek için hasta ve toplum sağlığını tehlikeye atacak şekilde daha fazla çalışmaya zorlanmışlardır.
>
> 12 Ağustos 2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği, yeni tanımlar getirmiş ve bunlara bağlı olarak yeni hesap formülleri öngörmüş olsa da Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlığı rant alanı olarak gören özünü koruduğu görülmektedir. Çoğunluğu performans ek ödemesi almayan hekimlerin maaş + sabit ek ödemelerinin ekonomik kriz altında iyice ezilmesi nedeniyle performans ek ödemesinden devşirilen yeni bir sabit ek ödeme daha (taban ödemesi) sabit ek ödemenin yanına eklenmiştir. Temel ücrette artış yerine, yine gelirde belirsizliği sürdürecek bir teşvik/performansa dayalı ödeme söz konusudur. Emekliliğe yansıyan bir ödeme bugün de getirilmemiştir. Olumsuzlukları çok belirgin olan bu sağlık sisteminin aynı yöntemle ayakta tutulmaya çalışıldığı çok açıktır. Bu nedenle hekimler, sağlık çalışanları, ama en önemlisi hastalar ve toplum sağlığı da olumsuz etkilenmeye devam edecektir.
>
> Öncelikli sorun, yönetmeliğin hazırlanış biçimidir: Sağlık çalışanlarını ilgilendiren önceki mevzuat düzenlemeleri gibi sağlık emek ve meslek örgütlerinin görüşü alınmadan hazırlanmıştır. Neredeyse bütün sağlık çalışanlarının öncelikli talebi, emekliliğe yansıyan yeterli ödemenin yapılmasıyken bu talep de görmezden gelinmiştir. Farklı kurumlardan emekli olan hekimlerin

ücretleri arasında çok büyük farklar bulunmaktadır. Emekli olmalarına karşın çalışmak zorunda kalan hekimleri bekleyen ise emekli maaşlarındaki önemli orandaki kesintilerdir.

Nitelik değil, niceliğe önem veren bakış açısı ile yönetmelik hazırlayarak gelecek nesillerin sağlığını ve varlığını tehlikeye atan, hizmete katkıdan anladığı doğrudan gelir getiren faaliyet olan Bakanlık, daha önce olduğu gibi, koruyucu sağlık hizmetlerini ve temel bilimleri değerli görmediğini yeni yönetmelikte de itiraf etmiştir. Belirlenen kriterler daha çok hastaların en ucuz yoldan tedavisine odaklanmakta, koruyucu sağlık hizmetlerinin ve bu hizmetleri sunanların önemini göz ardı etmektedir. Oysa performans uygulamasında temel kriter "toplumun sağlık düzeyinin iyiliği" olmalıdır. Yani sağlık hizmetlerinin performansının doğru bir şekilde değerlendirilebilmesi için verilen hizmetin öncelikle toplumsal düzeyde hedeflerinin olması ve bu hedeflerin değerlendirilmesi gerekir.

Ayrıca yönetmelik, hekimlerin mesleki gelişimlerine katkı amacıyla katılacakları kongre vb. bilimsel faaliyetleri yeterince desteklememekte, hastalık raporlu olma süresinin uzaması hallerinde olduğu gibi sürekli eğitim ve sosyal haklarını da yok saymaktadır.

Yönetmeliğin en sorunlu yanlarından biri de kabul edilemeyecek şekilde çifte standart oluşturarak sadece bir gurup hekimi kapsamasıdır. Yönetmelik sadece kamu kurumlarındaki sağlık çalışanlarının bir bölümünü kapsamakta, sadece büyük kamu hastanelerinde gelire katkısı olan hekimlere bir iyileştirme sunmaktadır. Özellikle tıbbi mikrobiyoloji, tıbbi biyokimya gibi temel bilimlerdeki uzman hekimler, dahili tıp branşları arasında yer alan tıbbi farmakoloji ve halk sağlığı uzmanları, üniversite hastanelerinde çalışan asistan hekimler, uzman ve öğretim üyesi hekimler, kamuda il ve ilçe sağlık müdürlüklerinde çalışan halk sağlığı uzmanları kendileri için bir düzenleme yapılmamasına tepki göstermektedir.

Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerindeki ana dal ve yan dal asistanları arasındaki gelir farkı yanında, üniversitelerdeki asistan hekimlerin durumu Sağlık Bakanlığı ile afiliye olan üniversiteler ve afiliye olmayan üniversiteler arasında belirgin farklılık göstermektedir. Asistanlığın uzmanlık eğitimi öğrenciliği, yani eğitim alınan bir süreç olduğu ve tüm asistanların ana dal ve yan dal uzmanı olur olmaz Sağlık Bakanlığı tarafından devlet hizmeti yükümlülüğüne tabi tutuldukları unutulmamalıdır. Dolayısıyla, uzmanlık eğitimi alan asistanlar arasında branşlar arasında gelir farklılığı olmamalı, ana dal asistanları kendi içlerinde, yan dal asistanları da kıdem artışına bağlı kendi içlerinde döner sermaye, gelir, performans, katsayı gibi unsurlardan bağımsız tek kalemde genel bütçeden karşılanan tatmin edici bir maaş almalıdırlar. Aksi takdirde tıp fakültesi mezunları uzmanlık branş seçimlerini gelir getirme durumuna göre belirleyeceklerdir. Uzun bir süredir en köklü üniversite hastanelerinde dahi ana dal ve yan dal asistan kadrolarının boş kaldığı bir gerçektir. Bunlardan da önemlisi bu yönetmelik ile tıp fakültesi eğitiminde çok önemli bir role sahip temel bilim öğretim üyelerinin emeği göz ardı edilmektedir.

Katsayılarda bazı değişikler yapılmış olsa da tıpkı eskiden olduğu gibi çalışma barışını bozacak, adalet ve eşitlik ilkeleriyle açıklanamayacak bir şekilde branşlar ve meslekler arasında farkın çok açıldığı yönetmelikte, idari görevdekilere de ayrıcalıklı ek ödeme uygulamaları devam etmektedir.

Daha önceki ek ödeme yönetmeliklerinden de bilindiği gibi, yayımlanan ek ödeme yönetmelikleri; sağlam temeller üzerinde oturmamakta ve ömürleri kısa olmaktadır. Yeni yayımlanan yönetmelik de içinde birçok eksikliği içermektedir. Tepkiler geldikçe eksiklikler giderilmeye çalışılsa bile mevcut sağlık sistemini yamalamaktan başka bir görevi olmayan yönetmelik, devam eden kriz ortamına cevap veremeyecek, hızla eskiyecektir.

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin yaklaşık bir yıldır devam eden yoğun mücadelesi sonucunda, hekimlerin bir bölümünün, yoksullaşmasının geçici ve kısmi olarak engellenmesi önemli olmakla birlikte yaratılan haksızlık, çifte standart ve tehditler kabul edilemez. Geçici çözümler üretecek

bile olsa, yönetmeliğin derinleştirdiği haksızlıklara son verecek şekilde ivedi olarak düzeltilmesi şarttır. Sağlık sistemi koruyucu, tanı ve tedavi edici hizmetlerin bir bütünü olarak ele alınmalıdır. En büyük gereksinimimiz, hepimizin haklarını alabileceği, toplum sağlığını önceleyen yeni bir sağlık sistemini birlikte inşa etmektir. Bu amaçla Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve uzmanlık derneklerinin birlikteliği olan TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu olarak yapılan yanlışlıkları ortaya koymaya ve çözüm yolları oluşturmak için çalışmaya devam edeceğiz.
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu
Adli Tıp Uzmanları Derneği
Akademik Geriatri Derneği
Çocuk Alerji ve Astım Akademisi Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
İşyeri Hekimleri Derneği
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği
Türk Algoloji (Ağrı) Derneği
Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Türk Gastroenteroloji Derneği
Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türk Nöroloji Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Pediatri Kurumu
Türk Pediatrik Onkoloji Grubu
Türk Radyoloji Derneği
Türk Yoğun Bakım Derneği
Türk Yoğun Bakım Uzmanları Derneği
Türkiye Acil Tıp Derneği
Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Romatoloji Derneği
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
(31.8.2022)

YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ YAPAN HEKİMLERİN MALİ HAKLARINA İLİŞKİN HUKUKİ BİLGİ NOTU

Birliğimize yapılan başvurularda, üniversite kadrosunda yan dal uzmanlık eğitimi alan meslektaşlarımızın Sağlık Bakanlığı kadrosundaki meslektaşlarımıza göre temel aylık tutarı dışında tüm ödemelerde aleyhlerine fark oluştuğunu, yaptıkları başvurularda ödemeler arasındaki farkın "uzman hekim kadrosu bulunmaması nedeniyle asistan kadrosuna atama yapılmasından kaynaklandığı" yönünde kendilerine bilgi verildiği belirtilmiştir.

Yürürlükteki mevzuata göre yapılan işlemin yasal dayanağı bulunmamaktadır.

663 Sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin "Uzmanlık Eğitimi Yaptırılması" başlıklı 56. maddesi, Sağlık Bakanlığı adına diğer kurumlarda uzmanlık eğitimi yaptırılmasını düzenlemektedir. Bununla birlikte tıp fakültelerinin talebi üzerine açılan kontenjanlara yerleştirilen hekimler ise 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 50. maddesinin (d) fıkrası ve aynı kanunun 2880 sayılı kanun ile değişik 33. maddesi hükümlerine göre bu kurumlardaki öğretim yardımcısı kadrolarına atanmaktadırlar.

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin "Uzmanlık Öğrencisi" başlıklı 11. maddesine göre; "Uzmanlık öğrencisi; kurumlarındaki kadro unvanı ne olursa olsun, bu Yönetmelik ve ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde programlarda uzmanlık eğitimi gören, araştırma ve uygulama yapan kişilerdir" ve "Programlara yerleştirilen uzmanlık öğrencilerinin istihdam şekli, kurumlarının özel mevzuat hükümlerine tabidir."

2547 sayılı kanunun 3. maddesinin (l) bendine göre; "Öğretim Elemanları: Yükseköğretim kurumlarında görevli öğretim üyeleri, öğretim görevlileri ve araştırma görevlileridir." Aynı kanunun 50. maddesinin (e) bendine göre de "Tıpta uzmanlık öğrenimi yapanlara verilecek aylık veya ödeneklerin tespitinde, aynı durumda bulunan Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığındaki personelin aylık ve ödenekleri göz önünde tutulur." Kanunun 62. maddesine göre; "Üniversite öğretim elemanları ve üst kuruluşlar ile üniversitelerdeki memur ve diğer görevlilerin özlük hakları için bu kanun, bu kanunda belirtilmeyen hususlar için Üniversite Personel Kanunu, Üniversite Personel Kanunu'nda bulunmayan hususlar için ise genel hükümler uygulanır." 2914 sayılı Yükseköğretim Personel Kanunu'nun 20. maddesine göre ise "Bu kanunda hüküm bulunmayan hallerde 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ile 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu hükümleri uygulanır."

Yan dal uzmanlık eğitimi alan hekimlerin, tıp fakültesi kadrosuna atanmalarıyla kazanılmış haklarından feragat etmiş sayılacaklarına dair iddianın hukuki dayanağı olmamasının ötesinde bu iddia Anayasa'nın hukuk devleti ilkesine de açıkça aykırıdır. Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'ne (Sözleşme) ek 1 No.lu Protokol'ün "Mülkiyetin Korunması" kenar başlıklı birinci maddesi şöyledir:

"Her gerçek ve tüzel kişinin mal ve mülk dokunulmazlığına saygı gösterilmesini isteme hakkı vardır. Bir kimse, ancak kamu yararı sebebiyle ve yasada öngörülen koşullara ve uluslararası hukukun genel ilkelerine uygun olarak mal ve mülkünden yoksun bırakılabilir.

Yukarıdaki hükümler, devletlerin, mülkiyetin kamu yararına uygun olarak kullanılmasını düzenlemek veya vergilerin ya da başka katkıların veya para cezalarının ödenmesini sağlamak için gerekli gördükleri yasaları uygulama konusunda sahip oldukları hakka halel getirmez."

Sözleşme'nin 14. maddesi ise şöyledir:

"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, mülkiyet, doğum başta olmak üzere herhangi başka bir duruma dayalı hiçbir ayrımcılık gözetilmeksizin sağlanmalıdır."

Anayasa Mahkemesi'nin Tevfik İlker Akçam (Başvuru Numarası: 2018/9074) kararında da belirtildiği gibi Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM), taraf devletlerin başka koşullarda benzer durumlar teşkil eden farklılıkların ayrımlı bir muameleyi gerektirip gerektirmediğinin ve ne ölçüde gerektirdiğinin değerlendirmesinde takdir yetkileri bulunduğunu kabul etmektedir.

AİHM; Sözleşme'nin 14. maddesine ilişkin başvurularda ölçülülük kriteri çerçevesinde izlendiği iddia edilen amacın önemi, bu amaca özgülenen ayrımcı müdahalenin başvurucunun mülkiyet hakkına müdahalesinin ağırlığı, ayrımcı müdahalenin amacın gerçekleştirilebilmesi için uygun ve elverişli olup olmadığı, söz konusu amacın izlenebilmesi için ayrımcı müdahalenin yapılmasının zorunlu olup olmadığı, başvurucunun ayrımcı müdahaleden mağduriyetinin giderilmesi için devlet tarafından önlem alınıp alınmadığı gibi unsurları denetlemektedir. Ayrıca AİHM, meşru bir kamu politikasını destekleyen bir müdahalenin uygulamada kabul edilemez derecede geniş olup olmadığını veya bazı kişilere makul olanın ötesinde veya aşırı bir yük yükleyip yüklemediğini saptamaya çalışmaktadır (Thlimmenos/Yunanistan [BD], B. No: 34369/97, 6/4/2000, § 47; Guberina/Hırvatistan, B. No: 23682/13, 22/3/2016, §§ 66-74; Fâbian/Macaristan, §§ 112-117).

Anılan mevzuat ve içtihat uyarınca, tıp fakültesi kadrosunda yan dal uzmanlık eğitimini yapmakta olan hekimlerin yasal hak edilmiş mali haklarının korunmasının, Sağlık Bakanlığı bünyesinde yan dal uzmanlık eğitimi yapan hekimlerin aylık ve ödeneklerinin de göz önüne alınmasının zorunlu olduğu açıktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(4.9.2022)

ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE 15-16 EYLÜL'DE YAPILACAK HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ

Bilindiği üzere, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve tabip odaları olarak ekonomik ve özlük haklarımız, çalışma koşullarımız ve toplumun sağlık hakkı için yoğun bir mücadele yürüttük, yürütüyoruz. Elde etmeye başladığımız kazanımları, emeğimizin karşılığını tam olarak alacağımız, nitelikli sağlık hizmeti üretebileceğimiz koşullara doğru genişletmek; "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız son dönem mücadele programımızın en önemli bileşenini oluşturmaktadır.

Son dönem ek ödeme yönetmeliklerinin yarattığı eşitsizlikler, birçok alanda olduğu gibi üniversite hastanelerinde çalışan meslektaşlarımızı da derinden etkilemektedir. Eşit işe eşit ücret ilkesini akıl almayacak düzeylerde ihlal eden bu düzenlemelere karşı protestolarımızı gerçekleştirmiş, kamu otoritesine bu eşitsizliği gidermenin yollarını açıklıkla göstermiştik. Bu adaletsizliğin yükünü asistan hekimler başta olmak üzere, üniversite hastanelerinde çalışan meslektaşlarımızın taşımasını kabul etmeyeceğimizi, eşitsizliklerin giderilmemesi halinde bu şekilde sağlık hizmeti üretmeyeceğimizi vurgulamıştık.

Bu nedenle, bugüne kadar yapılan her türlü hak arama eylemini desteklediğimiz gibi üniversite hastanelerinde yapılacak ve 15-16 Eylül 2022 tarihlerini kapsayan hak arama eylemlerini de desteklediğimizi belirtmek isteriz. Eylemlere katılacak meslektaşlarımızın yaşayacağı her türlü sorunda da yanlarında olmaya devam edeceğiz.

Sağlık ortamının farklı alanlarında biriken sorunlara karşı hak arama mücadelesinin birçok farklı enstrümanı olduğunun bilinciyle, uzun erimli bu mücadelede birliktelik ve sürekliliğin önemini vurgulamak istiyoruz. Gücümüzü, doğru hedefe yönelik, programlı ve toplumun desteğini alan

bir mücadele hattında kullanmayı önemsiyoruz. Bu minvalde, tüm meslektaşlarımızın karanlığa karşı önlüğümüzün beyazına, emeğimize ve geleceğimize sahip çıkacağına inanıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.9.2022)

TTB'DEN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA ASGARİ ÜCRET TARİFESİ UYARISI: YETKİ, MESLEK ÖRGÜTÜNDEDİR; AMAÇ, NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdür Yardımcısı Kâmil Işık'ın "Serbest piyasa koşullarında, mecbur bırakma gibi bir durum değil de, tavsiye niteliğinde bir asgari ücret tarifesi belirleyeceğiz" açıklaması üzerine 20 Eylül 2022 günü bakanlığa bir yazı gönderdi.

Yazıda şu ifadelere yer verildi:

"Hekimlik mesleğinin icra edilmesi, kamusal sorumluluk, mesleki gözetim ve denetim gerektirir. Hekim emeğinin niteliğinin korunması çabası aslında mesleki niteliğin dolayısıyla bu hizmetlerden yararlanan yurttaşların aldıkları sağlık hizmeti niteliğinin korunması amacına yöneliktir. Asgari ücret tespit edilmesinin temel sebebi de hekimler arasında rekabet yaratılarak sağlık hizmetinin niteliğinin düşmesinin önüne geçilmesidir. Bu amaçla belirlenen asgari ücret tarafların ücreti serbestçe belirlemelerinde alt sınırı oluşturmaktadır."

6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'na göre, hekimlik asgari ücret belirleme hak ve yetkisinin tabip odalarında olduğunun anımsatıldığı yazıda; İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'nün böyle bir yetkisinin bulunmadığı, dolayısıyla genel işlem şartlarına aykırı iş sözleşmelerinin hükümsüz olacağının altı çizildi.

Yazının son bölümünde çok sayıda işyeri hekiminden gelen "maaşların büyük kısmının OSGB'ler tarafından elden ödendiğine" ilişkin şikayetlere yer verildi. Bu uygulamanın hem çalışanlar için hak kaybına yol açtığı hem de kamuyu zarara uğrattığı belirtilen yazıda, alanda etkin denetim yapılması gerektiği kaydedildi.

Yazının tamamına ulaşmak için tıklayın.

(22.9.2022)

MESAİ DIŞI ÇALIŞMA YÖNETMELİĞİ HAKKINDA BİLGİ NOTU

Sağlık Bakanlığı tarafından hasta başvurusunun yüksek olduğundan ve gereksiz yere acil servis yoğunluğu yaşandığından bahisle mesai dışı çalışmaya ilişkin birtakım düzenlemeler daha önce de yapılmıştır. Bu düzenlemelerin iptali istemiyle Türk Tabipleri Birliği'nce açılan davalarda Danıştay tarafından, üst sınırı belirlenmeksizin, kamu sağlık personeli için mevzuatta belirlenen çalışma süresinin üzerinde bir çalışma süresi öngören ve sağlık hizmetinin niteliğinden kaynaklanan nöbet usulünden ve vardiyalı çalışma şeklinden farklı ve bunlara ek bir çalışma biçimi tanımlayan hükümler, Anayasanın 50. maddesi ile güvence altına alınan dinlenme hakkını ihlal edici bulunmuştur. Karalarda ayrıca bu düzenlemelerin Avrupa Sosyal Şartında yer alan çalışma sürelerinin tedricen azaltılması taahhüdüne aykırı nitelikte olduğu da belirtilmiştir. Ancak Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde yeniden mesai dışı çalışma tanımlanmıştır.

Düzenlemede mesai dışı çalışma, "Nöbet ve icap nöbetlerinde yapılan çalışmalar ile mesai saatleri içinde yapılan çalışmalar hariç, Bakanlıkça belirlenen mesai içi genel tıbbi işlem puanı eşiğini aşan tabipler ile görev verilen diğer personelin, Başhekimlikçe belirlenen çalışma zamanlarında yapılan çalışmalar" olarak ifade edilmiştir. Yönetmelikte "Tabiplerin mesai dışı toplam çalışma saati" de "Başhekimlikçe belirlenen sağlık tesisi/klinik/branş bazında tabiplerin her birinin (asistan dahil) ilgili ek ödeme döneminde mesai dışı çalıştıkları saatlerin toplamını" olarak yine üst sınır belirlenmeksizin ve yasal dayanağı olmaksızın düzenlenmiştir. Yine Yönetmelikte "Başhekimlikçe sağlık tesisi/klinik/branş bazında ayrı ayrı mesai dışı çalışma yaptırılabilir" hükmü yer almaktadır.

Bununla birlikte Sağlık Tesislerinde Mesai Dışı Sağlık Hizmeti Sunumuna Yönelik Usul ve Esaslarda her ne kadar "Mesai dışı çalışacak personel gönüllülük esasına göre ve talebi doğrultusunda belirlenir. Tabip ve diğer personelin çalışma gün ve sürelerine ilişkin takvimin oluşturulmasında ilgili personel ile iş birliği içerisinde karar verilir" düzenlemesine yer verilmişse de idarecilerin hekimleri "gönüllülüğe zorladığı" görülmektedir. Kaldı ki hekimi yasaya aykırı çalışmaya gönüllülüğe zorlayan unsurun temel gelirindeki kayıplar olduğu bilinmesine karşın mesainin uzatılması, çalışanların dinlenme hakkını ihlal ettiği gibi tıbbi kötü uygulamaların da önünü açarak nitelikli sağlık hizmeti sunumunu engellemektedir. Sağlık hizmeti sunanlar ile hizmet alanların birlikte mağdur olmalarına yol açacak hukuka aykırı uygulamalardan vazgeçilmesi, sağlık hizmetinin nitelikli sunulması için gereken adımların atılması zorunludur.

Anayasanın 128. maddesine göre memurlar ve diğer kamu görevlilerinin nitelikleri, atanmaları, görev ve yetkileri, hakları ve yükümlülükleri, aylık ve ödenekleri ile diğer özlük haklarının kanunla düzenleneceği kuralına, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'na ve sağlık hizmet sunumunu belirleyen diğer düzenlemelere ve yargı kararlarına aykırı hükümler yönünden yargıya başvurulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.9.2022)

BU KEZ HEDEF MUAYENEHANESİ OLAN HEKİMLER!

Sağlık Bakanlığı'nın hangi ihtiyaçtan kaynaklı olduğu bilinmeyen her iki yönetmelikte de yaptığı aynı mahiyetteki düzenlemeler, muayenehanesi olan hekimleri zora sokacak ve mesleki faaliyetlerini çok büyük ölçüde kısıtlayacak, hastalarının da hekim seçme ve mahremiyetlerinin korunması haklarını ihlal edecek nitelikte.

Bilindiği gibi 1219 sayılı yasaya göre; mesleğini serbest olarak icra eden hekimler, Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmesi bulunmayan özel sağlık kurum ve kuruluşları, Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmesi bulunmayan vakıf üniversitelerinin yanı sıra, hizmet bedeli hasta tarafından karşılanmak ve Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan talep edilmemek kaydıyla, Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmeli çalışan bu tür sağlık kuruluşlarında da hastalarının teşhis ve tedavisini yapabilmektedirler.

Yapılan yönetmelik değişiklikleri ile muayene hekimlerinin bu şekilde tanı ve tedavi hizmetlerini yürütmeleri, özel hastane veya tıp merkezinde ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde ve yıllık sözleşme yapmak suretiyle mümkün olabilecek.

Özel hastanelerin ve tıp merkezlerinin boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda ise, belirli koşullara uygun olarak sözleşme yapılması yolu açık görünse de çok az sayıda sözleşmenin yapılabileceği anlaşılıyor. Düzenlemeye göre bu durumda özel hastane veya tıp merkezinin ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzman hekim branşlarındaki toplam kadro sayısının %15'ine kadar uzman hekimle sözleşme imzalanması mümkün. Yönetmeliklerde, aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme imzalanmak istenmesi durumunda ise ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birinden fazla uzman hekim ile sözleşme imzalanamayacak.

Yapılan düzenlemeler ile ayrıca, hastanın bilgilerinin tedavi olacağı özel hastane veya tıp merkezine, Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden gönderileceği de belirtilerek hasta verilerinin yine hukuka ve mesleki deontoloji kurallarına aykırı olarak aktarımı isteniyor.

Türk Tabipleri Birliği tarafından hekimlerin ve hastaların haklarının korunması için gerekli girişimler yapılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(6.10.2022)

MESLEĞİNİ SERBEST İCRA EDEN MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN VE HASTALARININ YANINDAYIZ!

Bilindiği üzere, mevcut iktidar tarafından Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin yapabilecekleri teşhis ve tedavi işlemleri Sağlık Bakanlığı tarafından yıllardır çıkarılan yönetmeliklerle kısıtlanmaktaydı. 6 Ekim 2022 tarihinde, Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Yönetmeliği'nde yapılan değişiklikle muayenehanesi olan hekimlerin, hekimliklerinin serbest icrasını engelleyen çeşitli hükümler getirilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği kayıtlarına göre sayıları 7 bini bulan, kendi imkanlarıyla var olan, muayenehanelerinde çalışan hekim arkadaşlarımızın işlemlerini yaptığı, hastalarını yatırıp tedavi ettikleri özel hastanelerdeki çalışmaları, hastanelerle sözleşme yapma şartına bağlanmış, kadro sayılarına dayanan bir hesaplamaya göre neredeyse imkansız hale getirilmiştir.

Mesleğini serbest icra eden hekimleri ve tedavisi başlamış ve başlayacak hastalarını mağdur edecek olan bu değişiklikle ilgili;

Hukuki süreci başlattığımızı,

Hekimlerin konuyla ilgili bağlı bulundukları tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği'nden hukuk danışmanlığı alabileceğini belirtmek isteriz.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.
Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.10.2022)

TEŞVİK SİSTEMİ VE EK RANDEVU; SAĞLIKTA DAHA FAZLA ŞİDDET, DAHA FAZLA MALPRAKTİS, DAHA NİTELİKSİZ SAĞLIK HİZMETİ DEMEKTİR

Sağlık Bakanlığı tarafından kamu hastanelerine gönderilen talimatla ek randevu uygulaması başlatıldı. Buna göre yaklaşık on dakikada bir verilen MHRS (Merkezi Hekim Randevu Sistemi) randevularının yanı sıra ek randevu, hekimin mevcut çalışma planında oluşan randevu slotlarına ek olarak belli hesaplamalar sonucunda oluşturulacağı bildirilmiştir.

Uzun süredir Sağlık Bakanlığı'ndan sağlık müdürlüklerine ve oradan tüm sağlık birimlerine gönderilen yazılarla ve idarecilerin sözel ifadeleriyle gelen hastaların geri çevrilmemesi yönünde baskı oluşturulmuştu. Bu nedenle meslektaşlarımız bir poliklinikte, günde 80-100 veya daha fazla hasta bakmaktaydı. Bu şekilde muayene süreleri 5 dakikanın da altına düşmüştü. Bu baskı, teşvik ek ödeme sisteminin getirilmesiyle daha da artırılmaya çalışılmaktadır. Şimdi ise her saat için verilen ek randevular ile muayene süreleri neredeyse 2-3 dakikaya inecektir.

Ek randevular kamuoyuna sunulurken, randevular hekimlerin tercihi ile oluşturulacaktır denilse de pratikte gördüğümüz öyle değildir. Randevu alan veya almadan gelen hastalara ek olarak verilen randevular poliklinik önlerinde hasta-hasta, hasta-hekim arasında kaos yaratacak, kavga ve şiddete neden olarak sağlık hizmetlerinin daha da aksamasına neden olabilecektir. Bu kadar kısa sürede hastaların ancak yüzüne bakılabilecektir, dolayısıyla sağlık hizmeti verebilmek dahi mümkün olmayacaktır.

Hekim ve sağlık çalışanları olarak çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, şiddetin önlenmesi, yeni ve etkili bir şiddet yasasının çıkarılması, ekonomik ve özlük haklarımızın iyileştirilmesi nöbet sorunlarımızın düzeltilmesi, COVID-19'un meslek hastalığı sayılması, nitelikli eğitim ve iyi bir

sağlık hizmeti için; geçen sene bugün, 11 Ekim 2021'de "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini başlatmıştık. Eylem sürecimiz boyunca birçok yüksek katılımlı eylem, g(ö)rev, iş bırakma yaptık. İktidar ve Sağlık Bakanlığı tüm bu sorunlarımızı, taleplerimizi ve eylemlerimizi başlangıçta görmezden, duymazdan geldi. Ancak ısrarlı eylemlerimiz sonucu geri adım atmak zorunda kaldılar. Bu attıkları adımı da fırsata çevirmeye çalışarak; bizim yaptığımız BEYAZ YÜRÜYÜŞ, BEYAZ FORUM, BEYAZ G(ö)REV, BEYAZ MİTİNG, BEYAZ NÖBET'lerdeki "BEYAZ"ımızı alarak adına "BEYAZ REFORM" dediler.

Çok övündükleri Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin kötü bir sistem olduğunu ve artık değişmesi gerektiğini açıkladılar. "Performans sisteminin fişini çektik" dediler; ancak yerine neredeyse aynı sistem olan teşvik sistemini getirdiler. Emekliliğe yansıyacak, insanca ve hekimce yaşayacak tek ücret yerine, ne kadar çok çalışırsanız o kadar çok kazanırsınız diyen güvencesiz bir sistemi getirdiler. Söz verdikleri etkin ve etkili sağlıkta şiddet yasasını çıkarmadılar. Çıkarılan malpraktis yasası bizlerin mağduriyetini ve beklentilerini karşılamaktan çok uzaktı. Sağlıklı ve güvenli koşullarda çalışmak ve yaşamak için yurtdışına giderek çözüm arayan hekimlerin sorununa sadece para olarak bakarak, "Giderlerse gitsinler" dediler. İktidarların görevinin tüm vatandaşlarına siyasal, ekonomik, sosyal açıdan iyi koşullar sağlamak; güvenli ve sağlıklı çalışma ortamları oluşturmak olduğunu unutarak, meslektaşlarımıza hakaret ettiler.

Çöken sağlık sisteminin yerine; tüm bu sistemi değiştirerek, koruyucu sağlığı ön plana çıkaran basamaklı bir sistem getirilmediği sürece bu sistemdeki kaos ve çöküş artarak devam edecektir. Aylar sonraya sıra bulunabilen randevu sistemi, ek randevular ile her 2-3 dakikada bir hasta bakmaya zorlanarak çözülemeyecektir. Bu, özellikle ikinci ve üçüncü basamak hastanelere yığılmaları artırmaktan başka bir işe yaramayacak, niteliksiz sağlık hizmetlerine neden olarak toplumun sağlığını daha da olumsuz etkileyecektir. Biz hekimlere ise daha fazla şiddet, daha fazla malpraktis, daha fazla yıpranma, daha niteliksiz sağlık hizmeti sunma olarak geri dönecektir. Biz bu sistemi zaten yıllardır yaşıyoruz. Bu sistemin tamamını ortadan kaldırmak yerine, sistemden vazgeçilmeyerek hekimler daha fazla baskı altına alınmakta, "Daha hızlı ve daha fazla hasta bakın, daha çok kazanın" denilmektedir. Bazı idareciler tarafından hekimlere gönderilen yazılar ve sözlü ifadelerde; "Bakanlık iyileştirmeler yaptı, siz de daha fazla çalışarak hizmet edin" denildiği; MHRS dışında hasta bakmayanlara soruşturma açılacağı, ceza verilerek taban ek ödemeden mahrum edilecekleri tarafımıza bildirilmiştir. Sağlıkta hız ve çok hasta bakmak, sonucu telafi edilmeyecek sonuçlara neden olabilecektir. Bu durumlarda yaşanacak her türlü adli, tıbbi, idari sonuçların sorumlusu idarecilerin olacaktır.

Sağlık Bakanlığı'nın "Beyaz Reform"unun karası erken ortaya çıkmıştır. Mesleğimizin ve önlüğümüzün beyazına bizler sahip çıkıyoruz. Bilimsellikten uzak, sadece ticarethane için "müşteri memnuniyeti" zihniyeti ile davranan, nitelikli bir sağlık hizmeti sunmayan, dinlenme hakkımıza saldıran, mesleki etik ve hekimlik onuru ile bağdaşmayan bu duruma itiraz ediyoruz. Dinlenme hakkımızı gasp eden ek randevu sistemine, mesai içinde ve dışında kısa aralıklarla muayene ve tıbbi işlem dayatmasına son verilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.10.2022)

TTB'DEN EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DAVA

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 12 Ağustos 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, hekimlerin haklarını ihlal edip çalışma barışı bozabilecek nitelikte olan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'ne 5 Ekim 2022 günü dava açtı.

Dava dilekçesinde, keyfiyete varan takdir yetkisi kullanılarak iş barışını bozacak, adalet ve eşitlik ilkeleriyle açıklanamayacak bir şekilde branşlar ve meslekler arasında fark yaratıldığı vurgulandı. Bakanlığın sağlık hizmetini bütünlüklü olarak değerlendirmeyen, nitelik yerine niceliğe önem veren bakış açısı ile bir yönetmelik hazırladığının belirtildiği dilekçede hizmete katkının doğrudan doğruya yüksek gelir getiren faaliyet olarak ele alındığı ifade edildi. Pratisyen hekimliğe, koruyucu sağlık hizmetlerine ve temel bilimlere verilen emeğin düzenlemelerde değerli görülmediği kaydedilen dilekçede; adalet ve eşitlik ilkeleri ile bağdaşmayan "Ek-2 Hizmet Alanı Kadro Unvan Katsayıları", "Ek-3A Taban Ödeme Katsayıları" ve "Ek-3B Taban Ödeme Katsayıları"na ilişkin bir kısım düzenlemelerin iptali istendi.

Geçmişte hukuka aykırılık tespiti yapan yargı kararları bulunduğu hatırlatılan dilekçede, buna rağmen yeniden disiplin cezası alanlara taban ödeme yapılmamasına ilişkin getirilen düzenlemenin ikinci bir yaptırım anlamına geldiği, bir kişiye aynı eylem nedeniyle birden fazla ceza verilmesinin hukuka aykırı olduğu da belirtildi.

Dilekçede ayrıca yasaya göre sağlık tesisine fiilen katkı yapmanın ek ödemenin yapılmasında dikkate alınacak bir unsur olmadığının da altı çizildi. İzin sürelerinin tamamında ek ödeme yapılmaması düzenlemeleri ile temel mevzuatta öngörülmeyen bir çalışma şekli olarak getirilen mesai dışı çalışmanın yaşam, sağlık, dinlenme gibi hakları düzenleyen Anayasa maddelerine ve uluslararası sözleşmelere aykırı olduğu dile getirildi.

(17.10.2022)

TTB'DEN EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ İLE İLGİLİ YÖK'E DAVA

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 15 Eylül 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, hekimlerin haklarını ihlal edip çalışma barışı bozabilecek nitelikte olan Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğe 5 Ekim 2022 günü dava açtı.

İdari mesaisini tamamlamasına karşın üniversite öğretim üyesi hekimlere taban ödeme yapılmayacağına dair düzenlemenin Anayasa'ya ve yasaya aykırı olduğunun belirtildiği dilekçede Danıştay'ın ve Anayasa Mahkemesi'nin ilgili kararlarına atıf yapıldı.

Yönetmeliğe dayanak olan 2547 sayılı kanuna göre değişikliklerin 1 Temmuz 2022 ve 15 Temmuz 2022'de yürürlüğe girmesi gerektiğine, buna karşın yönetmelikte 1 Ağustos 2022 tarihinin belirlendiğine dikkat çekilen dilekçede şöyle denildi:

"Kanun koyucu, çalışanların mali haklarına ilişkin yapılan değişikliğin yürürlük tarihini açıkça belirlemiş ve yönetmelikle yapılacak düzenlemeye dair farklı hüküm de belirlenmemişken davalı idarece düzenleyici işlemin geriye doğru yürürlük tarihinde bir ay fark yaratılmış ve çalışanların parasal hakları eksik verilerek mülkiyet hakkı ihlal edilmiştir. Kanunun açık düzenlemesi hilafına,

gerekçesiz olarak yürürlük tarihinin değiştirilmesi dava konusu işlem ve dayanağındaki açık hükümler nedeniyle idarenin takdir hakkı içinde olmadığından hukuka aykırı olup iptali gerekir."

Dilekçede idari işlemin uygulanmasının telafisi güç veya imkânsız zararlar doğurabileceği nedeniyle yürütmenin durdurulması da istendi. (17.10.2022)

MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KISITLANAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 18 Ekim 2022'de birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin de bulundukları illerde katılım sağladıkları basın açıklamalarında okunan metin şöyle:

> Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz!
>
> Muayenehanelere darbe indiren düzenlemeler kabul edilemez!
>
> Hekimlerin serbest çalışma hakkı kısıtlanamaz!
>
> "Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmelik" 06.10.2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlandı. Sağlık Bakanlığı, bu yönetmelik değişiklikleri ile muayenehane hekimlerinin tanı ve tedavi amacı ile hastalarını özel hastanelere ve tıp merkezlerine yatırmaları, ameliyat ve

girişimsel işlem yapmalarını yeni koşullara bağlayarak neredeyse imkânsız hale getirdi. Bu düzenlemelerin hangi kamu yararı gözetilerek ya da nasıl bir ihtiyacı karşılamak amacıyla yapıldığı anlaşılamadığı gibi Sağlık Bakanlığı tarafından da açıklanamadı. Bu yönetmelik değişikliği muayenehanesi olan dahili branş hekimlerinin hastalarını yatırmalarını, cerrahi branş hekimlerinin ise ameliyat yapmalarını zorlaştıracak, serbest meslek faaliyetlerini çok büyük ölçüde kısıtlayacaktır. Düzenleme hastaların mahremiyetinin korunması ve hekim seçme hakkını ihlal edecek niteliktedir.

Bilindiği gibi hastaların teşhis ve tedavisi 1219 sayılı yasaya göre; mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin hizmet bedeli hasta tarafından karşılanmak ve Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan talep edilmemek kaydıyla, özel sağlık kuruluşlarında yapılabilmektedir.

Yapılan yönetmelik değişiklikleri ile;

Muayenehane hekimlerinin bu şekilde tanı ve tedavi hizmetlerini yürütmeleri ancak özel hastane veya tıp merkezinde ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde ve yıllık sözleşme yapmak suretiyle mümkün olabilecektir.

Boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda, özel hastane veya tıp merkezinin ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı o branştaki toplam uzman hekim kadro sayısının ancak %15'i kadar hekim (misafir/dış doktor) ile sözleşme imzalanması mümkün olacaktır.

Aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme, ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birini geçemeyecek şekilde yapılabilecektir.

Bu düzenlemelere göre 4 bini İstanbul'da olmak üzere yaklaşık 7 bin muayenehane hekiminden ancak 500'ü hastanelerle sözleşme yapabilecektir. Bu durum, mesleğini muayenehanesinde bağımsız olarak icra eden meslektaşlarımızın çalışmalarının büyük ölçüde engellenmesi anlamına gelmektedir.

Son zamanlarda hekimlerin gerek özel hastanelerde şirket kurarak çalışmaya zorlanmaları ve hak kayıplarına uğramaları, gerekse kamudaki çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet artışı nedeniyle muayenehanede serbest çalışmaya yöneldiği bilinmektedir.

Hekimler, büyük sağlık sermayesinin kıskacına alınmak istenmektedir!

Sağlık Bakanlığı'nı; Anayasa ve ilgili yasalara aykırı olan, serbest meslek icrasını kısıtlayarak hekimliğin bağımsızlığına darbe indiren, hastaların da hekim seçme haklarını kısıtlayan bu düzenlemelerden bir an önce vazgeçmeye ve ilgili yönetmelik değişikliklerini iptale çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları ve uzmanlık dernekleri olarak; bu yönetmelik değişikliğini kabul etmediğimizi, serbest çalışan hekimlerin haklarını korumak amacıyla her türlü yasal girişimde bulunacağımızı ve bu düzenlemeler geri alınıncaya kadar mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuna saygıyla duyururuz.

SAĞLIK BAKANLIĞI EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ DEĞİŞTİ; SAĞLIKSIZLIK ÜRETEN POLİTİKALAR YENİ YÖNETMELİKTE DE DEVAM EDİYOR

Sağlık Bakanlığı tarafından 12 Ağustos 2022'de Resmî Gazete'de yayımlanan "Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği" ile ilgili görüşümüzü "Kâr Odaklı ve Geçici Düzenlemelere Değil, Toplumu Önceleyen Yeni Bir Sağlık Sistemine İhtiyaç Vardır" başlığıyla sunmuştuk. Görüşümüzde, ekonomik kriz koşullarında hekimlerin büyük bölümünün aylık gelirinin yoksulluk sınırının dahi altında kaldığını; yapılan iyileştirmeyle özellikle kamu hastanelerindeki hekimlerin bir bölümünün geçici bir süre nefes alabilmesinin olası olduğunu belirtmiştik. Ancak açıklamamızda düzenlemedeki asıl amacın, bizi yok eden ve toplumu daha da sağlıksız hale getiren kâr odaklı politikaların aynı biçimde devam ettirilmesi ve bu politikalara kritik alanlardaki hekimlerin ve toplumun rızasını sağlamak olduğunu söylemiştik. Bu bağlamda yönetmeliğin özü dolayısıyla adil olmayan bir yapıda olduğunu ve yapılan "iyileştirmelerin" de geçici olacağını, hatta çalışma koşullarını daha da kötü hale getireceğini ortaya koymuştuk.

Yönetmelikten sonra bakanlığın ve idarecilerin karar ve eylemlerine baktığımızda da bizleri nelerin beklediği hakkındaki öngörülerimizin ve emekliliğe yansıyan yeterli, tek ücret talebimizin ne kadar doğru olduğunu ne yazık ki bir kez daha gördük. Hastanelerin döner sermayeleri sürekli zarar etmekte ve Sağlık Bakanlığı'ndan gelen ödenekler kullanılarak "taban ve teşvik ek ödeme"leri yapılmaktadır. Sonrasında ise sistemin tıkanıklığının çözülmesi için hekimlerin, etik ve bilim dışı "ek randevu", "yedek hasta" gibi yeni adlandırmalarla insanlık dışı çalışma koşullarına zorlandıkları görülmektedir. Son zamanlarda ek randevu ve mesai dışı çalışma gibi uygulamalarla hekimler üzerindeki baskının artırıldığı bilgisi tarafımıza iletilmektedir. Ek ödemeler sonrası birçok başhekim ve il sağlık müdürünün hekimlere, "Artık haklarınızı aldınız, bundan böyle hastanelere başvuran kimseyi geri çevirmemelisiniz" gibi konuşmalarla baskı yaptıkları da yine bize iletilen şikâyetler arasındadır.

4924 sayılı Kanuna Göre Sözleşmeli Sağlık Personeli İstihdamı adı altında aynı işi yapan iki hekim arasında 10 bin liradan fazla fark oluşturulmakta ve adaletsizlik daha da derinleştirilmektedir. Ayrıca bu sözleşme hakkının "uyumlu" olana tanınacağı ve disiplin cezası alan hekimlerden 10 bin liradan fazla ek ödemenin kesileceği tehditleriyle de hekimlerin hak aramasının ve emeğine sahip çıkmasının önüne geçilmeye çalışılmaktadır.

9 Kasım 2022 tarihinde yayımlanan "Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"te de ek ödeme yönetmeliğinin konunun taraflarına danışmadan ve plansız şekilde hazırlanmasından kaynaklı eksiklerin bir kısmının tamamlanmaya çalışıldığı göze çarpmaktadır. Ayrıca yönetmeliğe karşı tepkimizin de etkisiyle bazı alanlarda taban ve teşvik ek ödeme katsayılarında bir miktar artış yapıldığı görülmüştür. Bu artışta, faaliyetlerinin gelir getirici olmaması nedeniyle teşvik ek ödemesi verilmeyen veya taban/teşvik ek ödemeyle ilgili katsayıları daha düşük olan ve uzun süredir memnuniyetsizliklerini dile getiren temel tıp bilimleri, il sağlık müdürlüğü, toplum sağlığı merkezi, entegre ilçe devlet hastaneleri, 112 acil sağlık hizmetleri istasyonlarında çalışan hekimlerin, kamu eczacılarının katkısı bulunmaktadır. Ancak sürekli olarak "düzenlemelere düzenleme" yapılmasına rağmen, adil bir yapının hedeflenmediği de açıktır.

Yapmamız gerekenin sağlığımızı bozan politikaların devamını kabullenmek değil; başka bir sağlık sistemini hep birlikte inşa etmek olduğunu bir kez daha belirterek yönetmelikteki değişiklikler hakkındaki bilgi notumuzu paylaşıyoruz:

BİLGİ NOTU:

Konu: 09.11.2022 tarihli Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Yönetmeliğin kapsamı, "birlikte kullanım kapsamında hizmet sözleşmesi imzalanan üniversite personelini" de içerecek şekilde değiştirilmiş; değişikliklerin bir bölümü de buna bağlı olarak yapılmıştır.

"Eğitim ve araştırma katsayısı" şeklinde birlikte kullanım kapsamında hizmet sözleşmesi imzalanan üniversite personeli yönünden tanım eklenmiş; bu şekilde gelire katkısı olmayan ve tıbbi işlemler puanı üretme imkânı bulunmayanlar için 0-1 arası katsayı belirlenmiştir.

Afet ve acil durumlar ile Türk Silahlı Kuvvetleri tarafından yürütülen operasyonlarda görevlendirilenlere kadrosunun bulunduğu yer esas alınarak ek ödeme yapılıyordu. Değişiklikle istenirse kadrosunun bulunduğu yer, istenirse bakanlıkça belirlenen sağlık tesisi dikkate alınarak ek ödeme yapılacaktır.

Eğitim ve araştırma katsayısının, birlikte kullanım kapsamında hizmet sözleşmesi imzalanan üniversite çalışanlarının "mesai içi ham puan" hesaplamasında çarpan olarak kullanılacağı belirtilmiştir.

Eğitim ve araştırma hastaneleri ile diğer sağlık tesislerinin üniversite ile iş birliği yapılan birimlerinde ham puanın hesaplanması maddesindeki "mesai dışı çalışan personelin ham puan" hesabında kullanılan "mesai dışı toplam puan" hesaplamasında başhekimlikçe sağlık tesisi/klinik/branş bazında hesaplama yapılabileceği yazılıydı. Değişiklikle, branş bazında hesaplama yapılması durumunda hangi formülün kullanılacağının düzenlendiği görülmektedir. Ayrıca bireysel olarak mesai dışı çalışanlardan, "diğer personel" konusu daha önce düzenlenmemişken, değişiklikte formülü gösterilerek düzenlenmiştir.

İl sağlık müdürlüğü, il sağlık müdürlüğü birimleri, ulusal referans laboratuvarları ile Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nda çalışanlara yapılacak ödemeye ilişkin "Birim veya personel için belirlenen hedef puanlarına, toplu sözleşme hükümlerinden kaynaklanan artışlar eklenir" cümlesinin kaldırılmış olduğu görülmektedir. Düzenleme olarak bu gruptakilere de bir teşvik ek ödemesi getirildiği anlaşılmaktadır.

*Teşvik ek ödemenin formülü: Taban Ek Ödeme x Aktif Çalışılmış Gün Katsayısı x Birim Teşvik Katsayısı

* Bu tutar, profesör ve doçent unvanlı çalışanlara, entegre ilçe devlet hastanesi başhekimi, toplum sağlığı merkezi başkanı, halk sağlığı laboratuvar sorumlusu ve yan dal uzmanları için %20'ye kadar artırımlı uygulanabilir.

Aktif Çalışma Gün Katsayısı: (Aydaki mevcut gün sayısı – Çalışılmayan gün sayısı) / Aydaki mevcut gün sayısı. Bir ayda çalışılması gereken mesai saati tamamlanmış ise katsayı "1"dir.

Birim Teşvik Katsayısı: Birim teşvik hedeflerinin gerçekleşme oranına göre 0 ile 1 arasında değişen katsayıdır. Birim teşvik katsayısına toplu sözleşme hükümlerinden kaynaklanan artışlar eklenir.

Taban Ek Ödeme Formülü: (Memur Maaş Katsayısı x En Yüksek Devlet Memuru Göstergesi x Taban Ek Ödeme Katsayısı x Aktif Çalışma Gün Katsayısı)

Hesaplanan brüt ücretlerden gelir ve damga vergileri kesilir

Memur Maaş Katsayısı: 0,333603

En Yüksek Devlet Memuru Göstergesi: 9500

En Yüksek Devlet Memuru Aylığı (3169,22): Memur Maaş Katsayısı x En Yüksek Devlet Memuru Göstergesi:

Taban Ek Ödeme Katsayısı: Uzman hekimler için 4,5; pratisyen hekimler için 2,26

Gelir Vergisi: O yıldaki alınan toplam ücrete göre gelir vergisi dilimi hesaplanır ve aylık brüt ücretten %15'ten %40'a kadar kesinti yapılabilir

Damga Vergisi: Hesaplanan aylık brüt ücret x 0,00759

Ek-2 Hizmet Alanı-Kadro Unvan Katsayıları Tablosunda birtakım değişiklikler bulunmaktadır. Ancak bu değişiklikler genellikle katsayıların artırılması veya eksiltilmesi şeklinde değil, sadece uygulanacak kişi tarifleri bakımından yapılmış değişiklikler olarak görülmektedir.

-Tıbbi Histoloji ve Embriyoloji uzmanı için sadece ÜYTE'de (Üremeye Yardımcı Tedavi) çalışma değil, ruhsatlı laboratuarda çalışma da eklenmiştir.

- "Eğitim Görevlisi, Uzman Tabip /Başasistan kadrosuna atanan Doçent ve Profesör ile Doktor Öğretim üyesi kadrosunda bulunup Doçent unvanı alanlar" bölümlere ayrılarak farklı oranlarda ödeme yapılması getirilmiştir.

- "Tıbbi işlemler puanı bulunmayan tıbbi ve idari ünitelerde, sağlık tesislerine entegre 112 acil sağlık istasyonlarında çalışan tabip, diş tabibi, uzman tabip ve uzman diş tabibi ve temel tıp bilimleri uzmanları (anatomi, fizyoloji ve benzeri.)" bölümünden "temel tıp bilimleri uzmanları (anatomi, fizyoloji ve benzeri.)" ibaresi çıkartılmış, yerine branşında Hizmet Alanı Kadro Unvan Katsayısı (HAKUK – teşvik ek ödeme hesabında kullanılan bir katsayıdır) belirlenmemiş olan denilmiştir.

- "Yoğun bakım, palyatif bakım merkezleri, yeni doğan, yanık, evde sağlık hizmetleri, diyaliz ve kemik iliği nakil ünitelerinde çalışan pratisyen tabipler" katsayısının branşında HAKUK belirlenmemiş uzman tabiplere de uygulanmasına ilişkin ek yapılmıştır.

- "İlk ve acil yardım kliniklerinde, acil servis/polikliniklerinde görev yapan temel tıp bilimleri uzmanları ile pratisyen tabipler" satırından "temel tıp bilimleri" ibaresi çıkartılmış, "branşında HAKUK belirlenmemiş uzmanlar" denilmiştir.

Ek 3-A Taban Ödeme Katsayılarında bazı değişiklikler:

- Gelire katkısı olmayan temel tıp bilimi öğretim üyelerinin katsayıları 1,50'den 4,00'e çıkartılmıştır.

- Yeni bir satır olarak "Öğretim Görevlisi (Doktora veya Tıp ve Dişhekimliğinde Uzmanlığını bitirmiş" eklenmiş ve katsayısı 4,00 olarak belirlenmiştir.

- Asistan/araştırma görevlisi (Gelire Katkısı Olmayan-Temel Tıp, Diğer) satırında katsayı 0,80 iken 3 olmuştur.

- "Hizmet sınıfı (Tabip olmayan)" şeklindeki bölümlendirmeden vazgeçilmiş ve liste devam etmiş. Bu bölümdeki "Profesör, Doçent, Doktor Öğretim Üyesi (Gelire Katkısı Olmayan)" ibaresi "Öğretim Görevlisi (Doktora veya Tıp ve Dişhekimliğinde Uzmanlığını bitirmemiş" şeklinde değiştirmiş, 0,32 katsayısı korunmuştur.

- 0,50 olan eczacı taban ek ödeme katsayısı 1,20 olmuştur.

Ek 3-B Taban Ek Ödeme Katsayılarından İl Sağlık Müdürlüğü ve Birimleri Bölümünde yer alan eczacı katsayısı 0,50'den 1,20'ye çıkartılmıştır.

Ek-4 "Artırımlı Ödeme Yapılacak Hizmet Sunum Alanı Tablosu"nda değişiklik yapılmış, böylece "Evde Sağlık Hizmetleri" katsayısı 0,10'dan 0,30'a çıkmış, "Girişimsel Radyoloji Birimleri"

katsayısı 0,30 ve "Nükleer Tıp Hizmetleri" katsayısı 0,20 olarak ilk defa eklenmiştir. Ayrıca açıklama kısmında yer alan "Yataklı servislerin sorumlu hemşirelerine" ibaresi "Yataklı servislerin sorumlusuna" olarak değiştirilmiştir.

Ek-5 Sağlık Tesisi Puan Ortalamasından Yararlanacaklar Tablosu'nda bazı değişiklikler yapılmış. A Bölümündeki değişiklikler yukarıda belirtilen kapsama eklenenler, histoloji embriyoloji uzmanlarının görev yerinin genişletilmesi, branşı için HAKUK belirlenmemiş uzmanlar için diğer bazı düzenlemeler ile bağlantılıdır. B bölümündeki değişiklik, daha önce sehven yazılan atıf satırının değiştirilmesi şeklindedir.

Ek-6 Ek Puan Tablosunda ek ödemeleri düzenleyen çalışanların çalıştığı sağlık kurumlarının yatak sayısına bağlı olarak kaçına ek puan verileceği belirtilen düzenlemede az sayıda yatağı olan sağlık kuruluşlarındaki ek puan alabilecek çalışan sayısı değiştirilmemiş, 2000 ve üzeri olanlar için 5 iken 15 personele şeklinde artırılmış, "3500 ve üzeri olanlar için 20 personele" ibaresi eklenmiştir. Bu satında personel "Bu Yönetmelik kapsamında fiilen ek ödeme hesaplamalarını yapmak üzere başhekim tarafından görevlendirilen" şeklinde belirtilmişken yeni düzenlemede "Başhekimlik tarafından fiilen mutemetlik hesapları yapmak üzere görevlendirilen" denilmiştir.

Ek-7 Bilimsel Çalışmalar ve Puanları tablosunun açıklamalar bölümünde yer alan "İlgili ek ödeme dönemi net teşvik puan hesaplamasında atıf puanı toplamı 2000 puanı geçemez." İbaresindeki "2000" ibaresi "5000" olmuştur.

Yürürlük tarihi 01.10.2022 olarak belirlenmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.11.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI 2023 YILI BÜTÇE TEKLİFİ SAĞLIĞA ZARARLIDIR; TOPLUM SAĞLIĞI DÜŞÜNÜLEREK YENİDEN YAPILANDIRILMALIDIR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi üzerine değerlendirmesini, 11 Kasım 2022 tarihinde bir basın toplantısı ile açıkladı.

Toplantıda kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; bugün bu açıklamada yer alması gereken Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız, hukuksuz, adaletsiz ve antidemokratik tutukluluğunun bir an önce sonlandırılması çağrısı yaptı. Sağlık Bakanlığı bütçesinin azaltıldığını, tedavi edici hizmetlere %70 pay ayrılırken koruyucu sağlık hizmetleri payının %30 ile sınırlı tutulduğunu söyleyen Ökten, "Esasen bunun tam tersi olması gerekir. Bizim birinci basamağı kuvvetlendirecek, toplum sağlığını koruyacak bir sisteme ihtiyacımız var. Aksi halde aylar sonraya verilen randevu, ameliyat tarihi gibi sorunlar katlanarak sürecektir" dedi. Son olarak 13 şehir hastanesine %23 pay ayrılmasına tepki gösteren Ökten, bu sayının ilerleyen yıllarda 31'e yükselmesi halinde sağlık bütçesinin çok daha dengesiz hale geleceğini, diğer kamu hastanelerinde nasıl hizmet verileceğinin belirsizleşeceğini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık tarafından okunan açıklama şöyle:

> Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi Sağlığa Zararlıdır;
>
> Toplum Sağlığı Düşünülerek Yeniden Yapılandırılmalıdır!
>
> Türkiye'de genel bütçe, AKP'nin hükümet olmasıyla birlikte, bir yandan "sosyal devlet" hedefi daha da zayıflarken; diğer yandan şirketleri, sermaye sahiplerini vergi vermekten neredeyse azade eden uygulamalarla toplumsal eşitsizlikleri daha da artıran bir içerik kazandı. Bu tablo,

elbette yeni değil. Ancak, AKP'nin 20 yıllık iktidarıyla geldiğimiz Kasım 2022 itibarıyla bütçe, yoksulu daha yoksul ve aç, zengini çok daha zengin yapan ekonomik ve sosyal politikaların hayata geçirilmesinin aracı yapıldı.

Öyle ki kurumlar vergisi adıyla şirketlerden, sermaye sahiplerinden alınan vergi 1999 yılında yüzde 46 iken aşama aşama azaltılıp, 2022 yılında yüzde 22'ye düşürüldü. Bu uygulamayla şirketler ve sermaye sahipleri tarafından ödenmesi gereken vergi oranı yüzde 52 azaltılmış oldu. Başka bir ifadeyle, şirketler ve sermaye sahipleri oran olarak bu yıl, 23 yıl önce ödemeleri gereken verginin yarısından daha azını ödemeleri gerekiyor. Buna karşın, örneğin, Sağlık Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı, Kültür Bakanlığı bütçeleri, topluma sunmakla yükümlü oldukları hizmeti asgari ücretli ailelere bile para almadan sunabilecekleri düzeye çıkartılmadı. Toplumun devlet tarafından sunulmakta olan sağlık hizmetlerine, eğitim-öğretime, tiyatroya vb. ulaşabilmesi ve yararlanabilmesi için cebinden önemli miktarlarda harcama yapması gerekiyor.

Yukarıda paylaşılanlar doğrudan hükümet tarafından hazırlanıp çıkartılan yasayla hayata geçirildi. AKP, 2023 yılında da devam etmesi için çaba harcıyor, tutum alıyor. Bilindiği gibi, Türkiye'de bütçe, esasında bir yasadır. Kamuoyu ve yetkililer tarafından "bütçe", "genel bütçe" ya da örneğin "2022 yılı bütçesi" olarak adlandırılmakla birlikte, açık adı "... Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Yasası"dır. Ve geçerlilik süresi bir yıl ile sınırlıdır. Genel bütçe, benzer ülkelerde olduğu gibi Türkiye'de de toplumsal kaynağın kimlerden ve ne kadar alınarak oluşturulacağı ile toplumsal kaynağın kimler için ve hangi alanlara harcanacağı-dağıtılacağı kararının somutlaşmış metnidir. Diğer bir ifadeyle, bütçe, bu kararın yasaya dönüştürüldüğü, toplumsal meşruiyetin yanı sıra, hukuksal meşruiyet de sağlayan bir belgedir. Onun için, TTB'nin 6023 sayılı kuruluş yasasından gelen sorumluluğu nedeniyle, her yıl özenle inceliyor ve değerlendirmelerimizi de kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Bilindiği gibi, Haziran 2018 genel seçimleri sonrasında uygulamaya giren Partili Cumhurbaşkanlığı Hükümet Sistemi ile birlikte, bütçeyi Cumhurbaşkanlığı hazırlıyor ve cumhurbaşkanı tarafından bir yasa teklifi olarak TBMM Başkanlığı'na iletiliyor. "2023 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi" de 17 Ekim 2022 tarihinde TBMM Başkanlığı'na sunuldu ve Plan ve Bütçe Komisyonu'nda, maalesef basına-halka kapalı olarak görüşülmeye başlandı.

Toplam bütçe teklifi bir önceki yılın teklifine göre yüzde 150,3 artırılarak, 4 trilyon 469 milyar 570 milyon 19 bin TL gider ve 4 trilyon 248 milyar 666 milyon 270 bin TL gelir olarak sunuldu. Cumhurbaşkanlığı tarafından hazırlanan beşinci bütçe olmasına karşın, denk bütçe yapılamamış, daha teklif halindeyken gelirde yaklaşık yüzde 5'lik bir eksiklik yaratılmıştır. Bunun parasal karşılığı 220 milyar 903 milyon 749 bin TL'dir. Öyle ki Milli Savunma, Adalet, Dışişleri bakanlıkları başta olmak üzere birçok bakanlığın bütçesinden çok daha fazladır.

Cumhurbaşkanlığı, 2023 yılı bütçe gelirlerinin yüzde 86,5'inin vergi gelirlerinden sağlanmasını teklif etmektedir. Yanı sıra, vergi gelirlerinin de yalnızca yüzde 17,4'ünün kurumlar vergisi üzerinden toplanması hedeflenmiştir. Hedeflenen vergi gelirinin büyük bölümünün yine çalışanların maaş ve ücretlerinden, küçük esnafın ve köylünün kazancından kesilecek-alınacak vergilerle ve KDV, ÖTV gibi dolaylı vergiler üzerinden sağlanması hedeflenmektedir. Başka bir ifadeyle, cumhurbaşkanlığı, 2023 yılı bütçe gelirlerinin vergilerden karşılanması planlanan 3 trilyon 673 milyar 735 milyon 478 bin TL'lik bölümünün, yalnızca 638 milyar 975 milyon 349 bin TL'lik kısmının kurumlar vergisi kapsamında şirketlerden ve sermaye sahiplerinden alınmasını teklif etmektedir. Bu teklifin hayata geçirilmesi daha önceki yıllarda olduğu gibi eşitsizlikleri ve yoksulluğu artıracaktır. Adil değildir. Hakkaniyetsizdir. Yalnızca bu nedenle dahi kabul edilebilir değildir. Bütçe gelirleri öncelikle kârdan, ranttan, faizden alınacak vergilerle sağlanmalıdır. Gıda, ilaç, kitap, su, elektrik, doğalgaz, sağlık, eğitim başta olmak üzere, mal ve hizmet alımlarında KDV, ÖTV vb. dolaylı vergiler kaldırılmalıdır. Çok kazanandan çok, az kazanandan az vergi alınacak adil bir bütçe teklifi hazırlanmalıdır.

COVID-19 pandemisi pek çok ülkenin sağlık sistemini olumsuz etkiledi ve önceden var olan eşitsizlikleri artırdı. Türkiye'de de sağlık sisteminin insanların sağlığının korunması ve geliştirilmesini önceleyen değil, hastaların tedavisini önceleyen ve bunun üzerinden rant sağlamaya dönük bir sistem olduğunu görünür hale getirdi. Pandeminin ilk dönemlerinde ulaşılamayan sağlık hizmetleri nedeniyle, biriken gereksinimler, ilerleyen zamana rağmen karşılanamadı. Sistem tıkandı. Genel sağlık sigortası kapsamında olup prim borcu olmayanlar dahi gereksinim olduğunda hizmete ulaşamıyor. Haftalar, aylar sonrasına muayene, tetkik ve ameliyat randevularının verilmesi sıradanlaştı. Toplumun daha fazla mağdur edilmemesi hekimler ve sağlık emekçilerinin daha fazla şiddete uğramaması için sağlık sisteminin masaya yatırılması, neoliberal politikaların en kısa sürede sağlık sisteminden sökülüp atılması gerekiyor.

Yaşanmakta olan sorunların yarattığı gereksinimler, bütçe teklifini hazırlayanlar tarafından görülmemiş olacak ki genel bütçe içinde Sağlık Bakanlığı bütçesinin payı, 2022 yılı için yüzde 6,63 iken 2023 yılı için yüzde 6,56 olarak belirlenmiş. Bırakalım artırılmasını, maalesef payı azaltılmış. Bu yetmezmiş gibi bakanlığın azalan payının yanı sıra, bakanlığın bütçesi içinde "koruyucu sağlık programının" payı da bir önceki yıla göre azaltılmaktan kurtulamamış; yüzde 33,4'ten yüzde 28,7'ye indirilmesi teklif ediliyor. Yetmiyor. Bakanlık bütçesindeki payı 2022 yılında yüzde 64,2 olan ve 2023 yılında yüzde 69,6 olması teklif edilen "tedavi edici sağlık programının" başında da büyük bir kara delik var: Şehir hastaneleri! Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi; "tedavi edici sağlık programı" için ayrılan bütçenin yüzde 22,9'unun şehir hastanelerinin patronlarına kira bedeli ve hizmet alım bedeli olarak ödenmesini içeriyor.

Türkiye'de yaşayan milyonlarca mülteci ve göçmen "görmezden gelindiğinde" bile Sağlık Bakanlığı bütçesinden kişi başına yaklaşık 3.370 TL düşüyor. Buna karşın, bilindiği gibi, sağlık hizmetlerinde teknoloji kullanımı arttıkça gereksinim duyulan emek gücü de artıyor. Başka bir ifadeyle, sağlık hizmetleri günümüzde emek yoğun bir alan. Çalışan sayısı oldukça fazla. Bu nedenle, Sağlık Bakanlığı bütçesinden çalışanlara yapılacak ödemelerle sosyal güvenlik kurumlarına yatırılacak primleri çıkarttığımızda, kişi başına düşen payın 1.513 TL'ye gerilediğini görüyoruz. Söz konusu eksiltmelere, şehir hastanesi patronlarına yapılan ödemeleri de eklediğimizde, 2023 yılı için Sağlık Bakanlığı'nın doğrudan kişi başına yapabileceği harcamanın (kişi başına düşen payın) 1.008 TL'ye düştüğünü görüyoruz. Üst solunum yolu enfeksiyonlarının arttığı bir dönemde Sağlık Bakanlığı ve SGK tarafından sağlık emekçilerinin mesleki riskleri dikkate alınarak hak görülmeyen grip aşısının, 250 TL'ye satıldığı bir Türkiye'de, Sağlık Bakanlığı bütçesini kişi başına düşen miktarı üzerinden değerlendirildiğimizde de kabul edilemez buluyoruz.

Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi, programlar ve ekonomik sınıflandırma düzeyinde incelendiğinde, sağlık hizmeti sunumu kapsamında "Koruyucu Sağlık Programı" ve "Tedavi Edici Sağlık Programı" olmak üzere, iki ana programdan oluşmaktadır. Sağlık Bakanlığı, 2023 yılı bütçesinde başlangıç ödeneğinin yüzde 28,7'sinin (84 milyar 39 milyon 447 bin TL) koruyucu sağlık programına, yüzde 69,6'sının da (204 milyar 35 milyon 173 bin TL) tedavi edici sağlık programına ayrıldığı görülmektedir. Teklifte yer alan her iki ana program kapsamında, Sağlık Bakanlığı tarafından istihdam edilen çalışanların gideri ile sosyal güvenlik devlet primi gideri dışarıda tutulup hesaplama yapıldığında, Sağlık Bakanlığı 2023 yılı başlangıç ödeneğinde doğrudan koruyucu sağlık programı için ayrılan payın 51 milyar 898 milyon 721 bin TL'ye, doğrudan tedavi edici sağlık programı için de 79 milyar 809 milyon 554 bin TL'ye kadar azaldığı görülmektedir. Buna göre, Sağlık Bakanlığı tarafından 2023 yılı boyunca kişi başına koruyucu sağlık hizmetleri için 596 TL, tedavi hizmetleri için de 917 TL harcama yapılmasının planlandığı görülmektedir. Yıllık enflasyonun yüzde 180'leri bulduğu, hemen her şeyin fiyatının neredeyse ayda hatta haftada birkaç kez arttığı günümüzde, bir defa daha "Bu bütçe kabul edilemez!"

diyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın 2023 yılı için bütçe teklifi 675 milyar TL'den, genel bütçe toplam giderinin yüzde 15'inden daha az olmamalıdır.

Seksenli yıllarla birlikte, neoliberal ekonomik ve sosyal politikalar kapsamında, hiçbir bilimsel bilgiye dayanmamasına karşın, "kamu verimsizdir, devletin üretimdeki payı küçültülmelidir" saptamalarına dayanan; kamuya ait işletmelerin özel sektöre satılması ve kamu hizmetlerinin piyasaya açılması ile uygulanan özelleştirmeler, 2000'li yıllarla birlikte hedefi doğrultusunda geliştirilip yeni yeni formlarda uygulanmaya başlandı. Bunlardan en önde gelenini "Kamu Özel Ortaklığı" uygulamaları oluşturuyor. Günümüzde, bütün yönleriyle kanıtlandığı gibi, bu uygulamaların ana hedefi, ülkelerin kamusal kaynaklarının döviz bazında ulusötesi sermaye sahipleriyle, bunların taşeronları olarak çalışan 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 içinde barındırmaktadır. 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.

Sağlık Bakanlığı bütçe teklifinde halen hizmet sunmakta olan şehir hastanelerine, 2023 yılı itibarıyla, tedavi edici sağlık programı kapsamında kira bedeli olarak 27 milyar 716 milyon TL, hizmet alımı için de 18 milyar 946 milyon TL olmak üzere, toplam 46 milyar 662 milyon TL ödenmesinin planlandığı görülmektedir. Söz konusu bedel, Sağlık Bakanlığı'nın tedavi edici sağlık programına ayrılan toplam bedelin yaklaşık yüzde 23'ünü, çalışan ücreti ile sosyal güvenlik kurumuna devlet pirimi giderinin çıkartılması sonrasında kalan tedavi edici sağlık programı toplam bedelinin ise yüzde 59'unu oluşturmaktadır. Böyle bir tercihi kabul etmiyoruz. Halkın sağlık hizmetleri için ayrılan parası bir avuç şirkete aktarılmamalıdır. Şehir hastaneleri için yapılmış olan sözleşmeler herhangi bir tazminat ödenmeden feshedilmeli, planlanan ödemeler durdurulmalı ve şehir hastaneleri daha fazla zaman kaybetmeden devlet hastanelerine dönüştürülmelidir.

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 yüzde 200 oranında artış yapmaya olanak verecek düzenlemeler 2023 yılı bütçe teklifinde yer almalıdır. Hiçbir hekimin, sağlık emekçisinin aylık gelirinde performans ücretinin payı yüzde 10'u-15'i geçmemeli, gelirlerinin hemen tümünün emekliliğe de yansıtıldığı düzenlemeler hayata geçirilmelidir.

Sağlık Bakanlığı 2023 yılı bütçe teklifinde yer alan hedeflerin neredeyse hiçbiri kabul edilemez. Sağlık Bakanı, 24 Kasım 2022 tarihinde TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yapacağı; Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi konuşmasından önce gerekli düzenlemeleri yapmalıdır. Bakanlığın bütçesinde yapılacak düzenlemeler; halkın sağlığının korunması ve geliştirilmesi önceliğiyle toplumun sağlık sorunlarının en kısa sürede ve kamusal olarak çözülmesi, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının ve özlük haklarının insan yaşamına yakışır, günümüzün koşullarına uygun hale getirilmesi ve şiddetin önlenmesi öncelikli hedefleriyle gerçekleştirilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

EK RANDEVU BASKILARINA KARŞI MESLEKTAŞLARIMIZIN YANINDAYIZ

Sağlık hizmetleri doğrudan yaşam hakkıyla ilgili olması nedeniyle diğer kamu hizmetlerinden farklıdır. Her birey, sağlıklı olma hakkına; dolayısıyla sağlıklı koşullarda yaşama ve ihtiyaçlarına uygun olarak adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde nitelikli sağlık hizmetinden faydalanma hakkına sahiptir. Bilindiği üzere uluslararası çalışmalar ve örgütlerin açıklamalarını temel alarak sağlık hizmetinin nitelikli sunumu için hastaya ayrılması gerekli sürenin en az 20 dakika olması gerektiğini defalarca dile getirdik.

Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün ikinci maddesinde "Tabip ve diş tabibinin başta gelen vazifesi, insan sağlığına, hayatına ve şahsiyetine ihtimam ve hürmet göstermektir" denmektedir.

Hasta Hakları Yönetmeliği'nin Sağlık Hizmetlerinden Faydalanma Hakkı Adalet ve Hakkaniyete Uygun Olarak Faydalanma başlıklı altıncı maddesinde "Hasta, adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlıklı yaşamanın teşvik edilmesine yönelik faaliyetler ve koruyucu sağlık hizmetleri de dahil olmak üzere, sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir. Bu hak, sağlık hizmeti veren bütün kurum ve kuruluşlar ile sağlık hizmetinde görev alan personelin adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet verme yükümlülüklerini de içerir" ve Tıbbi Özen Gösterilmesi başlıklı 14. maddesinde "Personel, hastanın durumunun gerektirdiği tıbbi özeni gösterir" ifadeleri yer alır.

Beş dakikada bir muayene randevusu verilmesine karşı yürüttüğümüz mücadele sonrası, Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden 10 dakikada 1 hastaya randevu verilmesi sistemine geçilmiş, bu sisteme geçilmesi öncesinde bir hekimin bir hastayı tedavi etmesi için gerekli olan makul sürenin tespiti yapılmamış ve bireylerin nitelikli sağlık hizmetinden faydalanma hakkı ihlal edilmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından hastane başhekimliklerine "MHRS'de Poliklinik Muayene Randevuları" başlıklı yazıda "Bakanlığın hedefleri ve hastanelerin planlaması çerçevesinde randevulu ve randevusuz olarak poliklinik hizmetleri sunulacaktır" açıklamasına yer verilmiş ve kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanılması için gerekli düzenlemelerin yapılması gerektiği belirtilmiştir. Hastanın muayene edilmesi, tedavinin planlanması ve bu planın hastaya aktarılmasını kapsayan sürecin 10 dakikadan az bir zamanda yapılması, hasta yoğunluğunun giderilmesinin haklı gerekçesi yapılmamalıdır.

Sağlık Bakanlığı tarafından hastane başhekimliklerine gönderilen son yazıda ise "yedek (ek) randevu uygulamasına izin verildiği" bildirilmiştir. Uygulamanın ise saat başına verilecek şekilde yedek kontenjan açılabileceği, yedek randevuların MHRS üzerinden alınabileceği, uygulamanın geçici olacağı ve hekimin isteğine bağlı olabileceği belirtilmiştir. Fakat mevcut uygulamada, hekimlere ek (yedek) randevu/yedek kontenjan gibi tıp literatürüne uygun olmayan tabirlerle hastaneye giden her hastanın poliklinik muayenesi zorunlu kılınmıştır.

Sağlık Bakanlığı'nın 9 Aralık 2021 tarihli genelgesinde ise "Hekim çalışma cetvellerinin planlanması, uygulanması ve polikliniklerde randevulu muayene süreçlerinin takibi, hizmete erişim ve hasta memnuniyeti açısından önceliğimizi oluşturmaktadır" denilmekle MHRS uygulamasından beklenen amaç tarif edilmiş ve devamında "Sağlık hizmetlerine erişimi kolaylaştıracak şekilde az zamanda çok hasta bakılarak değil yaygın poliklinik hizmeti planlanarak randevulu muayene kapasite artırımı sağlanmalıdır" denilmiştir. Ayrıca; "Muayene süresi hekime ve ilgili branşın özelliğine göre değişebildiğinden randevu aralıkları en etkili şekilde hekimlerimiz tarafından oluşturulmalı ve başhekimliklerimizce onaylanmalıdır. Kamuoyunda gündem olduğu gibi 5 dakikada bir muayene yapıldığı şeklindeki söylentilere sebep olacak uygulamalardan sakınılmalıdır" denilerek randevu aralıklarının hekim tarafından belirlenmesi ve başhekimlik onaylarına sunulması gerekliliği belirtilmiştir.

Hekimlerin iradesi dışında MHRS uygulaması üzerinden ek randevu verilmesi işlemi mevzuata aykırılık teşkil etmektedir. Randevu alan veya almadan gelen hastalara ek olarak verilen randevular poliklinik önlerinde hasta-hasta, hasta-hekim arasında kargaşa yaratacak, her türlü şiddete neden olarak hem hekim ve sağlık çalışanları üzerinde ciddi bir baskı oluşturacak hem de sağlık hizmetlerinin daha da aksamasına neden olacaktır. Ek randevularla daha da kısalan muayene sürelerinde hekimler hastalara yeterli zaman ayıramayacaktır. Dolayısıyla sağlık hizmeti verebilmek mümkün olmayacaktır. Sağlıkta şiddetin arttığı bu dönemde, sağlıkta şiddetle mücadele araçlarının güçlendirilmesi gerekirken Sağlık Bakanlığı tarafından şiddet koşullarının oluşturulması kabul edilemez.

Sağlık Bakanlığı tarafından da belirtilmesine rağmen, bazı hastanelerde hekimlerin rızası dışında ek randevu/yedek kontenjan oluşturulması ve ek randevu alan hastaların muayene edilmesi için idareler tarafından hekimlere soruşturma açılması gibi uygulamalar, meslektaşlarımız tarafından birliğimize bildirilmektedir. Hekimlerin onamı alınmadan, hekimleri nitelikli sağlık hizmeti vermekten alıkoyacak şekilde fazla sayıda hasta muayene etmeleri yönündeki baskılara karşı meslektaşlarımızın yanında olduğumuzu ve gerekli hukuksal girişimleri başlatacağımızı kamuoyuna saygı ile duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.11.2022)

TTB, HEKİMLİK FAALİYETİ İÇİN ŞİRKET KURMUŞ HEKİMLERDEN EK OLARAK MUNZAM AİDAT ALINMAMASI İÇİN DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlik faaliyeti yürütmek amacıyla kurulmuş şirketlerden yıllık aidata ek olarak, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) tarafından munzam aidat alınması üzerine 9 Kasım 2022'de işlemin yürütmenin durdurulması ve iptal istemiyle dava açtı.

Dava dilekçesinde TTB'nin konuyla ilgili olarak TOBB'a yazı yazdığı, TOBB'un ise kendi kanununu işaret ederek "tacir" olanların ticari bilanço kârı üzerinden binde beş oranında munzam aidat ödeme yükümlülüğüne dikkat çektiği aktarıldı. Hekimlerin şirket kurmasının bir çalışma biçimi sonucu olduğu belirtilen dilekçede şu ifadelere yer verildi:

"Ancak hekimler tacir, hekimlik faaliyeti ticaret ve hekimlerin sağlık hizmeti sunumu sonucunda elde ettiği kazanç; ticari kazanç kapsamında değerlendirilemeyeceğinden bu nitelikteki şirketlerin ticaret odasına üye olmaya zorlanması, aidat ve ticari kazanç üzerinden alınan munzam aidatın hekimlerden talep edilmesi kabul edilemez. Zira Türk Ticaret Kanunu'nun 12. maddesinin ilk cümlesi uyarınca 'Bir ticari işletmeyi, kısmen de olsa, kendi adına işleten kişiye tacir denir.' Aynı yasanın 11. maddesinde 'Ticari işletme, esnaf işletmesi için öngörülen sınırı aşan düzeyde gelir sağlamayı hedef tutan faaliyetlerin devamlı ve bağımsız şekilde yürütüldüğü işletmedir' şeklinde tanımlanmıştır."

Gelir Vergisi Kanunu'na göre de hekimlik faaliyetlerinin ticari kazanç kapsamında olmadığına dikkat çekilen dava dilekçesinde, hekimlik mesleğinin ticari faaliyet olarak değerlendirilemeyeceğine ilişkin Danıştay kararına da yer verildi.

"Bütün bu hususlar birlikte değerlendirildiğinde, hekimlerin hekimlik mesleğini icra etmek amacı ile kurmuş oldukları şirketler dolayısıyla üyelik tesisi ve kendilerinden aidat ve munzam aidat alınması hukuka aykırıdır" denilen dilekçede dava konusu işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali istendi.

(16.11.2022)

SÖZLEŞME ADALETSİZLİĞİNİ DEĞİL, EMEĞİMİZİN HAKKINI İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği olarak mevcut sistem ve politikalara itirazlarımızın haklılığını her geçen gün yeniden görmekteyiz. 4924 sayılı kanuna tabi sözleşmeli çalışma düzeniyle ilgili yaşadıklarımız, bunun son örneklerinden biri oldu.

Temmuz ayında Resmî Gazete'de yayımlanan kararda 27 bin "4924 sayılı kanuna tabi sözleşmeli kadro" ilan edilerek 4924 sözleşme kadrolarında yaklaşık 5 bin artış yapılmıştı.

Yaklaşık dört aydır yeni kadroların uygulamaya geçilmesi beklenirken, geçtiğimiz günlerde Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nden meslektaşlarımıza gönderilen yazıda ise mevcut sözleşmelerin iptal edilip, yeniden planlama yapılacağı bildirilmiştir. Bu yazı, sözleşmeleri gerekçesiz iptal edilecek olan 4924 sözleşmeli olan meslektaşlarımız başta olmak üzere hekim kitlesinde kaygıyla karşılanmıştır.

Günümüzde kamuda 4924 sayılı kanun kapsamında sözleşmeli olan hekim, sözleşmesi olmayan hekimle aynı işi yapmasına karşın aylık gelirleri arasında 10 bin lirayı aşkın fark olabilmektedir. Hekimlerin yaklaşık 8'de 1'ine verilen 4924 sözleşmeli olma imkânı ile hekimler arasında eşitsizlik, rekabet ile yalnızlaştırmaya devam edilerek kötü çalışma koşullarına itirazın azaltılmasının amaçlandığı görülmektedir. Ayrıca bilinmelidir ki sözleşmeli olma hakkının

bağlanabileceği şartlarla ve yapılabilecek düzenlemelerle özlük haklarına saldırı daha da yoğunlaşabilecektir.

Hekimlerin çalışma koşullarını, çalışma barışını, toplum sağlığını bozan sözleşmeli çalışma yerine güvenceli bir şekilde hakkımızı alabildiğimiz, emekliliğe yansıyan tek ve yeterli ücretlendirmeye geçilmelidir.

Sorunlarımız, toplum sağlığını önceleyen bir sağlık sisteminde koruyucu sağlık hizmetlerini geliştirilmesi ile tedavi edici sağlık hizmetlerinin olduğu kurumlardaki yük azaltılarak çözülebilir. Basamaklandırılmış sağlık sistemi hızla devreye sokulmalı; toplumu ikinci ve üçüncü basamağa yani hastanelere yönlendiren kışkırtılmış/popülist ve piyasacı sağlık yaklaşımından vazgeçilmelidir.

Dün olduğu gibi bugün de sağlıksızlık üreten bu politikalara karşı meslektaşlarımızla ve toplumla birlikte olacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(5.12.2022)

TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİN YANINDAYIZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve tabip odaları, ekonomik ve özlük haklarımız için yoğun bir mücadele yürütmektedir. Geçtiğimiz dönem "Emek Bizim, Söz Bizim" diyerek başlattığımız mücadele programı çerçevesinde yaptığımız G(ö)REV etkinliği de dâhil eylem ve etkinliklerimiz tüm hekimlik alanlarını kapsayarak yoğun bir şekilde sürmüş, bunun sonucu olarak hekimlerin hak ve talepleri kamuoyu gündemine gelmişti. Bununla birlikte o zamana dek sesimizi duymazdan gelen iktidar, kısmi ve yetersiz de olsa bazı adımlar atmak zorunda kalmıştı. Bilinmelidir ki 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 15 Aralık 2022'deki hak arama eylemlerini de desteklediğimizi belirtmek isteriz.

Hekimliğin farklı alanlarında biriken birçok soruna karşı hak arama mücadelesinin, 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

(14.12.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN 4924 DÜZENLEMESİ HEKİMLER İÇİN DAHA FAZLA BASKI VE SÖMÜRÜ, TOPLUM İÇİN DAHA NİTELİKSİZ SAĞLIK HİZMETİ GETİRİYOR!

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 29 Aralık 2022 günü yayımlanan 2022/9 sayılı genelge ile 4924 sayılı yasa uyarınca çalışacak sözleşmeli personele ilişkin düzenleme yapılmıştır. Genelge ile 2018/9 sayılı genelge de yürürlükten kaldırılmıştır.

Sözleşmeli çalışmaya ilişkin düzenlemelerin de bulunduğu 7411 sayılı Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 375 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun, 23 Haziran 2022 günlü Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Yasayla 4924 sayılı yasadaki 22 bin olan sözleşmeli pozisyon sayısı 27 bin olarak değiştirilmiştir. Aynı yasayla 3359 sayılı yasanın ek-3. maddesindeki "veya ilgililerin talebi halinde 10.7.2003 tarihli ve 4924 sayılı kanuna tâbi sözleşmeli sağlık personeli" ibaresi madde metninden çıkarılmış ve fıkraya "Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, bulundukları ilde 10/7/2003 tarihli ve 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanuna tabi sözleşmeli sağlık personeli olarak çalışabilir" cümlesi eklenmiştir. Böylelikle devlet hizmeti yükümlüsü olan hekimler yönünden "talepleri halinde" sözleşmeli olarak çalışabilmeleri olanağı, idarenin takdiri olması halinde sözleşmeli çalışabilecekleri yolunda değiştirilmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından geçtiğimiz aylarda hekimlere müjde olarak açıklanan, 27 bin sözleşmeli kadro haberi, açılan kadroların sayı, dağılımı ve kriterleri ile boşa düşmüştür. 2022/9 sayılı genelgede yasal değişikliklere paralel olarak sözleşmeli pozisyonlara öncelikle mecburi hizmetini yapan hekimlerin yerleştirilmesine dair hükümler kaldırılmıştır. Kadroların özellikle büyükşehir merkezlerine verilmemesi gözümüze çarpan önemli ayrıntılardan biridir. Ayrıca ilçelere ayrılan kadroların, ilçelerin var olan hekim kadrosundan daha fazla olduğunu görmekteyiz. Pratisyen hekim kadrolarına ise son derece az yer verilmiştir. Yeni genelge ile daha öncedeki yıllarda sözleşmeli olan pek çok hekim bu kadrosunu kaybedecek olup bu durum ilgili hekimlerin gelirinde azalmaya neden olacaktır.

Yürürlükten kaldırılan genelgede uzman pozisyonlarının esas olarak acil tıp uzmanları için kullanılması kabul edilmişken yeni genelge ile ek-1 listesindeki pozisyonların sadece yan dal uzmanı hekimler için kullanılacağı belirlenmiştir. Yan dal uzmanı hekimlerin yerleştirilmelerinden sonra ana branşlardaki uzman hekimlerin yerleştirmeleri yapılacaktır. Ek-III sayılı listede belirlenen pozisyonlarda tabiplerin çalıştırılacağı belirlenmiştir.

Önceki genelgede sözleşmeliliğin devamına dair hüküm varken yeni genelge ile yılsonu itibariyle mevcut sözleşmelerin sonlandırılıp yeni düzenlemeye göre sözleşme yapılacağı anlaşılmaktadır. Yine sözleşmenin süresinden önce usulüne uygun fesih ihbarı olmaksızın feshi halinde yeni sözleşme yapmak için dört yıl olan bekleme süresi iki yıla indirilmiştir. Ayrıca Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nden gönderilen "4924 Sayılı Kanuna Göre Görev Yapan Sözleşmeli Personelin Hizmet Hedefleri ile Sözleşme Yenilenmesine İlişkin Usul ve Esaslar" yazısında belirtildiği üzere sözleşmenin aylık MHRS'de açılan kapasite sayısı, aylık muayene sayısı, toplam genel tıbbi işlemler puanı (zorunlu) gibi kriterlerde bakanlık tarafından belirlenen ortalamanın %60'ından az olmayacak şekilde hastane başhekimi tarafından hedef belirleneceği ve yine başhekim tarafından haziran ve kasım aylarının ilk yarısında yapılacak yılsonu değerlendirmeleri sonucunda (yıllık sözleşmelerde iki değerlendirmenin ortalaması, altı ay-bir yıl arasındaki sözleşmelerde tek değerlendirme) hedefin altında kalınması halinde yeni sözleşmenin imzalanmayacağı, ilgili kişinin ise iki sene boyunca 4924 sözleşme imzalayamayacağı belirtilmiştir.

Esasen güvencesiz bir çalışma biçimi olan, özlük haklarının kısıtlandığı ve karşılığında daha yüksek ücret ödemesi yapıldığı sözleşmeli çalışma uygulamasında yapılan değişiklikler şöyle özetlenebilir:

Mecburi hizmet atamalarının esas olarak hekim açığı olan yerlere çakılı kadro ile yapılması nedeniyle sözleşmeli olarak bu sürenin geçirilmesinden yasal değişiklik de yapılarak vazgeçilmiştir.

Mecburi hizmetini tamamlayan hekimlere bulundukları yerde çalışmaya devam etmeleri halinde sözleşmeli çalışma olanağı verilecektir.

Acil tıp uzmanları yerine yan dal uzmanı hekimler için bu pozisyonların kullanılması tercih edilmiştir.

Büyük il merkezlerinde özellikle acil sağlık hizmeti verilen birimlerde sözleşmeli olarak çalışan hekimler yönünden pozisyon azaltılmıştır.

Sözleşmeli hekimler için Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün yayımladığı puan ortalamalarına* göre başhekimler tarafından hizmet hedefleri belirlenecektir. Yıl ortası ve sonundaki değerlendirmelerde hedefin altında kalanlarla iki yıl boyunca yeni 4924 sözleşmesi imzalanmayacaktır.

*Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü Tarafından Yayımlanan Sağlık Tesisi Rollerine Göre Sağlık Tesisi Puan Ortalamaları

A1: 21.134

A1_DAL: 16.203

A2: 30.112

A2_DAL: 25.718

B: 27.534

C: 20.997

D: 14.164

E1: 12.949

İçinde bulunduğumuz 2023 senesinin 4924 sayılı yasaya tabi sözleşmeli çalışma kadrolarının dağılımından da görüleceği gibi istifa, yurtdışına göç ve sağlık hizmeti talebinin artışının meydana getirdiği kriz nedeniyle yan dal ve ana dal uzmanları Sağlık Bakanlığı'nın sözleşme önceliği haline gelmiştir. Pratisyen hekim sözleşme kadrolarının azaltılması konusunda, kontrolsüzce artırılan tıp fakültesi kontenjanlarıyla birlikte pratisyen hekim ihtiyacının azaldığı ve hekimlerin uzmanlaşmaya teşvik edildiği söylenebilir. Bu sağlık sistemi devam ettiği sürece, şu anda Sağlık Bakanlığı'nın önceliği gibi görülen, ancak değersizleştirmenin had safhada yaşandığı uzman ve yan dal uzmanı hekimler için de önümüzdeki yıllar pek parlak görünmemektedir.

Bütün bunlardan başka acil sağlık hizmetleri, nöbetler ve basamaklandırmaya dair hükümler ile aile hekimliğine dair düzenlemeler bir arada ele alındığında, Sağlık Bakanlığı'nın acil sağlık hizmeti sunumunda değişikliğe gidebileceği anlaşılmaktadır. Hastanelere doğrudan yapılan ve esasen acil hizmet tanımında da yer almayan müracaatların önüne, teşvik ödemeleri yapıp uzman hekim ve aile hekimlerinin vereceği poliklinik hizmetine ağırlık vererek geçmeye çalışılabileceği tahmin edilmektedir.

Hastanelerin acil servisleri şiddet olaylarının da yoğun olarak yaşandığı, yıllar içinde oluşturulan alışkanlıklar nedeniyle hasta yoğunluğunun en yüksek olduğu hizmet sunum alanı olması

nedeniyle hekimlerin kalıcı istihdamında güçlük çekildiği ve bu nedenle sözleşmeli olarak çalıştırıldığı halde, pek çok yerdeki sözleşmeli pozisyon iptal edilmiştir. Oysa hizmeti alacak vatandaşların bugüne kadar oluşturulan alışkanlıklarında ve talep artışlarında bir değişiklik olmayacağını söylemek varsayım değildir.

Sağlık Bakanlığı'nın kamuoyunu bilgilendirmeden, davranışların değişmesini sağlayacak idari tutumunu açıklamadan uygulamada, örtük olarak yaptığı bu dönüşümden vatandaş nazarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının "suçlu" sayılması olasılığı yüksektir.

Sağlık Bakanlığı tarafından sunulan 4924 sözleşme kadroları ve getirilen kriterlerden, "Beyaz Reform" adı altında yapılan her şeyin sağlık alanındaki özel şirketler için daha fazla kâr, hekimler için daha fazla baskı ve sömürü, toplum için ise daha kısa sürede ve niteliksiz sağlık hizmeti demek olduğunu yeniden görmekteyiz. Sağlık Bakanı tarafından "fişi çekildi" şeklinde tanımlanan performans sisteminin hekimler üzerinde oluşturduğu baskı ve kontrol, "Beyaz Reform" kapsamında getirilen teşvik ek ödeme sistemi ve son olarak 4924 sözleşme kriterleriyle artıp ve yoğunlaşarak çok daha ileri boyutlara ulaşmıştır. Hekimlerin daha fazla ücret kandırmacası karşılığında haklarından aşama aşama vazgeçmelerine neden olacak bu uygulamaların zararlarını hem hekimler hem toplum uzun vadede fazlasıyla hissedecektir.

Türk Tabipleri Birliği, hekimlerin birbirinden farklı statülerde birbiriyle rekabet eder duruma getirilerek çalıştırılmasına karşı tutumunu açıklamıştır. Hekimlerin güvenceli, emekliliğe yansır ücretle, özlük hakları korunarak çalışmasının hastaların da sağlık haklarının parçası olduğu bilinmektedir. Hekimin özerkliğinin korunması, çalışan olarak haklarının temin edilmesi, hekimlerin rekabete sürüklenmemesi sağlık hizmet alanında oluşan çatışmalı ilişkinin sonlanmasını da sağlayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.1.2023)

MUAYENEHANE HEKİMLERİNE İLİŞKİN 7 OCAK 2023 TARİHLİ DÜZENLEME HAKKINDA BİLGİ NOTU

Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik sonucu muayenehane hekimlerinin özel hastane ve tıp merkezlerinde hasta tedavi etmelerini kısıtlayan düzenleme, 7 Ocak 2023 tarihli ve 32066 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan yönetmelikler doğrultusunda değiştirilmiştir.

Yeni düzenleme kısmen bir rahatlama sağlamış gibi görünse de temel sorunu çözmüş değildir. 6 Ekim 2022 tarihli yönetmelikten farklı olarak bu kez muayenehane hekimlerinin özel hastane veya tıp merkezinde hasta tedavi edebilmesi için;

Hastane ve tıp merkezinde boş kadro şartı aranmayacak, ancak ilgili branşta ruhsatı bulunan özel hastane ve tıp merkezi ile yıllık sözleşme yapılacak,

Bu kez sadece branş bazında kadrolara bakılacak; özel hastane/tıp merkezi ilgili branştaki toplam kadro sayısının üçte birini aşmayacak şekilde hekimle sözleşme yapabilecek (örneğin beş genel cerrahi kadrosu olan bir hastanede sadece bir genel cerrah sözleşme yapma imkânı bulabilecek, iki genel cerrah ile sözleşme yapılabilmesi için bu branştaki hekim sayısının yine en az altı olması gerekecek),

Bu maddenin yayımlandığı tarihten önce muayenehanesi bulunan hekimler, sözleşme yapacakları hastanelerin sadece birinde bu kadro sınırlamasından muaf tutulacak, yeni açacak olanların ise son derece kısıtlı bu imkândan dahi yararlanması söz konusu olamayacak,

60 yaş üstü hekimler, sözleşme yaptığı hastanelerin sadece birinde bu kadro sınırlamasından muaf olacak,

Hekimin hastasına öngörülen müdahalenin sözleşme imzaladığı hastanede yapılamadığı durumlarda hekimin istediği başka bir hastanede bu işlemin yapılması için İl Sağlık Müdürlüğü tarafından vaka bazlı özel izin alınması gerekecektir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.1.2023)

YAŞATMAK İÇİN YAŞAMAK İSTİYORUZ!

Son haftalarda ülkenin dört bir yanındaki meslektaşlarımızdan gelen ölüm haberleri ile tekrar ve tekrar sarsılmaktayız. Hekimlerde gördüğümüz ani ölümler, basın-yayın kuruluşlarına da yansıdığı üzere dikkat çekici şekilde artmaktadır. Sadece 2023 yılının ilk 20 gününde en az beş meslektaşımızı genç yaşta kaybettik. Üç meslektaşımızın ölümünde kalp krizi (akut MI), bir meslektaşımız için inme, bir meslektaşımız içinse intihar (suisit) ön tanısı konulduğu bilgisini aldık.

Özellikle Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrasında aşama aşama gasp edilen ekonomik ve özlük haklarımız, ağırlaşan çalışma koşullarımız ve sağlıkta şiddet; pandemi ve ekonomik krizle beraber dayanabileceğimiz noktaları da aşmış, "bıçak kemiği delip geçmiştir." Bu nedenle 11 Ekim 2021'de, sağlıklı koşullarda çalışabilmemiz ve yaşayabilmemiz için Türk Tabipleri Birliği olarak "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini başlatmıştık. Sağlık Bakanlığı ise yıllar boyunca kayıtsız kaldığı taleplerimiz ile ilgili güçlü eylemlerimizin sonucunda hamle yapmak zorunda kalmış; "Beyaz Reform" adı altında bir dizi düzenleme yaparak haklarımızı verdiğini iddia etmişti. Ancak mevcut şartlarımıza baktığımızda, "Beyaz Reform"un amacının haklarımızın verilmesi değil; ücretlerde iyileştirme kandırmacasıyla hekim ve sağlık çalışanlarını güvencesizleştirmek, onları daha fazla çalıştırmak ve eylemlerini bastırmak için kontrol altına almak olduğunu daha da net şekilde görmekteyiz.

Ekonomik krizin yükü altında ezilen hekimler için kalıcı olmasa bile yapılan ücret iyileştirmelerinin fayda sağladığını söyleyebiliriz. Ancak bu süreçte il sağlık müdürlükleri ve sağlık kurumlarındaki idarenin; hekimlerin üzerinde daha fazla çalışmaları yönünde kurdukları baskının ağırlaşması, hekim ve sağlık çalışanlarının vücutlarının ve zihinlerinin kaldıramayacağı yoğunluklarla karşılaşmalarına neden olarak yaşamlarını tehdit etmektedir. Nitekim birçok çalışmada, uzun çalışma saatleriyle intihar düşüncesi arasında yakın ilişki tanımlanmıştır. Ayrıca Dünya Sağlık Örgütü'nün de açıkladığı çalışmaya göre haftalık 55 saat ve üzerinde çalışmanın haftalık 35-40 saat çalışmaya göre inme riskini %35 ve iskemik kalp hastalığından ölüm riskini %17 artırdığı tespit edilmiştir. Dünya Sağlık Örgütü'nün temsilcilerinin de ifadesiyle haftada 55 saat ve üzeri çalışmak ciddi bir sağlık tehlikesidir. Türk Tabipleri Birliği'nin 2021 yılının eylül ayında 6.178 hekimin katılımıyla gerçekleştirdiği çalışmada, çalışmaya katılan hekimlerin %15-30'unun haftalık 55 saatten daha uzun süre çalıştığı görülmektedir. "Beyaz Reform" sonrasında bu sürelerin daha da uzaması için atılan adımlar önemli bir sorun olarak önümüzde durmaktadır.

Bir diğer konu ise birçok bilimsel çalışmada gösterildiği üzere COVID-19 enfeksiyonu geçirenlerde iskemik kalp hastalığı ve diğer birçok hastalığın daha yüksek oranda görülebilmesidir. Pandeminin doğru şekilde yönetilmemesi sonucunda pandeminin yükünü çeken sağlık çalışanlarının birçoğu virüsle karşılaştı. Yüzlerce sağlık çalışanı, COVID-19 nedeniyle yaşamlarını yitirirken daha da büyük bir çoğunluk ise hastalığı geçirmesine rağmen halen bu hastalığın neden olduğu sorunlarla uğraşmaktadır. Buna rağmen ne COVID-19 sağlık çalışanları için meslek hastalığı kabul edildi ne de TTB'nin pandemi sürecindeki her sene için 120 gün yıpranma payı talebi karşılandı.

Son dönemde meslektaşlarımızın ani ölümleri hem mesleğimiz ve hem de sağlık sistemi için ciddi bir alarm işareti gibi görünmektedir. Kaldı ki karşılaştığımız ölümlerin, buzdağının yalnızca görünen yüzü olduğunu, henüz hayatını kaybetmemiş birçok meslektaşımızın da ciddi şekilde yıprandığını hepimiz biliyoruz. Ancak şu ana kadar sağlık çalışanlarının ölümleri ve ne kadar yıprandıkları araştırılmadığı gibi toplumda son iki senenin ölüm ve ölüm nedenleri, Türkiye İstatistik Kurumu üzerinden kamuoyuyla paylaşılması gerekirken paylaşılmamıştır.

"Önce zarar verme" ilkesini benimsemiş, her kim olursa olsun hastasını tedavi etmek ve yaşatmak için gerekli koşulları sağlamaya yemin etmiş bir meslek grubunun zarar görmesi engellenmelidir. Konu, Sağlık Bakanlığı ve Türkiye Büyük Millet Meclisi başta olmak üzere ilgili

bütün kuruluşların öncelikli görevidir. Bu bağlamda; konuyla ilgilenen tüm kuruluşların temsil edildiği bir komisyonun oluşturulup Sağlık Bakanlığı'nın elindeki tüm verilerin paylaşıldığı bir ortamda hem hekimlerdeki hem de toplumdaki ölümler araştırılmalıdır. Altta yatan nedenlere yönelik önlemler geliştirilmeli, önlem alınamayan koşullarda ise yıpranma payının artırılması gibi uygulamalarla görülen zarar telafi edilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.1.2023)

SSK VE BAĞ-KUR EMEKLİLERİNİN EK ÖDEME ALABİLMELERİ İÇİN GİRİŞİMLERİMİZ DEVAM EDİYOR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), emekli hekimlerin aldıkları çok düşük emekli aylığının yükseltilmesi için uzun yıllardır türlü girişimlerde bulunmuştur. Bu kapsamda yasa tasarısı taslakları hazırlanarak siyasi partilere sunulmuştur. Bu girişimlerin sonucunda Emekli Sandığı Kanunu'nda yapılan değişiklikle bu kanuna tabi olanlar yönünden belirli koşullarda emekli aylıklarına ek ödeme yapılacağı düzenlenmiştir. Ancak eski adı ile SSK ve Bağ-Kur emeklilerine bu hak tanınmadığı gibi, 2008 yılından sonra kamu görevine alınanlar da kapsam dışında bırakılmıştır. Bazı tabip odalarımızca bu grupta yer alan hekimler adına Anayasa'ya aykırılık iddialarımız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talebini de içerir şekilde pilot davalar açılmışsa da henüz bir sonuç alınamamıştır.

Öte yandan yasal düzenleme yapılması için görüşmeler sürdürülmüştür. 16.06.2022 tarihli 7411 sayılı kanun ile aynı hükümlerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun yürürlüğe girdiği 2008 yılından itibaren bu yasanın 4/c maddesine tabi olarak kamu idarelerinde görev yapanlar hakkında da uygulanacağı düzenlenmiştir. Ne yazık ki yine hizmet akdi ile işveren tarafından çalıştırılarak ve hizmet akdine bağlı olmaksızın kendi adına ve hesabına bağımsız çalışarak emekli olanlar bu haktan yararlandırılmamıştır.

Bu nedenle, bir kez daha yapılabilecek düzenlemeleri içerir yasa tasarısı taslağı hazırlanarak bazı milletvekilleri ile paylaşılmıştır. Bu sürecin takipçisi olduğumuzu meslektaşlarımıza saygı ile duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.2.2023)

Yasa tasarısı taslağı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ek_odeme_ocak2023.pdf

SEÇİME GİDERKEN HEKİMLERİ, HEKİMLİK MESLEĞİNİ VE SAĞLIK ORTAMINI DAHA FAZLA TAHRİP ETMEKTEN VAZGEÇİN

İktidar milletvekillerince hazırlanan "İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ile Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi", 20 Mart 2023 günü TBMM Başkanlığı'na sunulmuştur. "Müjde" kabilinde sunulmak istenen değişiklikler dahi, önceki birçok örnekte olduğu gibi ciddi olumsuzluklar içermektedir.

Komisyon görüşmelerine 30 Mart Perşembe günü başlanacağını öğrendiğimiz yasa teklifinde münhasıran Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) yasa ile verilmiş meslek etik kurallarının korunması geliştirilmesi ve hekimlerin etik ilkelere uygun davranışının denetlenmesi yetkisi bir kez daha ortadan kaldırılmak istenmektedir. Aynı madde teklifinde hekim ve diğer sağlık meslek mensuplarına meslekten men cezası verilecek durumlar, "meslek icrası esnasında ölüme veya engelliliğe neden olmaksızın sağlığın kısa süreli ve geçici olarak bozulmasına yol açmak", "meslek icrası esnasında bir kişinin ağır engelliliğine veya ölümüne neden olmak", "meslek icrasına ilişkin mevzuata aykırı işlem ve uygulama yapmak" örneklerinde olduğu gibi eksik, belirsiz, hukuksal güvence içermeyen ifadelerle tanımlanmıştır. Şu haliyle hukuka uygun bir yasa teklifinden söz edilemez. Hiçbir bürokratın eline bu denli muğlak yetkilerle hekimleri mesleğinden menetme yetkisi tanınamaz.

İktidar yaklaşık yirmi yıldır uygulamakta olduğu sağlıksız politikalar ile sağlık sistemini içinden çıkılmaz hale getirmiş, hekimlik mesleğinin etik ilkeleri ile oynayarak meslek onurunu zedelemiş, hekimlere yönelik şiddet artmış, çalışma koşulları kötüleşmiş, ekonomik ve özlük haklar her geçen yıl gerilemiş, tüm bu uygulamalar ülkenin içinde bulunduğu siyasal, ekonomik, sosyal ve kültürel yıkımla birlikte hekimlerin yurtdışına gitmesine neden olmuş veya hekimleri mesleklerinden daha da uzaklaştırmıştır.

Aile hekimleri için "Sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolü ile koruyucu sağlık hizmetlerinin standartlara uygun olarak yerine getirilmemesi gibi Bakanlıkça belirlenen performans hedeflerine ulaşılamaması halinde sözleşmenin Bakanlıkça yenilenmemesine karar verilebilir" şeklindeki düzenleme, hiçbir hukuksal belirlilik ve kanuni güvence içermemekte; aile hekimlerinin asıl görevi olan koruyucu sağlık hizmetlerinden ziyade sadece performans yapmaya zorlayan bir değişiklik olarak düzenlenmek istenmektedir. Teklif bu haliyle belirsiz ifadelerle, idareye keyfiyete varabilecek son derece geniş takdir yetkisi bırakan düzenleme ve yasama yetkisinin devri niteliğindedir. Pek çok başlığı bir arada ele alan bu teklif, içini boşalttıkları birinci basamak sağlık hizmetleri için depremle birlikte ortaya çıkan tabloyu düzeltmek bir yana güvencesizlik ve koruyucu sağlık hizmetleri yerine poliklinik yapmaya odaklanan bir hekimlik modelini dayatarak sorunu daha da derinleştirmektedir.

Yasa teklifindeki "Tabipler, devlet hizmeti yükümlülüklerine başlamadan veya tamamlamadan uzmanlık eğitimi yapmak için asistanlık sınavlarına katılabilirler. Ancak yan dalda veya birden fazla uzmanlık dalında eğitime başlanabilmesi için Devlet hizmeti yükümlülük süresinin en az yarısının tamamlanması şarttır" değişikliği ise yan dal uzmanlık eğitimi taleplerinin son derece gerisinde bulunan günü kurtarmaya yönelik değişikliklerdir.

TTB olarak seçim öncesi Meclis'e neden getirildiği belli olmayan bu yasa teklifinin görüşüleceği TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'na da katılarak itiraz, görüş ve önerilerini dile getireceğiz. Teklifin yasalaşmaması için gerekli hukuki ve siyasal mücadeleyi sürdürecek; sorun çözme özelliğini çoktan yitirmiş bir iktidarın, hekimleri, hekimlik mesleğini ve sağlık ortamını daha da tahrip etmesine karşı duracağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.3.2023)

EMEKLİ HEKİM MAAŞLARI ARASINDAKİ SOSYAL GÜVENLİK KURUMU KAYNAKLI EŞİTSİZLİKLERE SON VERİLMELİDİR

Aynı eğitimi görmeleri, aynı işleri yapmalarına rağmen emekli olduklarında farklı emekli ücreti alan hekimlerin arasındaki fark giderek artmaktadır. Sosyal güvenlik kurumunu tek bir çatı altında toplamanın emekli olan hekimlere yansıması eşitsizliği derinleştirmenin ötesine geçememiştir.

Emekli Sandığı'ndan emekli olan hekimlere yapılan ek ödemeler, BAĞ-KUR ve SSK'den emekli olan hekimler için uygulanmadığından, SSK ve BAĞ-KUR'dan emekli olan hekimlerin Emekli Sandığı'ndan emekli olan hekimlere göre maaşları son derecede düşüktür.

Emekli Sandığı emeklisi hekimlerin ek ödemeden yararlanabilmesi için; tabip kadrosu esas alınarak Emekli Sandığı emeklisi olması, makam tazminatı ödemesi almaması ve emeklilik sonrası sosyal güvenlik kurumu ile ilişkilendirilecek çalışmasının olmaması gerekmektedir.

Ek ödeme uygulamasındaki haksızlıklar

Emekli tabip 8.673 TL, uzman emekli tabip 11.275 bin TL ek ödeme almaktadır.

Ancak ek ödemeden;

SSK-BAĞ-KUR emeklisi hekimler,

Çalışan Emekli Sandığı emeklisi hekimler yararlandırılmamaktadır.

Emekli olup şirket sahibi olan hekime ek ödeme var, çalışan hekime ek ödeme yok!

Emekli Sandığı emeklisi olup bir sosyal güvenlik kuruluşuna bağlı olarak (SSK) çalışmak zorunda olan hekimlere hiç ek ödeme verilmezken, herhangi bir şirket sahibi veya ortağı olan, muayenehanesi olan ya da özel hastanede fatura keserek çalışan hekime ek ödeme verilmekte, emek değersizleştirilmekte, ayrım derinleşmektedir. Şirketi, muayenehanesi yoksa ancak örneğin sadece işyeri hekimi olarak çalışıyorsa da ek ödeme alamamaktadır. Emekli hekimler arasındaki her türlü ücret veya ek ödeme ayrımcılığı ve farklılığına son verilmelidir.

Taleplerimizdir;

Emeklilik maaşına yapılan ek ödemenin SSK, BAĞ-KUR, Emekli Sandığı emeklisi tüm hekimlere ayrım yapılmadan ödenmesini,

Emekli hekim maaşları (4A/4B/4C statüsündeki) arasındaki uçurumun kapatılması ve sadece 4C'li (Sağlık Bakanlığı) hekimlere yapılan ek ödeme düzenlemesinin tüm emekli hekimleri kapsaması, çalışan emekli hekimlere ek ödemenin kesilmemesini,

Şirket sahibi veya ortağı olmadan çalışmak zorunda kalan hekimlerden ek ödemenin kesilmemesini,

Farklı sigortalılık statüsünden (SSK, BAĞ-KUR, Emekli Sandığı) emekli olan hekimler arasındaki maaş farklılıklarını gidermeyi amaçlayan bir düzenleme yapılmasını binlerce emekli hekimin talebi olarak iletiyor ve bu ayrımcı uygulamaya son verilmesi sözünü duymak istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.3.2023)

TTB'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCU AİLE HEKİMLERİNE DESTEK ÖDEMESİNİ İHTAR PUANI ALMAMA ŞARTINA BAĞLAYAN DÜZENLEMENİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU

Hatırlanacağı gibi 25.08.2022 tarih ve 31934 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile aile hekimlerine tavan ücretin %42'si oranında bir "destek ödemesi" yapılacağına ilişkin düzenleme yapılmıştır. Ancak düzenlemeye göre bunun koşulu olarak İhtar Puanı Cetveli'ne göre herhangi bir ihtar puanı almamış olmak aranacak; belirli ihtar puanları alanlara ise bir aydan üç ay kadar süreyle destek ödemesi verilmeyecektir.

Bu koşulun hukuka aykırı olduğundan bahisle Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada Danıştay 2. Dairesi, Anayasa Mahkemesi'nin E.2022/43 E. K.2022/81 sayılı kararında aile hekimliği sözleşmesinin feshine ilişkin düzenlemelerin yasa ile yapılmamasının yasama yetkisinin devredilmezliği kuralı ile bağdaşmadığı ve Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle iptali üzerine verilen Danıştay 2. Dairesi'nin 2021/17470 E. sayılı kararı ile sözleşmenin ihtaren sona erdirilmesine ilişkin hükümlerle yaptırım konusu eylemlere ve bunlara yönelik ihtar puanlarına ilişkin düzenlemenin yönetmelikle yapılması hukuka aykırı bulunarak bu düzenlemelerin ve İhtar Puanı Cetvelinin tümünün yürütmesinin durdurulduğu, İhtar Puanı Cetveli'nin hukuka aykırı bulunması karşısında aile hekimlerine destek ödemesi yapılmasının ihtar puanı almamış olması şartına bağlanmasının ve bu ek ödemenin uygulanma imkanı kalmayan ihtar puanları ile orantılı olarak belirli bir süre yapılmamasını düzenleyen hükümlerde hukuka uyarlık bulunmadığı gerekçesiyle Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin 18. maddesinin 2. fıkrasının (a) bendine eklenen (11) nolu alt bendinin 2. cümlesinde yer alan "Bu Yönetmeliğin eki (EK-3 AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA UYGULANACAK İHTAR PUANI CETVELİ)'ne istinaden, herhangi bir ihtar puanı almamış olan" ibaresinin ve aynı alt bendin "Ancak bu ödeme 1-10 arası ihtar puanı alanlara bir ay, 11-20 arası ihtar puanı alanlara iki ay, 21 ve üzeri ihtar puanı alanlara ise üç ay süre ile yapılmaz" şeklindeki 3. cümlesinin YÜRÜTMESİNİ DURDURMUŞTUR.

Meslektaşlarımızın bilgisine sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(27.04.2023)

COVID-19 VE DEPREMLER NEDENİYLE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI TÜRKİYE'NİN HER YERİNDE ANILDI: YAŞATMAK İÇİN YAŞAMAK VE SAĞLIKLI OLMAK İSTİYORUZ



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 ve 6-20 Şubat depremlerinde yaşamını yitiren sağlık çalışanları için anma etkinlikleri yapıldı. Yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının fotoğrafları ve karanfiller taşındığı etkinliklerde saygı duruşları sonrası basın açıklamaları okundu.

Anma etkinliklerinde okunan açıklama şöyle:

> Yaşatmak için Yaşamak ve Sağlıklı Olmak İstiyoruz
>
> Pandemide ve Depremde Yaşamını Yitiren Hekim ve Sağlık Emekçilerini Saygıyla Anıyoruz
>
> Tüm dünyayı etkileyen COVID-19 pandemisinin başlangıcının üzerinden üç sene geçti. Ülkemiz, dünyada COVID-19 pandemisinden en çok zarar gören ülkeler arasında. Sağlık Bakanlığı verilerine göre, Türkiye'de üç senede COVID-19 nedenli 100 binin üzerinde ölüm kaydedildi. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) fazladan ölüm tespitlerine göre ise; gerçek ölüm sayısının, Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığının üç katından fazla olduğunu biliyoruz. Hayatta kalan milyonların yaşamı da hastalık ve ekonomik kriz başta olmak üzere derinleşen çoklu kriz ortamı nedeniyle daha çekilmez hale geldi. Son üç senede COVID-19 pandemisinin yanında ekonomik kriz, sel, deprem

gibi olaylar da özellikle yoksullar için insan eliyle gerçekleştirilen ve önlenebilir felaketlere dönüşerek ciddi yıkımlara neden oldu.

Kriz ortamlarında sağlık hizmeti ihtiyacının arttığı bir gerçek olsa da krizin boyutlarının kontrol edilebilmesiyle bu ihtiyacın sınırlandırılması da çoğunlukla mümkündür. Ancak Türkiye'de gerek COVID-19 pandemisinde gerekse diğer afetlerde hazırlıkların yetersiz olması ve sürecin yönetilmesindeki eksiklikler, kırılgan ve piyasacı sağlık sistemimizle birleşerek tehlikeyi artırmıştır. Bu nedenle pandemi öncesinde bile baş edilemeyecek düzeyde olan sağlık emekçilerinin çalıştıkları ortamdaki risk ve iş yükü, her bir afette korkunç boyutlara taşınmıştır. COVID-19 salgınının başlangıcından itibaren Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurumlarına yazdığımız onlarca yazı, her gün her doğrultudan yaptığımız uyarılar hiçe sayılarak hem toplumun hem de hekim ve sağlık emekçilerinin hayatları tehlikeye atılmıştır.

Pandeminin üç senesi iktidar çevreleri için ekonomik çıkarların öncelenmesi ve algı yönetiminden ibaret iken bizim için üzüntü, acı ve öfke ile geçti. Yapılan onca yanlış yüzünden yitirilen yüz binlerce candan ders almak bir yana, yönet(e)meme halinin benzerlerini her yeni afette yaşadık.

Pandemi nedeniyle Türkiye'de ilk kaybettiğimiz meslektaşımızın ölüm günü olan 1 Nisan; TTB 72. Büyük Kongresi'nde karar alınarak "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Hekim ve Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" ilan edildi. Aktif görev yapmaktayken COVID-19 pandemisi nedeniyle yitirdiğimiz 176'sı hekim, 513 sağlık emekçisini ve 6 Şubat depremleri nedeniyle yitirdiğimiz 103'ü hekim, 449 sağlık emekçisini saygıyla anıyoruz.

Yanlışlar neticesinde yaşamını yitiren yüzlerce sağlık emekçisi; bilimsel, şeffaf ve emekten yana yönetim anlayışı benimsenseydi halen hayatta olacaklardı. Bu sebeple; bilinmelidir ki haklarımız için verdiğimiz mücadele, bir ölüm kalım mücadelesidir. Yaşamak için, sağlığımızı kaybetmemek için insanca yaşamaya yetmeyecek ücretlendirme sistemine, ağırlaştırılmış çalışma koşullarına, sağlıkta şiddete, toplum sağlığını hiçe sayan politikalara karşı hep birlikteyiz.

Meydana gelen her afetin yükünü hekim ve sağlık emekçileri olarak biz çekerken; daha da kötüleşen çalışma koşullarımızla ilgili kamu otoritesinden herhangi önemli bir adım gelmedi. Bu da yetmezmiş gibi haklarımızı gasp eden uygulamalarda da halen sınır tanınmıyor. Seçime yaklaşık bir buçuk ay kalmışken, dün aceleyle TBMM'de görüşülmeye başlanan; hekimler için daha fazla hak kaybına neden olacak yasa teklifi bunun son örneği oldu.

Üç senedir COVID-19 sağlık çalışanları için meslek hastalığı kabul edilmedi.

Pandemi dönemi ve sonrası için yıpranma payımız yeterli seviyeye çıkarılmadı.

Çalışma koşullarımız sağlıklı yaşayabileceğimiz hale getirilmedi.

Çalışırken sağlıkta şiddetle, emekliyken yoksullukla boğuşuyoruz.

Deprem bölgesinde çalışanlarımızın barınma gibi en temel sorunu bile çözülmedi.

Bu sorunlarımız devam ediyorken hangi koşulda ne şekilde meslekten men edileceğimizin tartışmaya açılmasını saygısızlık olarak görüyoruz.

Her zaman, her yerde söylediğimiz sorunlarımıza çözüm olabilecek yasa teklifleri talep ediyoruz. Yaşatmak için yaşamak ve sağlıklı olmak istiyoruz!

Emek Bizim, Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.3.2023)

TTB, HEKİMLİK FAALİYETİ İÇİN ŞİRKET KURMUŞ HEKİMLERDEN EK OLARAK MUNZAM AİDAT ALINMASI KARARINI İSTİNAFA TAŞIYACAK

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlik faaliyeti yürütmek amacıyla kurulan şirketlerin yıllık aidata ek olarak, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'ne (TOBB) ticari bilanço kârı üzerinden binde beş oranında munzam aidat ödemesi ile ilgili olarak 9 Kasım 2022'de yürütmenin durdurulması ve düzenlemenin iptali istemiyle dava açmıştı. Hekimlerin şirket kurmasının bir çalışma biçimi sonucu olduğu belirtilen dava dilekçesinde, Gelir Vergisi Kanunu'na göre hekimlik faaliyetlerinin ticari kazanç kapsamında olmadığına dikkat çekilmiş ve hekimlik mesleğinin ticari faaliyet olarak değerlendirilemeyeceğine ilişkin Danıştay kararına da yer verilmişti.

"Hekimler tacir, hekimlik faaliyeti ticaret ve hekimlerin sağlık hizmeti sunumu sonucunda elde ettiği kazanç ticari kazanç kapsamında değerlendirilemeyeceğinden bu nitelikteki şirketlerin ticaret odasına üye olmaya zorlanması; aidat ve ticari kazanç üzerinden alınan munzam aidatın hekimlerden talep edilmesi kabul edilemez" ifadesine yer verilen dava dilekçesinde, hekimlerin mesleklerini icra etmek amacıyla kurdukları şirketlerden aidat ve munzam aidat alınmasının hukuka aykırı olduğu ifade edilmişti.

Ankara 17. İdare Mahkemesi, TTB'nin açtığı davanın reddine karar verdi. Hekimlerin yürüttükleri faaliyetin sağlık hizmeti olduğu konusunda tereddüt bulunmadığına işaret eden mahkeme, buna rağmen hekimlerin bir araya gelerek kurdukları şirketin ticaret odasına kayıtlı olma zorunluluğunun bulunduğuna ve dava konusu işlemde hukuka aykırılık olmadığına hükmetti.

Mahkeme kararının hekimlik meslek etik ilkeleri ve ilgili mevzuata aykırı olduğu ifade edilen TTB'nin açıklamasında mesleki deontolojiyi ve meslek mensuplarının hak ve yararını koruma sorumluluğuna işaret edilerek mahkeme kararı için istinaf yoluna başvurulacağı belirtildi.

(02.06.2023)

TTB, TDB, TMMOB VE KESK HEYETİ MEMUR MAAŞI VE EMEKLİ AYLIKLARI DÜZENLEMESİ İLE İLGİLİ MECLİS'TE ZİYARETLERDE BULUNDU



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) heyeti TBMM'de görüşmelerde bulundu. Görüşmelerin gündeminde son dönemde ürün ve hizmetlere gelen zamlar, ekonomik durum ve çalışanların ücretleri ile çalışma koşulları vardı.

TTB, TDB, TMMOB ve KESK heyetinde TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Umut Barış Baykara, TMMOB Yönetim Kurulu II. Başkanı Selçuk Uluata, TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül, KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, KESK Genel Sekreteri Şenol Köksal ve KESK Mali Sekreteri Gönül Kural Şimşek yer aldı.

Heyet ilk olarak Yeşiller ve Sol Gelecek Partisi (Yeşil Sol Parti) Grup Başkanvekili Hakkı Saruhan Oluç ve Yeşil Sol Parti Batman Milletvekili Mehmet Rüştü Tiryaki ile bir araya geldi. Heyet daha sonra Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Grup Başkanvekili Gökhan Günaydın ile görüşme gerçekleştirdi.

Yapılan görüşmelerde verginin tabana yayılmasının adaletsizliğe yol açarak yoksulların daha da yoksullaşmasına neden olduğu; Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) gerçeği yansıtmayan enflasyon oranlarının yine emekçileri yoksulluğa ve açlığa mahkûm ettiği ve gelen zamlar nedeniyle ücretli çalışan, memur ve emeklilerin maaş ve aylıklarında yapılan artışlarının peşinen eridiği ifade edildi. Akademisyen maaşları ile emekli hekimlerin aylıklarının düşük olması ve aile

hekimleri ile asistan hekimlerin sorunlarının gündeme geldiği görüşmelerde sorunlara dair çözüm önerileri de konuşuldu.

Görüşmelerde parti temsilcilerine düzenlemenin bu haliyle Meclis'ten geçmesi halinde zamlar karşısında eriyen maaş ve emekli aylıklarına karşı sağlık emek ve meslek örgütleri olarak eylemlilik sürecinin başlatılacağı bilgisi de paylaşıldı.

Partilerin grup başkanvekilleri, görüşmelerde ayrıca TTB, TDB, TMMOB ve KESK heyetine TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu ile Genel Kurul çalışmaları ve deprem bölgesindeki zeytinlik ve orman alanlarının imara açılmasına karşı yürütülen çalışmalar hakkında bilgi verdi.

(11.07.2023)

ADIYAMAN'DA HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÇOCUKLARI İÇİN YAPILAN KREŞTE SONA GELİNDİ



Adıyaman Tabip Odası tarafından Adıyaman'da hekimlerin/sağlık emekçilerinin çocukları için yapımına devam edilen kreşte sona gelindi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun, yerleşkeyi ziyaret ederek çalışmaları inceledi.

Şubat depremlerinde yaşamını yitiren Adıyaman Tabip Odası önceki dönem başkanı Dr. Şerif Ayaz'ın adının verildiği yerleşkede yer alan ve kaba inşaatı tamamlanan iki ile altı yaş arası çocuk kreşi ve anaokulunun, eylül ayında hizmete başlaması planlanıyor.

Halen psikososyal alan hizmeti verilen yerleşkede ayrıca gebe eğitimi alanı da yer alıyor.

(21.08.2023)

TTB, HEKİMLERİ HEDEF GÖSTEREN HABERLERİ NEDENİYLE YENİ ŞAFAK, YENİ AKİT VE AYDINLIK GAZETELERİNİ BASIN KONSEYİ'NE ŞİKAYET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimleri hedef gösteren haberleri ile Basın Meslek İlkeleri'ni ihlal eden Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri hakkında yaptırım uygulanması talebi ile Basın Konseyi'ne yazı gönderdi.

Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık gazeteleri, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan hekimlerce hazırlanan ve Hakemli uluslararası bir dergide yayınlanan "Cinsiyet Disforisi Olan Ergenlere Endokrinolojik Yaklaşım: Türkiye'de Üçüncü Basamak Bir Merkezde Pediatrik Endokrinoloji Bölümü Deneyimi" isimli makale ile ilgili bilim dışı iddiaların yer aldığı başvuruyu temel alarak hazırladıkları haberlerde makaledeki bilgileri çarpıtarak yayımlamış ve hekimleri hedef almıştı.

TTB'nin üç gazete ile ilgili Basın Konseyi'ne gönderdiği şikayet yazılarında başvuru konusu haberlerde makale yazarı hekimlerin fotoğraflarına yer verildiği ve haberlerin söz konusu çalışmanın bütünü bilimsel olarak değerlendirilmeden ve muhatap bilim insanlarının beyanları sorulmadan, olgu isnadında bulunan yanlı iddialar ile okura sunulduğu belirtildi.

Nefret söylemi ve ayrımcılık içeren haberlerin Anayasa ve insan hakları hukuku ihlaline sebep olduğu ifade edilen yazılarda, "Başvuruya konu haber bütün olarak, kaynağı belirtilmeksizin, muhataplarının görüşlerine, varsa itirazlarına ve iddialara yanıtlarına yer verilmeksizin hazırlanarak gerçeğe aykırı, saygınlığı hedef alan, kişileri fotoğraflarıyla etiketleyerek şiddete açık hale getiren, toplum içinde zayıf düşürmeye yönelik açık somut olgu isnatları bulunan, sonucu itibariyle ise gerek hekimlerde bu tür olguların değerlendirilmesi ve tıbbi destek sunulması süreçlerinden kaçınma, gerek başvurularda toplum içinde yaratılan damgalanma korkusu ile tıbbi destek almama davranışına yol açtığından, toplum sağlığını tehlikeye atan nitelikte olduğu için basın özgürlüğü kapsamında değerlendirilemeyecektir" denildi.

Şikayet yazılarında son olarak; gazeteciliğin ahlaka aykırı özel amaç ve çıkarlara alet edilemeyeceği, gazetecinin halkın haber alma ve gerçekleri öğrenme hakkını gözetmesi gerektiği, haberlerde kişileri ve kuruluşları eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadelere yer verilemeyeceği, soruşturulması gazetecilik olanakları içinde bulunan haberlerin soruşturulmaksızın veya doğruluğuna emin olmaksızın yayınlanamayacağı ve

gazetecilerin şiddet, nefret, zorbalık ve ayrımcılığı özendirici, insani değerleri incitici yayın yapamayacağı şeklindeki Basın Meslek İlkeleri'nin ihlali nedeniyle gerekli incelemenin yapılarak gazeteler hakkında yaptırım kararı verilmesini talep edildi.

Yeni Şafak gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.
Yeni Akit gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.
Aydınlık gazetesinin haberleriyle ilgili şikâyet yazısı için tıklayınız.

ANAYASA MAHKEMESİ'NİN EK ÖDEME KARARI HAKKINDA BİLGİ NOTU

Sağlık emekçilerine döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemelere dair düzenleme içeren 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun'un 5. maddesinde 7411 sayılı kanunla yapılan değişiklik Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildi.

7411 sayılı kanunla 209 sayılı kanunun 5. maddesinin 3. cümlesi "Sağlık kurum ve kuruluşlarında Bakanlıkça belirlenen hizmet sunum şartları ve kriterleri, personelin unvanı, görevi, disiplin durumu, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, tetkik, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ile muayene, ameliyat, anestezi, girişimsel işlemler ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi unsurlar dikkate alınmak suretiyle ek ödemenin oranı, usul ve esasları ile inceleme heyetlerinin yapısı, çalışma usul ve esasları Hazine ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir" olarak yeniden düzenlenmişti.

Anayasa Mahkemesi maddede yer alan "disiplin durumu" ve "yönetmelikle" ibarelerinin iptaline karar verdi. Kararın gerekçesinde, kamu emekçilerinin gelirlerine dair düzenlemenin esasen mülkiyet hakkıyla ilişkili olduğu, kanunla yapılması gereken düzenlemenin yönetmeliğe bırakılmasının Anayasa'ya aykırı olduğu, ayrıca bu hakka müdahalenin ölçütlerinin belirlenmediği gibi mevcut disiplin yaptırımlarına ek bir yaptırım niteliğindeki düzenlemenin gerekli koruyucu unsurlar da içermediği belirtildi. Anayasa Mahkemesi iptal kararıyla birlikte düzenlemenin diğer bölümlerinin de uygulama olanağı kalmadığını belirleyerek üçüncü cümlenin tümünün iptaline karar verdi.

Hatırlanacağı gibi, Türk Tabipleri Birliği TBMM'de yasa görüşmeleri sürerken görüşlerini kamuoyu ve TBMM komisyonlarıyla paylaşmış ve ek ödeme sisteminin tümüyle değiştirilmesi gerektiğini hekimlerin/sağlık emekçilerinin insanca, adaletli ve emekliliğe yansıyan tek ödeme isteğini bir kere daha vurgulamıştı.

7411 sayılı kanunun yürürlüğe girmesinden sonra yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin kimi hükümlerinin iptali talebiyle dava açılmış ve "disiplin durumu" ibarelerinin de bu kapsamda iptali talep edilmişti.

Her ne kadar Anayasa Mahkemesi iptal kararının yürürlük tarihini yayımlanmadan dokuz ay sonra olarak belirlemişse de, bir yasa hükmünün Anayasa'ya aykırı olduğunun tespit edildiğini öğrenen tüm kurumların ve yargı merciinin bu esasa göre karar vermesi gerektiği açıktır. Dolayısıyla Anayasaya aykırı hükümler yönünden Danıştay'ın bir an önce Anayasa Mahkemesi kararını göz önüne alarak hukuka aykırı hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına karar vermesi beklenmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.10.2023)

HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ GAZİANTEP ŞEHİR HASTANESİ'NDE EYLEMDEYDİ: SAĞLIKLI-GÜVENLİ ÇALIŞMA ALANLARI VE EMEĞİMİZİN KARŞILIĞINI İSTİYORUZ

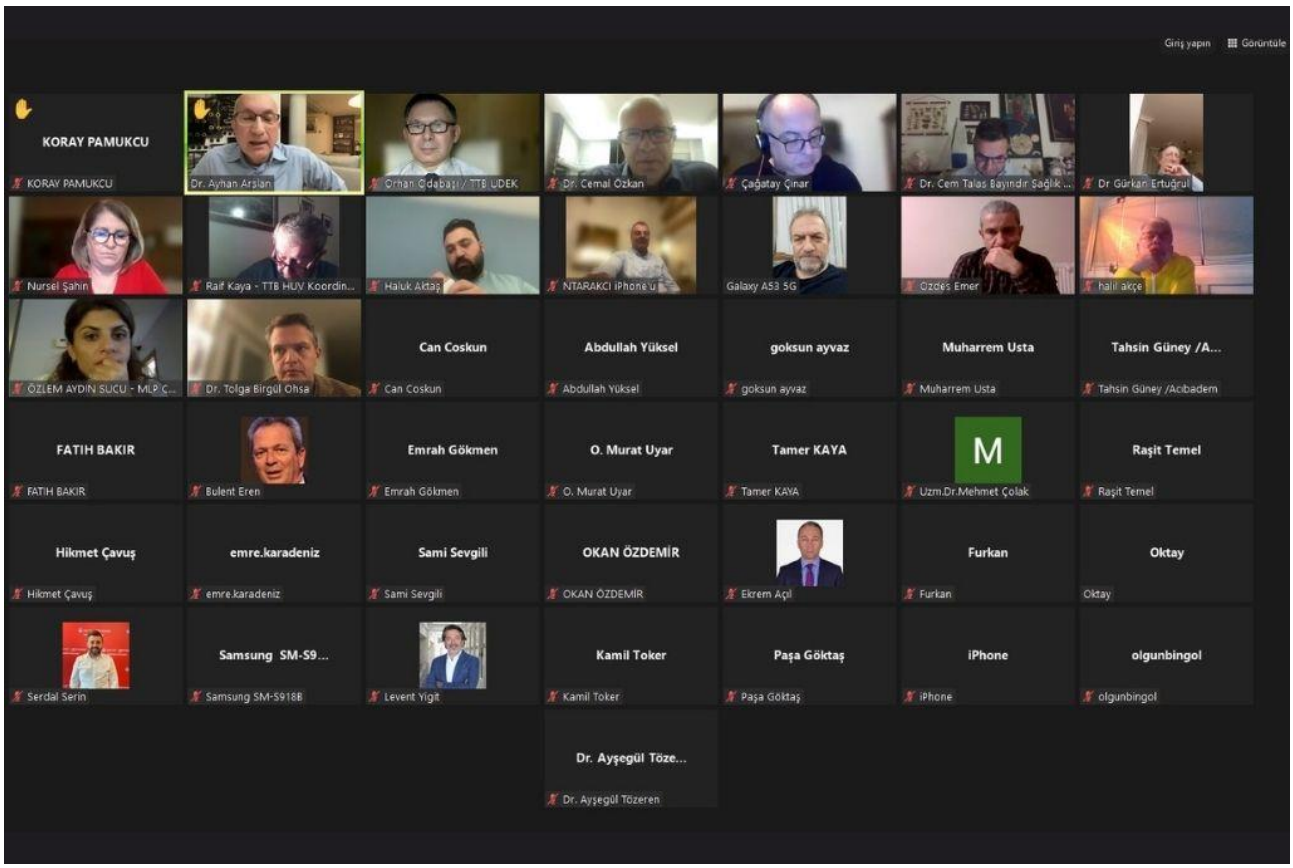


Gaziantep Şehir Hastanesi'nde görev yapan hekimler/sağlık emekçileri, hastanenin açılmasının üzerinden aylar geçmesine karşın sağlıklı ve güvenli çalışma koşullarının sağlanamaması üzerine 23 Kasım 2023 günü başhekimlik önünde bir basın açıklaması düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları da açıklamaya katılarak destek verdi.

Hekimler/sağlık emekçileri yaptıkları açıklamada, hastanede görev yapmaya başladıklarından bu yana ciddi bir çalışan eksiği olduğunu ve bunun yoğun bir iş yükü doğurduğunu söyledi. Çalışma koşullarındaki yetersizlikler sonucu hasta ve hasta yakınları ile karşı karşıya gelmek zorunda kaldıklarını, buna karşın can güvenliklerini sağlayacak hiçbir önlem olmadığını aktararak başhekimlik ile yaptıkları görüşmelerde verilen sözlerin tutulmamasına tepki gösterdi. Son olarak döner sermaye teşvik ücretlerinin olması gerekenin çok altında yatırıldığını kaydeden hekimler/sağlık emekçileri; çalışma koşullarının derhal düzenlenmesini, aksi halde daha önce görev yaptıkları hastanelere geri dönmek istediklerini dile getirdi.

(23.11.2023)

TTB HUV DANIŞMA KURULU TOPLANTISI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) Danışma Kurulu toplantısı 13 Aralık 2023 günü çevrimiçi olarak yapıldı.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu II. Başkanı Dr. Orhan Odabaşı, TTB HUV Yürütme Kurulu Koordinatörü Dr. Raif Kaya ile tabip odalarının, uzmanlık derneklerinin, özel sağlık sigortası şirketlerinin, özel hastanelerin, Türkiye Sigortalar Birliği'nin, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği'nin temsilcileri katıldı.

Toplantıda 2023 TTB HUV katsayısına ilişkin görüşler ve öneriler değerlendirildi.

(14.12.2023)

TTB, HEKİMLERİN ÇALIŞMA KOŞULLARI, EKONOMİK SORUNLARI VE ŞİDDET HAKKINDAKİ 2023 KASIM-ARALIK ANKETİ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: ÇÖZÜM "BEYAZ REFORM"DA DEĞİL, HAKLARIMIZ İÇİN MÜCADELEDE!



Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin çalışma koşulları, ekonomik sorunları ve şiddet hakkındaki görüşleri ile ilgili Kasım-Aralık 2023 döneminde yapılan anket çalışmasının sonuçlarını 29 Aralık 2023 günü düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; son dönemde hekimlerin gerek artan sağlıkta şiddete gerekse de ekonomik kayıplara bağlı olarak çalışma ortamlarından ve hatta ülkeden uzaklaştığını belirtti. Sağlık Bakanı'nın hekim göçü olgusuna yakışıksız bir biçimde "tümüyle ekonomik" diyerek yaklaşmasını ve Beyaz Kod bildirim sayısının düştüğünü iddia etmesini eleştiren Korur Fincancı, hekimlerin hukuki yolların sonuçsuz kaldığını gördükçe Beyaz Kod bildiriminde bulunmadığını kaydetti. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin son yıllarda artan mücadelesi karşısında ilan edilen "Beyaz Reform"un bir rıza üretme çabası olduğunun fakat hiçbir işe yaramadığının altını çizen Korur Fincancı; hekimlerin çalışma koşulları, ekonomik sorunları ve şiddet ile ilgili sorunlarını görünür kılmak ve çözüm önerileri geliştirmek amacıyla bu anket çalışmasını yürüttüklerini sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Sağlık Bakanlığı'nın giderek ağırlaşan bu sorunlar karşısında sağlık emek-meslek örgütleri ile bir araya gelerek çözüm üretmesi gerektiğini söyledi. Ökten, Sağlık Bakanlığı bütçesinin yetersizliğine ve şehir hastaneleri kiralarına büyük pay ayrılmasına da tepki gösterdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, hekimlerin yanı sıra tıp öğrencilerinin sorunlarının da derinleştiğini ifade etti. Tıp eğimindeki niteliksizlik, intörn hekim ücretlerindeki adaletsizlik, stajyer hekim haklarının gaspı, deprem bölgesinde tıp eğitiminin çöküşü, zorunlu hizmet uygulamasındaki dayatmalar gibi sorunları sıralayan Karahancı, bilimi ve sağlık emek-meslek örgütlerini dinleyerek hareket edilmesi gerektiğini dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Sağlık Bakanlığı bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan payın azalmasının en çarpıcı gösterge olduğunu belirtti. Eroğulları şöyle devam etti: "900 milyon hasta ile övünmek, toplumun hastalanması ile övünmektir. Biz ise toplumun sağlığını hastalanmadan korumak gerektiğini savunuyoruz. Ama biliyoruz ki, bu sağlık politikaları bir tercih. 'Artık doktorları dövebiliyoruz' diyen kişi için ifade özgürlüğü gerekçesiyle soruşturma açmayan sistem, 'Aşı yok' diyen hekim hakkında dava açabiliyor. Bu politik tercihi görerek hareket etmek gerekiyor."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, özel hekimlik alanındaki hekimlerin kışkırtılmış ve rekabetçi bir sistemde ya sağlıktan büyük kazançlar elde eden patronların altında köle ya da kendi kurdukları şirketlerde taşeron gibi çalışmaya zorlandıklarını vurguladı. Özel hekimlik alanındaki etik çöküşe de dikkat çeken Şahin, hekimlerin uzun vadede gelir getirecek işlere yöneldiğini ama bunun da tükenme sonucunu beraberinde getirdiğini kaydetti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, anket sonuçlarını bir sunum eşliğinde paylaştı.

Sunumun tamamı için tıklayın.

Anket sonuçlarını da içeren açıklama metni ise şöyle:

> Hekimlerin Çalışma Koşulları, Ekonomik Sorunları ve Şiddet Hakkında Değerlendirmeleri: 2023 Kasım-Aralık TTB Anketi
>
> Sağlık Bakanı'nın "Beyaz Reform" olarak açıkladığı bir dizi değişikliğin üzerinden bir yılı aşkın bir süre geçti. "Beyaz Reform"un gerçekte ne kadar fayda sağladığını görmek, ayrıca 2021 Eylül ayında "Emek Bizim Söz Bizim" beyaz eylemleri öncesinde yaptığımız anket sonuçlarından bu yana nelerin değiştiğini görmek adına bir anket çalışmasına başvurduk.
>
> Geçtiğimiz ay (2023 Kasım), TTB Eylem Çalışma Grubu'nun katkılarıyla bir anket formu hazırladık. Anketi özellikle hekimlerin en önemli sorunlarından olan sağlıkta şiddet hakkında hekimlerin düşüncelerini ve çözüm önerilerine yer verebileceğimiz şekilde kurguladık. Bilimsel makale formatı yerine mümkün olan herkesin görüşlerini alarak sağlık politikalarının düzenlenmesine katkıda bulunmak istediğimiz için anketin oluşturulması ve dağıtımında serbestliğe özen gösterdik.
>
> Anketin ilk bölümünde demografik verilerle ilgili 7 soru vardı. Sonraki bölümlerde 8 evet-hayır sorusu ve 17 adet 5'li likert sorusu yer almaktaydı. Anket linki 15 ve 23 Kasım'da odalara e-posta ve Whatsapp ortamından toplam iki defa gönderildi. 1 Aralık 2023 tarihine kadar cevaplar alındı. Anketi 2.289 hekim ziyaret ederek inceledi fakat anketi gönder butonuna tıklayan 1.502 hekimin yanıtları değerlendirmeye alındı. Her soru ayrı ayrı değerlendirildi.
>
> Ankete katılanların;

Yaş ortalaması 50'ydi. %67'si erkek, %33'ü kadındı.

%41'i pratisyen hekim, %39'u uzman hekim ve %6'sı asistan hekim/yan dal asistanıydı.

%28'i ASM'de, %14'ü üçüncü basamak kamu hastanesinde, %12'si özel hastanede çalışıyordu.

%79'u TTB üyesiydi.

"Ay sonu geldiğinde aylık gelirinizin ne kadarı cebinizde kalıyor?" sorusuna %44'ü "Aylık ücretimi tamamen harcamama rağmen yetmiyor" yanıtını verdi. 2021 Eylül ayındaki anketimizde de aynı soruyu sormuştuk ve orada da katılımcıların %45'i aynı yanıtı vermişti. Anketimizi tamamlayanların %27'si ise aylık ücretinin tam yettiğini ifade etti.

"Çalışma şartlarınızın yoğunluğu nedeniyle hastalarınızla veya işinizle yeterli ve uygun şekilde ilgilenemediğinizi düşünüyor musunuz?" sorusuna katılımcıların %64'ü "evet" dedi. 2021 Eylül anketinde bu oran benzer şekilde %68'di.

"Daha önceden hasta veya yakını tarafından sözel veya fiziksel şiddet gördünüz mü?" sorusuna katılımcıların %87'si "evet" yanıtını verdi. 2021 Eylül anketimizde bu oran %83'tü.

"Eğer daha önceden sözel veya fiziksel şiddet gördüyseniz, sonrasında Beyaz Kod veya ilgili mercilere şikâyet bildiriminde bulundunuz mu?" sorusuna katılımcıların yalnızca %36'sı "evet" yanıtını verdi. 2021 Eylül ayındaki ankette de aynı soru sorulmuştu ve bu oran %43'tü.

Ankete katılanların %59'u son bir sene içerisinde hasta veya yakınlarından fiziksel veya sözel şiddet gördüğünü, %69'u son bir sene içerisinde çalıştığı ortamda sözel veya fiziksel şiddet olayına şahit olduğunu, ayrıca ankete katılanların %91'i yetkililer tarafından kendilerine sağlıkta şiddet açısından güvenli bir çalışma ortamının sağlandığını düşünmediğini belirtti.

%66'sı "Hiç yurtdışında hekimlik yapmayı düşündünüz mü?" sorusuna "evet" yanıtını verdi.

Son bölümde sorduğumuz sorularda ise, katılımcıların;

%45'i mevcut koşullarda hekimlik mesleğini severek yapmadığını ifade etti. %22'si ise mevcut koşullarda hekimlik mesleğini severek yaptığını söylemek konusunda kararsızdı.

Yalnızca %34'ü sağlık hizmeti ürettiği birimde karar alma süreçlerine katılabileceği mekanizmalara sahip olduğunu söyledi.

%88'i iş yükü ve zaman baskısını (örneğin 5 dakikada bir muayene) sağlıkta şiddetin önemli nedenlerden görmekteydi.

%69'u sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden biri olarak performansa dayalı ücretlendirmeyi (teşvik sistemi) sorumlu tutmaktaydı.

%93'ü sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden biri olarak yetersiz cezaları görmekteydi.

%94'ü acil servislere başvuruların çoğunluğunu acil olmayan hastaların oluşturmasını, sağlıkta şiddeti artıran önemli bir neden olarak görmekteydi.

%87'si SABİM ve CİMER gibi sistemlerin yapıları itibarıyla sağlıkta şiddeti artıran bir etkiye sahip olduğunu söyledi.

%94'ü politikacıların söylemlerinin sağlıkta şiddeti artırdığını düşünmekteydi.

%76'sı alınamayan randevular ve sağlanamayan tıbbi cihaz/ilaçların sağlıkta şiddeti artırmadığını düşünmediğini ifade etti.

%69'u Sağlık Bakanlığı ve TBMM'nin sağlıkta şiddetle ilgili 2022'de yaptığı değişikliklerin sağlıkta şiddeti azaltmadığını belirtti.

%74'ü geçtiğimiz sene Sağlık Bakanlığı'nın açıklamaları sonrası hastanelerin bir bölümüne konulan X-Ray uygulamasının sağlıkta şiddet açısından etkili olduğunu düşünmemekteydi.

%62'si Sağlık Bakanlığının Gri Kod uygulamasının sağlıkta şiddete yönelik etkili bir önlem olacağını düşünmemekteydi.

%57'si TTB'nin sağlıkta şiddetle alakalı yasa teklifinin sağlıkta şiddete yönelik etkili bir önlem olacağını düşünmekteydi.

%86'sı toplumsal şiddetle mücadele edilmeden sağlıkta şiddetle mücadele edilemeyeceğini savunmaktaydı.

%94'ü sağlık alanında yaşanan şiddetle etkin bir mücadele için hekimlerin/sağlık emekçilerinin ve toplumun birlikte hareket edeceği mekanizmalara ihtiyaç olduğunu düşünmekteydi.

%72'si ise "Beyaz Reform"un açıklanmasından bu yana sağlık alanında yaşanan şiddetin belirgin şekilde azaldığı görüşüne katılmadığını ifade etti.

Anketin sonuçlarından da görüldüğü üzere; iddia edildiği gibi "Beyaz Reform"un hekimlere ve sağlık ortamına derman olamadığını, hatta sağlık emekçilerini tüketen önceki sistemin aynen devamı niteliğinde olduğunu yeniden belirtiyoruz. Çözüme giden yol ise TTB ve sağlık emek meslek örgütlerinin haklarımız için oluşturduğu talepleri birlikte mücadele ederek hayata geçirmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.12.2023)

“ASİSTAN HEKİMİN HAKLARI VAR” KİTAPÇIĞI GÜNCELLENDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu’nun hazırlayarak Temmuz 2021’de yayımladığı “Asistan Hekimin Hakları Var” başlıklı kitapçık güncellenerek yeniden yayımlandı.

Kitapçıkta asistan ve genç uzman hekimlerin en temel sorunlarına karşı hukuksal hakları yer alıyor. “Asistan Hekimin Hakları Var”, hekimlerin eğitim ve istifa haklarına; çalışma hayatlarında karşılaştıkları şiddet vakaları ve mobbing uygulamalarına değinirken, bu alanda yaşanan tüm sıkıntıların üstesinden ancak örgütlü mücadeleyle gelineceğinin altını çiziyor.

Kitapçığı indirmek için tıklayınız.

(29.02.2024)

TTB VE TABİP ODALARI, 14 MART'A GİDERKEN "HEKİMLERİN 14 ACİL TALEBİ"Nİ AÇIKLADI, 16 MART'TA İSTANBUL'DA YAPILACAK HEKİM BULUŞMASI'NA ÇAĞIRDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, 4 Mart 2024 günü düzenlediği basın toplantısı ile 14 Mart Tıp Haftası'na giderken "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni açıkladı, 16 Mart 2024 günü İstanbul'da yapılacak Büyük Hekim Yürüyüşü'ne çağrı yaptı.

Basın toplantısı TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın "Hekimlerin 14 Acil Talebi"nin de içinde yer aldığı basın açıklamasını okumasıyla başladı.

Toplantıda Ankara, Antalya, Batman, Diyarbakır, Gaziantep-Kilis, İstanbul, İzmir, Mardin ve Mersin tabip odalarının yöneticileri kısa sözler aldı. 14 Mart Tıp Haftası'nın bir bayramdan ziyade bir mücadele haftasına dönüştüğü vurgulanan konuşmalarda; TTB'nin belirlediği 14 talebin önemine dikkat çekildi, bu taleplerin güçlü bir şekilde dile getirilmesi için İstanbul Hekim Buluşması'na katılım çağrısı yapıldı. Tabip odaları yöneticileri, yerellerde düzenleyecekleri 14 Mart Tıp Haftası programlarına ilişkin aktarımlar da yaptı.

TTB Emekli Hekimler Kolu adına Dr. Mehmet Çakmak ise hayatlarını uzun bir eğitim ve çalışma dönemi ile geçiren hekimlerin, emeklilik sonrasında bu çabalarının karşılığını almak istediklerini ancak bugün derin bir yoksullaştırma politikasıyla karşı karşıya kaldıklarını söyledi. Emekli hekim maaşlarının çoğunun yoksulluk, azımsanmayacak bir kısmının ise açlık sınırının altında olduğuna dikkat çeken Çakmak, "Emekli hekimler çalışmak zorunda bırakılıyor. Emekli hekimler mutsuz,

umutsuz. Bizim bu durumu kabul edebilmemiz mümkün değil. Başlıca talebimiz, emekli hekimlerin hak ettiği bir gelir düzeyinin ve yaşam standardının sağlanmasıdır" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli, Demokratik Bir Yaşam

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, sık sık sağlık çalışanlarının özlük haklarıyla ilgili söz verdikleri ancak yapamadıkları bazı konular olduğunu ifade etmektedir.

Birincisi, hekimlerin emekliliğine dair ek göstergenin en düşük 6400'e çıkarılması;

İkincisi, sağlık çalışanlarının sabit ücretlerinin hak kaybı olmadan emekliliğe yansıtılması;

Üçüncüsü, sağlık çalışanlarının taban ücretinin pratisyen hekimlerin üçte biri olması;

Dördüncüsü, nöbet ücretlerinin düzenlenmesi;

Beşincisi, uzman aile hekimlerinin taban ücretinin uzman hekimlerle aynı olması;

Altıncısı, aile sağlığı merkezlerinin kamu tarafından yapılarak kiradan kurtarılması.

Görüldüğü üzere, belirtilen konuların hiçbirine geçtiğimiz günlerde Meclis'ten olduğu gibi geçen ve Resmî Gazete'de yayımlanan kanunda yer verilmediği gibi; hekimlerin/sağlık emekçilerinin şiddet ve güvencesiz çalışma gibi sorunlarına da öncelik verilmemiştir. Bu kanunun önceliğinin sağlık çalışanlarına baskı ve sağlık alanındaki özel sermayenin çıkarları olduğu açıktır. Halk sağlığına zararlı ne varsa torbaya atılan kanun, sağlık emekçilerini de köleleştiren bir düzeni yerleşik hale getirecektir.

Son yıllarda hazırladığımız sağlıkta şiddet, çalışma koşullarının iyileştirilmesi, fiili hizmet süresi zammı, öğrencilerin özlük hakları düzenlemeleri, tüm ücretlerin emekliliğe yansıması, 7600 ek gösterge, emekli sandığı, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin aylıklarında iyileştirme yapılması gibi kanun tekliflerini ısrarla Meclis'teki partilere sunduk ancak ne yazık ki Meclis'te gündeme alınmadı. Elbette bu torbanın içinde bütün toplumun sağlık hakkını yok sayan ve bizleri aba altından artık çıkardıkları sopalarla tehdit eden tüm maddelerin Anayasa Mahkemesi'ne götürülmesi için elimizden geleni yaptık.

Şimdi de 14 Mart'a giderken 14 talebimizle yeniden hatırlatıyoruz:

1. TTB'nin sağlıkta şiddet yasa teklifi, şiddetsiz, güvenli çalışma ortamları için mekânsal önlem önerileri kabul edilmelidir. Güvenli çalışma ortamlarının sağlanması idarecilerin sorumluluğundadır. Şiddet olaylarında idarecilerin sorumluluğu öncelikli olarak dikkate alınmalıdır.

2. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin dinlenme koşulları, sağlık hizmetinde hataya sevk etmeyecek şekilde yeniden düzenlenmelidir. Doktor dinlenme odaları, emzirme odaları, kreş her sağlık kurumunda yeterli sayıda sağlanmalıdır. Nöbet ertesi izin, idarecilerin insafına bırakılmamalıdır.

3. Pandemilerde, pandemiye yol açan hastalık, sağlık emekçileri için illiyet bağı aranmadan meslek hastalığı kabul edilmelidir.

4. Sağlık emekçileri için fiili hizmet süresi zammı 120 gün olmalıdır.

5. Hekimlerde ek gösterge üst sınırı 7600'e yükseltilmelidir.

6. Tüm sağlık emekçilerine hakları olan, hiçbir koşuldan negatif etkilenmeyen, emekliliğe yansıyan, gerçek enflasyona uygun, insanca yaşayabilecekleri tek kalem maaş verilmelidir.

7. Emekli sandığı, SSK, Bağ-Kur emekli aylıkları arasındaki uçurum giderilmeli, tüm emekli hekim aylıkları yoksulluk sınırının üzerine çıkarılmalı, tüm hekimler emeklerinin hakkı ölçüsünde emekli ikramiyesi alabilmelidir.

8. Vergide adalet istiyoruz! Vergi dilimi üst sınırı %15 olmalıdır.

9. Muayene süreleri, bilimsel ve nitelikli sağlık hizmeti gözetilerek düzenlenmelidir.

10. Acil servislerde yeşil alan kaldırılmalı, poliklinik hizmeti verilmemelidir.

11. Sağlık ortamına dair düzenlemeler, TTB ve ilgili sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleriyle yapılmalıdır.

12. Atamalar bilimsel ölçütlere ve liyakate dayalı olmalıdır.

13. Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi kontenjanları, eğitimin niteliği gözetilerek azaltılmalıdır.

14. Koruyucu sağlık sisteminin öncelendiği, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak, basamaklandırılmış ve parasız bir sağlık sistemi inşa edilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.03.2024)

TTB, EMEKLİ HEKİM AYLIKLARININ VE İLAVE ÜCRETLERİNİN ARTIRILMASI AMACIYLA HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİ TASARISINI MECLİS'TE GRUBU BULUNAN SİYASİ PARTİLERE İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), emekli hekim aylıkları ve ilave ücretlerinin artırılması ile ilgili olarak hazırladığı kanun teklifi tasarısını 12 Mart 2024 günü bir yazı eşliğinde Meclis'te grubu bulunan siyasi partilere gönderdi.

Hekimlerin ve diş hekimlerinin emekli aylıklarının aldıkları eğitimler ve yürüttükleri hizmet ile orantılı olmaktan çok uzak olduğu belirtilen yazıda, özellikle kendi adına bağımsız çalışan ve özel sağlık kuruluşlarında görev yaparak emekli olan hekimlerin pek çoğunun açlık sınırı altında ücret aldığına dikkat çekildi.

Yazının sonuç bölümünde emekli hekimlerin ücretlerinde bir ölçüde artış sağlanması ve halihazırda memur emeklisi hekimlere verilen ilave ödemelerden tüm hekimlerin yararlandırılması amacıyla hazırlanan kanun teklifi tasarısının hayata geçirilmesi için destek istendi.

Kanun teklifi tasarısında; hekimlerde ek göstergenin 7600'e yükseltilmesi, emekli aylığı ilave ödemesindeki göstergenin uzmanlarda 26 binden 40 bine ve pratisyenlerde 20 binden 33 bine yükseltilmesi, ilave ödemeden SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin yararlanması ile makam tazminatına hak kazananların da ilave ödemeden yararlanması yer aldı.

TTB'nin hazırladığı kanun teklifi tasarısı için tıklayın.

(12.03.2024)

TTB'DEN EMEKLİ HEKİM AYLIKLARI İLE İLGİLİ HAZIRLANAN KANUN TEKLİFİ TASARISI HAKKINDA SGK'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), emekli hekim aylıkları ile ilgili hazırladığı kanun teklifi tasarısı hakkında 21 Mart 2024 günü Sosyal Güvenlik Kurumu'nun ilgili daire başkanlarını ziyaret etti.

Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, Emekli Hekimler Kolu adına Dr. Utku Özcan ve Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy'dan oluşan TTB heyetine Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu önceki dönem Genel Sekreteri Şenol Köksal da eşlik etti.

Görüşmede hekimlerin ve diş hekimlerinin emekli aylıklarının aldıkları eğitimler ve yürüttükleri hizmet ile orantılı olmaktan çok uzak olduğunu belirtirken; TTB'nin Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur emeklisi hekimler için hazırladığı kanun teklifi tasarısı üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

(21.03.2024)

A. BİRİNCİ BASAMAK

AİLE HEKİMLİĞİ

AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=fbea184e-f623-11ec-8f77-41ecdd8d2c36

TEMMUZ 2022, AİLE HEKİMLİĞİ COVID-19 ANKETİ SONUÇLARI: BAKANLIĞI SALGIN YÖNETİMİNE DAVET EDİYORUZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=09c37544-04ef-11ed-8f77-41ecdd8d2c36

ŞARTLARA BAĞLANAN YÖNETMELİĞİ KABUL ETMİYORUZ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6624a6ba-2456-11ed-a85f-b2cce722f258

TALEPLERİMİZDEN/HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=90d72118-3805-11ed-8917-d6bd30b70801

AHEK BÖLGE TOPLANTILARI VAN'DA BAŞLADI: AİLE HEKİMLERİNE EK ÖDEME KANDIRMACASI VAR!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=7d601c9a-5211-11ed-8512-ae97e9cc42e2

TTB AHEK: AİLE HEKİMLERİNİN AYRIMSIZ, EŞİT BİR ŞEKİLDE GÜVENLİ ORTAMDA GÜVENCELİ ÇALIŞMASI HAKTIR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=cae2dad4-5a95-11ed-9091-3809857fed29

AHEK ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI ESKİŞEHİR'DE YAPILDI: TEK TARAFLI SÖZLEŞMEYLE DEĞİL, GÜVENCELİ ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e623e37e-5ddd-11ed-bf6b-ea4185d8abce

TTB VE TTB AHEK, ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ PAYLAŞTI: "TEMİZ HAVA İÇİN PENCERENİZİ AÇIN" AFİŞİNİN ASILI OLDUĞU ASM'DE PENCERE YOK!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=4085fbec-6421-11ed-936d-8ea386b90a06

AHEK KARADENİZ BÖLGE TOPLANTISI SAMSUN'DA YAPILDI: ASM'LERDE ŞİDDETİ KİM ÖNLEYECEK? ÇALIŞANLARIN SAĞLIĞINI KİM KORUYACAK?

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=c71fd6f6-7483-11ed-859b-70dc016e256d

TTB AHEK DOĞU ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI RAPORU VE SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ AÇIKLADI: SAĞLIĞA ERİŞİMDE EŞİTSİZLİKLER DE HEKİMLERİN YÜKÜ DE ARTIYOR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=69229cb4-8c2a-11ed-a21e-fdf0b8cbd0b0

AİLE HEKİMLERİNİN İŞİNE SON VEREN "CEZA YÖNETMELİĞİ" GERİ ÇEKİLSİN, "İNFAZ KOMİSYONLARI" LAĞVEDİLSİN!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d40c1b5c-95a0-11ed-866c-fa86b3ec85d4

AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE AŞI, KİT, MALZEME YOK: SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6abacf4c-9e40-11ed-9f30-53010d3f14a8

"TTB AHEK DEPREM BÖLGELERİNDE BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ İKİNCİ HAFTA DEĞERLENDİRMESİ" YAYIMLANDI

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=859169ee-b37a-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB AHEK'TEN ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM BAKANLIĞI İLE SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK MEKTUP: DEPREM BÖLGELERİNDE YENİ ASM BİNALARI YAPACAK MISINIZ?

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d886bece-cd65-11ed-8fe8-426c597b5b56

TTB AHEK, DEPREM BÖLGESİNDEKİ AİLE HEKİMLERİYLE YAPILAN ANKET SONUÇLARINI PAYLAŞTI: ÇÖKMÜŞ BİR SAĞLIK SİSTEMİ ENKAZI ALTINDA SORUNLARIMIZLA BAŞ BAŞA KALDIK!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=77f2b5d8-eb45-11ed-9298-c069cecc9687

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU UYARDI: ZAMLAR KARŞISINDA AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ KAPANIYOR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=58f83662-3776-11ee-868b-2e53156eeb4f

TTB, DEPREM BÖLGESİNDEKİ AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNİN MALZEME KAYIPLARININ SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN SAĞLANMASINI TALEP ETTİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=10b965a2-700a-11ee-b122-1c74ef56dc51

TTB AHEK VE SES, "AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANLARI VERGİDE ADALET İSTİYOR" EYLEM SÜRECİNİ BAŞLATTI: 21 ŞUBAT'TAN İTİBAREN HER ÇARŞAMBA TÜM ASM'LERDE EYLEMDEYİZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6fbca886-cbfc-11ee-a70e-6a61a929d3a8

TTB AHEK EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA EDİRNE'DEYDİ: ASM ÇALIŞANLARI ZİYARET EDİLDİ, "VERGİDE ADALET" TALEBİ YÜKSELTİLDİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=381b478e-cefe-11ee-a7cf-b03c1acdb629

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BAŞLADI: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK HER ÇARŞAMBA EYLEMDEYİZ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b53085ee-d0b7-11ee-a7cf-b03c1acdb629

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ İKİNCİ HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=c2b63b48-d63c-11ee-aca7-7ef656ccfc89

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ÜÇÜNCÜ HAFTASINDA: VERGİ KESİNTİLERİ YIL İÇİNDE SABİT KALSIN, KESİNTİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLSUN!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=c255236c-dbc8-11ee-8464-d8f6498bdeb7

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DÖRDÜNCÜ HAFTASINDA: ENFLASYON ARTIYOR, VERGİLER ARTIYOR, GELİRİMİZ DÜŞÜYOR; MÜCADELE SÜRÜYOR!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=17d18226-e151-11ee-b3e1-be3efb330da5

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BEŞİNCİ HAFTASINDA: AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI ADALET İSTEYEN SESİNİ SANDIKTA DUYURACAK!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=71f01906-e6d4-11ee-bb11-586c131e5d77

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ALTINCI HAFTASINDA: VAZGEÇMİYORUZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b6d0bb1c-ec2d-11ee-9842-b6c2ab0f4b4c

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ SEKİZİNCİ HAFTASINDA: HAKKIMIZ OLANI ALANA, ŞİDDET SON BULANA DEK MÜCADELEMİZ SÜRECEK

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6cdf9a60-fccb-11ee-bd51-7b7bf8671b54

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DOKUZUNCU HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=35bdcd1c-024e-11ef-bb58-d31903c5d2cc

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 10. HAFTASINDA: HÜKÜMETİN KÂRLARINI HER GEÇEN GÜN ARTIRAN ŞİRKETLERİ NASIL KAYIRDIĞINI GÖRÜYORUZ VE BUNUN KARŞISINDA SESSİZ KALMAYACAĞIMIZI BİR KEZ DAHA İLAN EDİYORUZ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6beb6614-0d49-11ef-a546-564d7f977587

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 11. HAFTASINDA: "VERGİDE ADALETİ GÜÇLENDİRDİK" DİYEN MALİYE BAKANI, SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN YÜKSEK VERGİ KESİNTİSİ YAPMAYA DEVAM EDİYOR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=97fb4104-12ba-11ef-a182-17cab21d7a0c

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 12. HAFTASINDA: İSRAFIN KAYNAĞI BİZ DEĞİLİZ, TASARRUF EDECEĞİNİZ BİZ OLMAYACAĞIZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=c29771f0-1835-11ef-94ef-ef6426936f72

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 13. HAFTASINDA: İHBARCI OLMAYA TEŞVİK ETMEK YERİNE VERGİDE ADALETİ SAĞLAYIN YETER!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=fa3fb918-1dc7-11ef-8028-d6698b7cce93

B. ASİSTAN HEKİMLİK

ÜNİVERSİTE ASİSTAN HEKİMLERİ DÖRT BİR YANDA EYLEMDEYDİ: EK ÖDEME ADALETSİZLİĞİ ORTADAN KALDIRILSIN!



Asistan hekimler, Sağlık Bakanlığı Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'nin üniversite hastanelerinde çalışan asistan hekimleri kapsamaması ve uzmanlık eğitimi alan asistanlar arasındaki gelir eşitsizliğini gidermemesi üzerine 1 Eylül 2022 günü birçok ildeki hastanelerde basın açıklamaları düzenledi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları yöneticileri, Asistan ve Genç Uzman Hekim komisyonlarının üyeleri de basın açıklamalarına katılarak asistan hekimlere destek verdi.

Özlük hakları için verdikleri mücadelede yaklaşık bir yıl önce kendilerine sözler verildiğini, müjdeler duyurulduğunu ancak o günden bu yana sürekli oyalandıklarını söyleyen asistan hekimler; sağlıkta şiddet, nöbet sayıları, nöbet ertesi izin hakkı, emekliliğe de yansıyan tek ödeme gibi konu başlıklarında hiçbir somut adım atılmadığını belirtti. Yeni yönetmelikte sağlanan gelir artışının üniversitede çalışan hekimleri kapsamamasına ve "gelir getiren/getirmeyen" ayrıştırmasına tepki gösteren asistan hekimler; hakları için mücadele ederken hekimlerin bölünme çabasına prim vermeyeceklerini de vurguladı. Basın açıklaması şu sözlerle son buldu: "15 Eylül 2022 tarihine kadar tatmin edici düzenlemeler YÖK/SBA/yabancı uyruklu asistan hekim gibi ayrımlara gidilmeden uygulamaya geçirilmezse bu tarihten sonra Türkiye'nin dört bir yanında iş bırakma eylemleri dahil hak arayışlarımızı daha gür sesle yapacağımızı bildiririz."

ASİSTAN HEKİMLER HAKLARI İÇİN DÖRT BİR YANDA EYLEMDEYDİ: TALEPLERİMİZ YERİNE GETİRİLMEDİĞİ TAKDİRDE HAK ARAYIŞLARIMIZA DEVAM EDECEĞİZ!



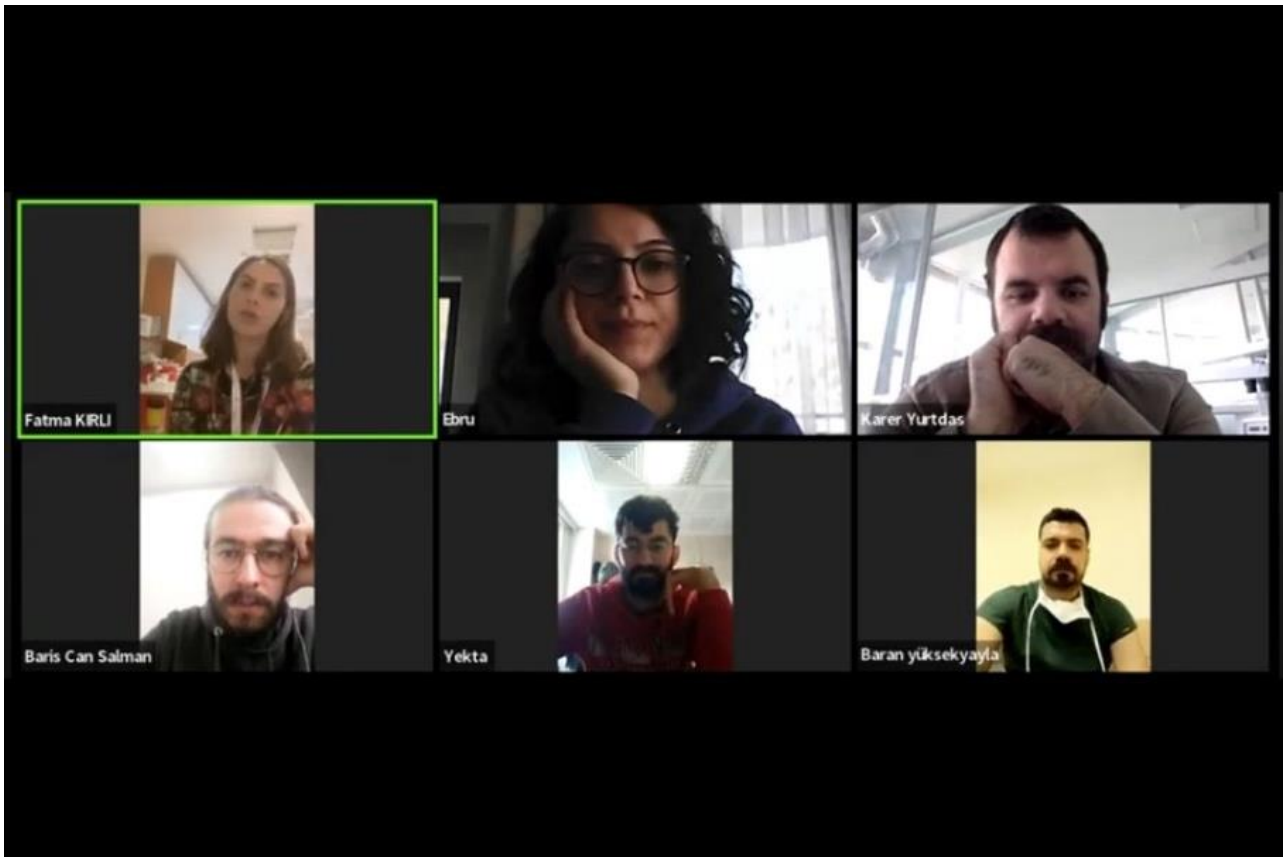
Asistan hekimler, Sağlık Bakanlığı Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'nin üniversite hastanelerinde çalışan hekimleri kapsamaması ve uzmanlık eğitimi alan asistanlar arasındaki gelir eşitsizliğini gidermemesi üzerine 15 Eylül 2022 tarihinde iş bıraktı, basın açıklamaları düzenledi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları yöneticileri, Asistan ve Genç Uzman Hekim komisyonlarının üyeleri de basın açıklamalarına katılarak asistan hekimlere destek verdi.

Türkiye'nin dört bir yanında ağır çalışma-eğitim şartları, güvensiz çalışma alanları, 5 dakikada bir hasta bakma dayatması, niteliksiz sağlık hizmeti ve eğitimi, 36 saate varan nöbetler, izin hakkı gaspı, adaletsiz ücret dağılımı gibi sorunlara karşı eyleme geçtiklerini söyleyen asistan hekimler; Dr. Ersin Arslan'ı, Dr. Rümeysa Berrin Şen'i, Dr. Ekrem Karakaya'yı ve son olarak dün İstanbul Esenyurt Devlet Hastanesi'nde uğradığı bıçaklı saldırı sonucu yaşamını yitiren güvenlik görevlisi Tuğrul Okudan'ı andı.

Sağlık Bakanlığı tarafından yaklaşık bir yıl önce kendilerine verilen sözlerin tutulmamasına tepki gösteren asistan hekimler, açıklamalarını şöyle sonlandırdı: "Bundan sonraki süreçlerde de hak arayan ve talepleri yeteri kadar karşılanmayan tüm sağlık emekçisi arkadaşlarımızın mücadelesini destekliyoruz ve dayanışma içinde olacağımızı, iş barışımıza sahip çıkacağımızı belirtiyoruz. Taleplerimiz yerine getirilmediği takdirde belirli aralıklarla iş bırakma dahil tüm hak arayışlarımıza devam edeceğimizi ve mücadelemizden vazgeçmeyeceğimizi bildiririz."

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: KONTENJAN ARTIŞLARININ EĞİTİM AÇIĞI İÇİN DEĞİL, KIŞKIRTILMIŞ SAĞLIK TALEBİNE İŞGÜCÜ BULMA ARAYIŞI OLDUĞUNU BİLİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kontenjanlarının plansız ve kontrolsüz biçimde artırılması sonucu uzmanlık eğitiminin daha da vasıfsızlaşması başta olmak üzere yaşanan sorunları 23 Kasım 2022 günü çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile açıkladı.

Basın toplantısında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Düzce merkezli depremi nedeniyle geçmiş olsun dileyerek ve haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın selamını ileterek konuşmasına başladı. "Beyaz Reform" adı verilen sürecin bir başarı hikayesi olarak sunulduğunu ancak birçok düzenlemenin sorunları katladığını söyleyen Yurtdaş; temel talepleri olan nitelikli uzmanlık eğitimi ve sağlıkta şiddetin sona erdirilmesi konularında ilerleme bir yana, gerileme yaşandığını kaydetti. Yurtdaş, talepleri için mücadelelerini sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Dr. Yekta Can Arslan tarafından okunan açıklama şöyle:

> Kontenjanlar Artıyor, Uzmanlık Eğitimi Daha da Vasıfsızlaşıyor!
>
> Sayın basın emekçileri ve katılımcılar;
>
> Bildiğiniz üzere Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kontenjanları son iki sınavdır oldukça artmış bulunmakta. Önceki dönemlerde ortalama 5,5-6,5 bin bandında olan kontenjanlar, 2022 ilkbahar dönemi 12 bin 194, sonbahar dönemi ise 9 bin 912 oldu. Neredeyse iki katına çıkan

kontenjanlar bakanlıkça bir başarı hikayesi olarak sunuldu. Ama birçok tartışmayı, aksaklığı ve karmaşayı da beraberinde getirdi. Plansız ve kontrolsüz kontenjan artışına; birçok uzmanlık derneği, akademisyen ve tabip odaları tepki gösterdi. Biz asistanlar ise süreci yaşayarak ve deneyimleyerek birçok sorun yaşıyoruz. Bu konuda karşılaştığımız en büyük sorun yeterli ve nitelikli eğitimin verilememesi. Yeterli altyapı, teknik ekipman ve eğitici sayısının olmadığı birçok klinikte yapılan kontrolsüz kontenjan artışı; halihazırdaki sorunları oldukça büyüttü. Asistan hekimler yeterince mesleki pratik yapmadan, hocası ile birebir çalışamadan, günlük işleri ucu ucuna yetiştirerek uzmanlık eğitimini tamamlamakta. Asistan hekimler ucuz işgücü olarak görülmeye devam ederken; almaları gereken nitelikli eğitim tümden göz ardı edildi. Artan kontenjanlar sağlık sistemindeki açıkları kapatmamakla beraber niteliksiz uzmanlık eğitimine neden olmaktadır.

Elbette yeterli sağlık hizmeti sunumu için kontenjan artırımı gündeme gelebilir, yapılabilir. Ancak böylesi önemli bir konu; asistanlar aracılığı ile sahadan bilgi alınarak, kliniklerin çalışma şartları ve altyapısı düzeltilerek, uzman dernekleri ve tabip odalarının, akademisyenlerin görüşleri doğrultusunda şekillendirilerek gündeme alınmalı, kontrollü ve planlı bir kontenjan artışı sağlanmalıdır. Oysa son iki TUS döneminde gördüğümüz durum, maalesef bunun tam tersidir. Söz konusu kontenjan artışının; bir süredir gündemde olan hekim göçünü kapatmak, kışkırtılmış sağlık talebinin iş gücü açığını karşılamak için yapılmış olduğu gün be gün açığa çıkmaktadır.

Mevcut kontenjanların dolması da başarı hikayesi olarak yansıtılmaktadır. Ama bir bütün olarak kötüleşen sağlık ortamı ve hekimlik mesleğinin yaşadığı açmazlar; pratisyen hekimken uzmanlık sürecine hazırlanan meslektaşlarımızı da etkilemektedir. Yoğun acil nöbetleri, şiddet, sonu gelmeyen görevlendirmeler, sınır ötesi askeri harekatlara görevlendirmeler, hekimliğin değersizleştirilmesi; pratisyen hekimlerden uzman hekim olmak isteyenlerin kendi ilgi ve yeteneklerine göre değil de; mevcut sorunlardan uzaklaşmak için tercih yaptıklarını görmekteyiz.

Bakanlığa ve ilgili yetki mercilerine sesleniyoruz. Bu kontrolsüz kontenjan artırma politikası niteliksiz eğitime, zaman kaybına ve mevcut sorunların katlanmasına neden olmaktadır. Bu yanlışı sürdürmenin hem halk sağlığına hem de hekimlerin eğitimine yararı yoktur. Asistanların çalışma şartları düzeltilmeli, ücret eşitsizliği giderilmeli, insanca çalışma ve eğitim alma hakkımız sağlanmalıdır. Çalışan biziz, eğitim alan biziz, dolayısıyla da kontenjan artırımında söz sahibi olması gereken de biziz. Nasıl yıllarca verdiğimiz mücadeleler sonunda nöbet ertesi izin hakkımızı aldıysak nitelikli eğitim hakkımızı da alacağız. Ucuz işgücü olarak görülmek istemiyor, insanca çalışmak, yeterli ve nitelikli bir eğitim talep ediyoruz! Bu taleplerimizin arkasında olacağımızı ilan ediyoruz!

Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede asistan hekimlerin isteğe bağlı, şartsız ve kalıcı geçiş hakkı için 13 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na ve Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) birer yazı gönderdi.

Deprem bölgesindeki asistan hekimlerin Tıp Haftası'nı büyük sorunlarla karşıladığı belirtilen yazıda, depremin üzerinden 40 gün geçmesine karşın eğitim planlamasının halen yapılamadığına ve birçok ilde uzmanlık eğitiminin koşullarının kalmadığına dikkat çekildi.

Asistan hekimlerin uzmanlık öğrencisi olduğu gerçeğinin bir kenara bırakılamayacağı ifade edilen yazıda şöyle denildi:

> "Deprem bölgesi için tarafımızca belirlenen ve defalarca iletilen gönüllü listeleri aracılığıyla sağlık hizmeti planlamaları netleştirilmeli; bölgedeki asistan hekimlere isteğe bağlı, şartsız ve kalıcı geçiş hakkı tanınmalıdır. Bu geçiş hakkından deprem bölgesindeki asistan hekim sayısı da göz önünde alındığında, en fazla 1500 kişi faydalanabilecektir. Ülke genelindeki klinik sayısı düşünüldüğünde bu planlama kolayca yapılabilir."

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230313_0001.pdf

ASİSTAN HEKİMLER SORUNLARININ ÇÖZÜMÜ VE EĞİTİM HAKLARI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEYDİ: SESİMİZİ DUYUN!



Depremzede asistan hekimler, deprem bölgesinde yaşadıkları sorunlara çözüm istemek ve sınavla kazandıkları eğitim haklarını savunmak amacıyla 14 Nisan 2023 günü Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş; Sağlık Bakanlığı'nın ve Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) asistan hekimleri sadece sağlık hizmeti veren bir alanda tanımladığını, asistan hekimlerin aynı zamanda uzmanlık eğitimlerini sürdürmeleri gereğinin göz ardı edildiğini söyledi. Deprem bölgesindeki uzmanlık eğitimi olanaklarının sınırlılıklarından söz eden Yurtdaş, "TUK kararıyla meslektaşlarımızın geçiş hakkı, bulundukları üniversitelerin idarelerinin insafına bırakıldı. Deprem bölgesinin gerçeğini görmezden gelen bu kararın derhal düzenlenmesini istiyoruz" dedi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür; doğal afetin felakete dönüşmesinde sorumluluğu bulunan idarecilere tepki gösterdi. Deprem bölgesinde barınma, hijyen, sağlık gibi temel gereksinimlerin halen karşılanamadığına dikkat çeken Baytemür, ne sağlık hizmeti yükünün asistan hekimlerin omzuna yüklenebileceğini ne de uzmanlık eğitiminin çadır hastanelerde sürdürülebileceğini kaydetti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli; kamu otoritesinin depremden bu yana çözüm yerine çözümsüzlük ürettiğini belirtti. Asistan hekimlerin

hak kazandıkları eğitimi almamaları halinde mesleklerinin gereklerini yerine getirmekte zorlanacağını vurgulayan Adıbelli, geçiş hakkının tanınması gerektiğini sözlerine ekledi.

Hekim-Sen Ankara Temsilcisi Dr. Banu Yıldırım; depremzede asistan hekimlerin talep ettiği çözüm önerilerinin, sağlık sisteminin iyileştirilmesi için olduğunu ve bu nedenle tüm halkı ilgilendirdiğini ifade etti. Hekim Birliği Sendikası Ankara Temsilcisi Dr. Öznur Özkan ise asistan hekimler olarak nakil hakkı kazanmak, nöbet tutmak, vaka bakmak, eğitim eşitliği görmek, hakkıyla görev ve güvenli çalışma istediklerini söyledi.

Asistan hekim Dr. Rıdvan Erden tarafından okunan açıklama şöyle:

Sesimizi Duyan Var mı?

Bizler bugün burada sınavla kazandığımız eğitim alma hakkımızı savunmak için toplandık. Bizler Adıyaman, Kahramanmaraş, Hatay ve Malatya'dan gelen depremzede asistan hekimleriz. Biz tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi öğrencisi hekimleriz.

Hekim birliği Sendikası, Hekim-Sen, SES, Türk Tabipleri Birliği ve bizlere destek olan diğer hekimlerle bugün eğitim hakkımız için bir aradayız.

Binbir emekle çok zor olduğu herkesçe bilinen 6 yıllık tıp fakültesi eğitimimizin ardından yıllarca hazırlandığımız TUS'u ve DUS'u kazanarak elde ettiğimiz uzmanlık eğitimi hakkımız deprem gününden itibaren sona ermiştir.

6 Şubat 04.17'de depremde ağır hasar alan ve yıkılan evlerimizden canımızı zor kurtarıp hastanelerimizin acil servislerine koştuk. Yaralanan depremzede vatandaşlarımızı canla başla tedavi etmeye çalıştık.

Eğitim hayatımız da deprem gününden itibaren enkaz altında kaldı. Bugüne kadar hastanelerimizde öğrencisi olduğumuz uzmanlık branşı dışında kalan her alanda durmadan çalışmaya devam ettik fakat artık bizler eğitimimize devam etmek istiyoruz. Çünkü bizler uzman hekim değiliz! Uzmanlık eğitimi almaya hak kazanmış öğrencileriz. 4-5 yıllık eğitim sürecinden sonra ancak uzman olabileceğiz.

Depremden zarar gören şehirlerimizde barınacak ev kalmadığı için bu durum dönüşümlü olarak esnek mesai usulü çalışmayı zorunlu hale getirmiştir. Hocalarımızdan aldığımız teorik ve pratik dersler bizim eğitimimizin temelini oluşturmaktadır ama biz dönüşümlü çalışırken hocalarımızla bir araya dahi gelemiyoruz. Deprem nedeniyle bu şehirlerden göç eden ve vefat eden çok sayıda vatandaşımız olduğu için eğitimimiz için yeterli çeşitlilik ve sayıda vaka görebilmemiz zorlaşmıştır. Ayrıca bir kısım hocamızın vefat etmesi, güvenlik açısından başka güvenli bölgelere geçiş yapmaları sonucunda da uzmanlık eğitimimizi "nitelik ve nicelik bakımından tam olarak almak" imkânsız hale gelmiştir.

Hastalarımızı yatarak tedavi ve takip ettiğimiz eğitimimizin önemli bir parçasını oluşturan servislerimizin çoğu kapalı olduğu için eğitimimiz ciddi oranda ve telafi edilemeyecek derecede sekteye uğramıştır. Çünkü sadece Kahramanmaraş, Hatay, Adıyaman ve Malatya'daki uzmanlık öğrencilerinin eğitimleri durmuş, geri kalan illerdeki meslektaşlarımızın uzmanlık eğitimleri devam etmektedir. Depremin üzerinden 2,5 ay geçmiş olmasına rağmen diğer 77 ildeki meslektaşlarımızla aramızda klinik, teorik ve pratik anlamda kapanmayacak derecede farklar oluşmuştur.

Öte yandan, kentlerde sapasağlam ayakta duran ev neredeyse kalmamıştır. Bizler konteynır ve çadırlarda yaşamaya mecbur kaldık. Bu konteynırlarda, çadırlarda bir insanın asgari temel ihtiyaçlarını karşılayamayacak düzeyde olan koşullar altında yaşamaya, hasarlı olan hastanelerde ise "işleyişin devam etmesi" bakımından çalışmaya zorlanmaktayız.

15 Mart 2023 tarihli ve 2293 sayılı tuk kararı gereğince bizim başka şehirlerde eğitimimize devam etmemiz gerektiği kabul edilmiş fakat bu karardaki sürenin çok kısa olması ve üniversite yönetimlerinin inisiyatifine bırakılması sonucunda bir kısmımız sadece üç ay için görevlendirmeye uygun görüldük. Çoğumuz da hiçbir şekilde izin alamadık.

Bu kararın tekrar değerlendirilip 1999 depreminde olduğu gibi depremzede asistan hekimler için kalıcı olarak başka şehirlere nakledilmesi gerekmektedir.

Alınan bu karar bizi eğitimsizliğe mahkûm edip yaklaşık 1000 asistan hekimin ileride yetersiz eğitimle uzman hekim olup hastalarını en doğru şekilde tedavi etmesine engel olacaktır. Bu durum ciddi bir halk sağlığı sorunu yaratacaktır. Gençliğimizin en güzel çağlarını bilime ve insan sağlığına adayan uzman hekim adayları olarak, çocukluktan beri hayalini kurduğumuz mesleğimizin uzmanlık eğitimini ileride hukuki, vicdani, ahlaki ve cezai sorumluluklarımızın doğmaması bakımından kalıcı ve şartsız olarak güvenli bölgelere geçişimiz sağlanmalıdır.

Bu duruma çözüm olarak Adıyaman EAH'nin olduğu gibi Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya'daki tıp fakültelerinin afiliye hastaneler olması ve hastanenin işleyişinin uzman hekimlerce devam ettirilmesi gerekmektedir ve bu şehirlerde geçici görevlendirmelerle başka şehirlerden görevlendirme usulü gelen uzman hekimlerce hizmete devam etmesi gerekmektedir.

Bu belirsizlik daha ne kadar sürdürülecektir? Biz depremzede asistan hekimler olarak sorumluluk mercilerin de olan tüm makamlara bir kez daha sesleniyoruz:

Sesimizi duyan var mı?

(14.4.2023)

TTB'DEN ASİSTAN HEKİMLERİN AĞIR ÇALIŞMA KOŞULLARI İLE İLGİLİ EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde tıpta uzmanlık öğrencilerinin çalışma koşulları ile ilgili şikayetler üzerine 13 Eylül 2023 günü fakülte dekanlığına bir yazı yazarak sorunların çözüme kavuşturulmasını istedi.

Tıpta uzmanlık öğrencilerinden 36 saate varan çalışma saatleri olduğu, nöbet ertesi izin hakkının kullandırılmadığı, kullandırılması halinde ücret kesintisine gidildiği, yasal sınırın üzerinde çalışmanın dayatıldığı gibi bildirimler yapıldığının aktarıldığı yazıda sağlık alanındaki çalışma düzeninin çerçevesi hatırlatıldı.

Dr. Rümeysa Berin Şen'in 23 Ekim 2021'de Ankara Şehir Hastanesi'ndeki 36 saatlik nöbetinden çıktıktan sonra trafik kazası geçirerek yaşamını yitirdiği hatırlatılan yazıda şu ifadeler yer aldı.

"Yasalarla da güvence altına alınan çalışma ve eğitim haklarından yararlanmanın önündeki engelleri aşmak için Birliğimizden talep edeceğiniz her türlü iş birliğine açık olduğumuzu; tıbbi deontoloji ve mesleki etik ilkelere aykırı haller durumunda Birliğimiz ve bağlı oda kurullarımıza başvuru yapılması hâlinde de gerekli disiplin soruşturmalarının yürütülebileceğini tarafınıza bir kez daha iletmek isteriz. Fakültenizde eğitim ve çalışma hakkı ihlallerinin oluşmaması ve varsa hızla çözülmesi için ilgili anabilim dallarının uyarılması konusunda gerekli hassasiyet ve mesleki dayanışmayı göstereceğinize olan inancımızla saygılar sunarız."

Yazının tamamı için tıklayın.

(14.09.2023)

C. ÖZEL HEKİMLİK

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA VE TABİP ODALARINA YAZI: ÖZEL SAĞLIK KURUMLARINDAKİ KANSER TEDAVİLERİNDEN İLAVE ÜCRET ALINAMAZ

Sağlık hizmetlerinin herkes için eşit, nitelikli, parasız ve ulaşılabilir olmasını savunan Türk Tabipleri Birliği (TTB), bazı özel sağlık kurum ve kuruluşlarında kanser tedavileri için ilave ücret alındığına ve ücret ödemeyen hastalara çok ileri tarihlerde randevu verildiğine dair bildirimler üzerine Sağlık Bakanlığı'na ve tabip odalarına bir yazı gönderdi.

Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'ne göre hastalardan kanser tedavisi (radyoterapi, kemoterapi, radyo izotop tedavileri) ile bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden ilave ücret alınamayacağının hatırlatıldığı yazıda, bu tedavilerin hekimliğin dört temel ilkesinden olan hastaya zarar vermeme, hastaya yarar sağlama ve adalet ilkelerine uygun verilmesi gerektiği kaydedildi.

Yazıda, mevzuata aykırı davrandığı bildirilen sağlık kurum ve kuruluşu ile hekim hakkında gerekli disiplin işlemlerinin yapılması gerektiği kaydedildi.

(3.8.2022)

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20220802_0003.pdf

TTB, MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN EMEĞİNE MÜDAHALE EDEREK SERBEST ÇALIŞMA HAKKINI GASP EDEN VE HASTALARIN MAĞDUR OLMASINA YOL AÇAN YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİNE DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 12 Ekim 2022 tarihinde Danıştay'da dava açtı.

Muayenehane hekimlerinin hastalarını özel hastanelerde tedavi etmelerinin sözleşme yapma koşuluna bağlanmasının ele alındığı dilekçede, dava konusu işlemin hem Anayasa'ya hem 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a hem de 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'na aykırı olduğu belirtildi. Ayrıca dava konusu düzenlemelerin sebep ve amaç yönünden de hukuka aykırı olduğu, hekimlerin yanı sıra hasta haklarının da ihlal edildiği ifade edildi. Dilekçede hasta verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden aktarılmasının istenilmesinin, özel hayatın gizliliğinin ihlali anlamına geldiği de vurgulandı.

Geçici madde düzenlemesinin içeriğinden bahisle bazı il sağlık müdürlüklerinin uygulamayı derhal başlatmasının pek çok yerde hasta yatışlarının ve planlı ameliyatların iptaline yol açtığına hem hekimler hem de hastalar nezdinde mağduriyetlere neden olduğuna dikkat çekilen dilekçede yürütmenin ivedilikle durdurulması istendi:

"Dava konusu düzenlemeler, mesleğini bağımsız olarak icra eden hekimlerin çalışma haklarını ortadan kaldırır niteliktedir. Bu yanı ile hekimlerin yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve

geliştirme hakkı ihlal edilmekte; hekimler çalışma ve gelir elde etme haklarından yoksun bırakılmaktadırlar. Öte yandan hastaların da yukarıda açıklanan hakları ihlal edilmektedir. Bu düzenlemelerin hem hastalar hem de hekimler açısından geri dönüşsüz olumsuz sonuçlara, telafisi imkânsız zararlara yol açacağı açıktır. Anayasa ve yasalara açıkça aykırı yapılan düzenlemelerin bir an önce ortadan kaldırılması hukuk devleti olmanın gereğidir."

(13.10.2022)

MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI KISITLANAMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 18 Ekim 2022'de birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin de bulundukları illerde katılım sağladıkları basın açıklamalarında okunan metin şöyle:

> Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz!
>
> Muayenehanelere darbe indiren düzenlemeler kabul edilemez!
>
> Hekimlerin serbest çalışma hakkı kısıtlanamaz!
>
> "Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmelik" 06.10.2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlandı. Sağlık Bakanlığı, bu yönetmelik değişiklikleri ile muayenehane hekimlerinin tanı ve

tedavi amacı ile hastalarını özel hastanelere ve tıp merkezlerine yatırmaları, ameliyat ve girişimsel işlem yapmalarını yeni koşullara bağlayarak neredeyse imkânsız hale getirdi. Bu düzenlemelerin hangi kamu yararı gözetilerek ya da nasıl bir ihtiyacı karşılamak amacıyla yapıldığı anlaşılamadığı gibi Sağlık Bakanlığı tarafından da açıklanamadı. Bu yönetmelik değişikliği muayenehanesi olan dahili branş hekimlerinin hastalarını yatırmalarını, cerrahi branş hekimlerinin ise ameliyat yapmalarını zorlaştıracak, serbest meslek faaliyetlerini çok büyük ölçüde kısıtlayacaktır. Düzenleme hastaların mahremiyetinin korunması ve hekim seçme hakkını ihlal edecek niteliktedir.

Bilindiği gibi hastaların teşhis ve tedavisi 1219 sayılı yasaya göre; mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin hizmet bedeli hasta tarafından karşılanmak ve Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan talep edilmemek kaydıyla, özel sağlık kuruluşlarında yapılabilmektedir.

Yapılan yönetmelik değişiklikleri ile;

Muayenehane hekimlerinin bu şekilde tanı ve tedavi hizmetlerini yürütmeleri ancak özel hastane veya tıp merkezinde ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde ve yıllık sözleşme yapmak suretiyle mümkün olabilecektir.

Boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda, özel hastane veya tıp merkezinin ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı o branştaki toplam uzman hekim kadro sayısının ancak %15'i kadar hekim (misafir/dış doktor) ile sözleşme imzalanması mümkün olacaktır.

Aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme, ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birini geçemeyecek şekilde yapılabilecektir.

Bu düzenlemelere göre 4 bini İstanbul'da olmak üzere yaklaşık 7 bin muayenehane hekiminden ancak 500'ü hastanelerle sözleşme yapabilecektir. Bu durum, mesleğini muayenehanesinde bağımsız olarak icra eden meslektaşlarımızın çalışmalarının büyük ölçüde engellenmesi anlamına gelmektedir.

Son zamanlarda hekimlerin gerek özel hastanelerde şirket kurarak çalışmaya zorlanmaları ve hak kayıplarına uğramaları, gerekse kamudaki çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet artışı nedeniyle muayenehanede serbest çalışmaya yöneldiği bilinmektedir.

Hekimler, büyük sağlık sermayesinin kıskacına alınmak istenmektedir!

Sağlık Bakanlığı'nı; Anayasa ve ilgili yasalara aykırı olan, serbest meslek icrasını kısıtlayarak hekimliğin bağımsızlığına darbe indiren, hastaların da hekim seçme haklarını kısıtlayan bu düzenlemelerden bir an önce vazgeçmeye ve ilgili yönetmelik değişikliklerini iptale çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları ve uzmanlık dernekleri olarak; bu yönetmelik değişikliğini kabul etmediğimizi, serbest çalışan hekimlerin haklarını korumak amacıyla her türlü yasal girişimde bulunacağımızı ve bu düzenlemeler geri alınıncaya kadar mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuna saygıyla duyururuz.

SAĞLIK BAKANI'NIN MUAYENEHANE DÜZENLEMESİ İLE İLGİLİ NE DEDİĞİ ANLAŞILAMADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 12 Ekim 2022 tarihinde Danıştay'da dava açmıştı.

Dava konusu işlemin hem Anayasa'ya hem 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a hem de 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'na aykırı olduğu belirtildi. Ayrıca dava konusu düzenlemelerin sebep ve amaç yönünden de hukuka aykırı olduğu, hekimlerin yanı sıra hasta haklarının da ihlal edildiği ifade edildi. Dilekçede hasta verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden aktarılmasının istenilmesinin, özel hayatın gizliliğinin ihlali anlamına geldiği de vurgulandı.

Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca'nın, 6 Ekim 2022'de yayımlanmış olan Özel Hastaneler Yönetmeliği'ndeki değişiklikler hakkında 8 Kasım 2022'de verdiği demeç sonrası, kamuoyunun doğru bilgilendirilmesine yönelik aşağıdaki açıklamayı yapma zorunluluğu doğmuştur:

Sayın Fahrettin Koca yeni yönetmeliğe dair yanlış yönlendirilme bulunduğunu ve sonucunda yanlış anlaşıldığını, Sağlık Bakanlığı'nın muayenehanelere yönelik bir yönetmelik yayımlamadığını belirterek "7 bin muayenehanemiz var ve 7 bin muayenehaneye yönelik bir yönetmelik planlamadık, öyle bir niyetimiz de yok" ifadesini kullandığı bir açıklama yapmıştır.

Aslında yeni yönetmelik tam olarak muayenehane hekimlerinin serbest çalışma haklarını gasp edecek şekilde düzenlenmiş olup "Muayenehanesi bulunan hekimler, muayenehanesine müracaat eden hastalarının teşhis ve tedavisini yıllık sözleşme yapmak suretiyle ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde özel hastanelerde yapabilirler. Özel hastanelerin boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda, ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzman hekim branşlarındaki toplam kadro sayısının %15'ine kadar uzman hekimle sözleşme imzalayabilir. Aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme imzalanmak istenmesi durumunda ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birinden fazla uzman hekim ile sözleşme imzalanamaz" ifadeleri mevcuttur. Yönetmeliğin dayattığı ve nasıl belirlendiği anlaşılamayan bu kotalar serbest hekimlerin ameliyat yapabilmelerini neredeyse imkânsız bir hale getirmektedir. Üstelik yeterli kadro olmaması durumunda mesleğini serbest hekimlik uygulaması ile sürdürmek isteyen meslektaşlarımıza bir çözüm de gösterilmemiştir.

Sayın Bakan "Özel hastanelerin yaptığımız planlamayı muayenehane hekimliği üzerinden delmelerine izin vermek istemiyoruz. Son dönemde muayenehane hastaneleri oluşmaya başladı. Sağlık turizminin giderek artmasıyla birlikte herkesin yapılan işlemini kayıt altına almak istiyoruz. Kimse tedirgin olmasın. Biz sadece hastamızın ve yurtdışından gelen hastanın kayıt altına alınmasını istiyoruz. Özel hastanelerde de yapılan uygulamanın ne olduğunu ve kimin yaptığını bilmek istiyoruz" demektedir.

Özel hastanelerin belirlediğiniz planlara varsa uymama durumlarının engellenmesi ancak ve ancak özel hastanelere yaptırımlar uygulanarak mümkün olabilir. Özel hastanelerin kayıtdışı çalışmalarını kontrol altına almanın yolu; serbest hekimlerin ameliyat yapmalarını engellemek değil, özel hastaneleri denetlemek olmalıdır.

Halbuki yeni yönetmelik ile muayenehanelerinde mesleklerini serbest olarak icra eden hekimlerin, hastalarının teşhis ve tedavi işlemlerini özel sağlık kuruluşlarında (özel hastaneler ve tıp merkezlerinde) yapabilme hakları hukuka aykırı olarak kısıtlanmaktadır.

Yönetmeliğin bir gecede yapıldığı ve bir günde uygulamaya konulduğu yönünde iddiaların olduğunu da anlatan Bakan Koca, bunun doğru olmadığını, yönetmelikle ilgili üç ay sürenin tanındığını, bu sürenin ise henüz bir ayını yeni doldurduğunu söylemektedir.

Yönetmelik hazırlanırken hiçbir aşamasında hekimleri temsil eden Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları, uzmanlık dernekleri gibi meslek örgütlerinin görüşü alınmamıştır. Yönetmelik yayımlanmış olduğu 6 Ekim 2022 tarihinde yürürlüğe girmiş, bugüne kadar hekimlere ve hekim örgütlerine hiçbir açıklama yapılmamış, üzerinde tartışılmamış, tebliğ edilmemiş, ancak özel hastanelere gönderilen yazılardan yola çıkılarak yönetmeliği uygulamaları için üç ay süre tanındığı öğrenilebilmiştir. Ayrıca çoğu özel hastane yönetmeliği yayımlandığı günden itibaren uygulamaya başlamış olup ameliyathanelerini serbest hekimlerin kullanımına kapatmıştır.

Sayın Bakan bu süreçte iller bazında herhangi bir sorunun olmasının, birtakım farklılıklar yapılabileceğinin altını çizerek "Derdimiz, hastanın kayıt altına alınması, kurumlar arası kamu özel geçişlerin güvenli kayda alınmasını sağlamak. Özel hastanelerin muayenehaneler üzerinden planlamayı delmesine izin vermek istemiyoruz" demektedir.

Sayın Fahrettin Koca "Kamu ve üniversitelerinden yer yer özel hastanelerde işlem yapan hekim arkadaşlarımız var. Bunun da yasal çerçevede kayda geçmesini istiyoruz" ifadelerini kullanmaktadır.

Özel hastanelerde gerçekten kayıtdışı işlemler yapılıyor ve bunlar kontrol edilemiyor ise, bu Sağlık Bakanlığı'nın özel hastaneleri denetleme mekanizmalarında zafiyeti ya da hatası olduğunu gösterir. Kamu ve üniversite hastanelerinde çalıştıkları halde özel hastaneyi kullanan hekimlerin var olduğunu ileri sürerek muayenehane sahibi hekimlerin ameliyat yapmalarının engellenmesi mantık ve hukuk dışıdır.

Özetle, yönetmeliğin çıkarılma sebebi Sayın Bakanımızın belirttiği gibi özel hastanelerin amaç dışı kullanılmalarının engellenmesi ise, bu durum Sağlık Bakanlığı'nın serbest hekimlere değil doğrudan özel hastanelere yönelik kısıtlamalar getirmesiyle giderilebilir. Türk Tabipleri Birliği kayıtdışı, usulsüz sağlık uygulamalarına sonuna kadar karşıdır ve Sağlık Bakanlığı'na bu tür düzenlemeler için destek olmaya hazırdır. Hekimlerin serbest çalışma haklarını kısıtlayan, serbest hekimlerin ve hastaların hastane seçme özgürlüklerini engelleyen hukuka aykırı yönetmeliğin ivedilikle geri çekilmesi gerektiğini bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.11.2022)

SERBEST ÇALIŞMA HAKKI VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIK PANEL-FORUM'U YAPILDI



"Serbest Çalışma Hakkı ve Mesleki Bağımsızlık Panel-Forum", İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 18 Aralık 2022 tarihinde düzenlendi. Etkinliğe Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, tabip odaları başkanları, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) temsilcileri ve hekimler katıldı.

Sağlık Bakanlığı tarafından "Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik"teki değişikliklerin değerlendirildiği panel-forumda, değişikliklerin Sağlıkta Dönüşüm Projesi'ni tamamladığı belirtilirken, yönetmelikte yapılan düzenlemelerin hekimlerin mesleki bağımsızlıklarına saldırı anlamına geldiği vurgulandı.

Etkinlikte söz alan Ökten, hekimlerin serbest meslek hakkını ortadan kaldıran bu düzenlemeye karşı mücadelelerini sürdüreceklerini söyleyerek, "Bir taraftan 'Kamuda bile hastalar istediği hekimi seçme hakkına sahiptir' diyeceksiniz, diğer taraftan hastaların özel muayenesi olan hekime muayenenin önünü keseceksiniz. Bir taraftan kamuyu çökertmek için kamu-özel ortaklığı ve özel hastanelere tüm kapıları açarken, diğer taraftan yüzyıllardan beri devam eden hekimlerin serbest meslek hakkını gasp ederek, hekimlerin mesleki bağımsızlık haklarını ellerinden alarak onları özel hastane patronlarına ucuz emek gücü veya kamuya dönmelerini zorlayacaksınız" dedi.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

(19.12.2022)

2023 YILI TTB HUV KATSAYI LİSTESİ BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye genelinde 2023 yılı ilk yarısında uygulanacak olan "Özel Hekimlik Uygulamaları, HUV Katsayı Listesi" açıklanmıştır. Bölgelere göre belirlenmiş olan katsayılar, ekli listede gösterildiği gibidir.

TTB Merkez Konseyi, yüksek enflasyonun yaşandığı ülkemizde, enflasyon seyrini yakından izleyerek değerlendirecek ve gerek duyması halinde yılın ikinci yarısı için katsayıyı yeniden düzenleyecektir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.12.2022)

SERBEST MESLEK HAKKI İÇİN HEKİMLERİN BÜYÜK BULUŞMASI 8 OCAK'TA KADIKÖY'DE

İstanbul Tabip Odası, Sağlık Bakanlığı tarafından Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 8 Ocak 2023 günü saat 12.00'da Kadıköy İskele Meydanı'nda Büyük Hekim Buluşması düzenleyecek.

İstanbul Tabip Odası'nın yaptığı çağrı şöyle:

Değerli meslektaşımız,

Bilindiği gibi, Sağlık Bakanlığı 6 Ekim 2022 tarihli Yönetmelik ile mesleğimizin en temel hakkı olan serbest çalışma hakkını ve mesleki bağımsızlığımızı gasp etmiştir. Bunu yaparken aynı zamanda halkımızın, hastalarımızın özgürce hekimini seçme hakkını da ortadan kaldırmaktadır. Böylece özel sağlık kuruluşlarında çalışmayı tercih eden hekimler, uluslararası tekelci sağlık sermayesinin ve müteahhit şehir hastanesi patronlarının boyunduruğunda çalışmak zorunda kalacaklar ve hak kaybına uğrayacaklardır.

Hukuk ve etik dışı olan, kamuoyunda "Medipol Yönetmeliği" olarak adlandırılan bu düzenlemeye karşı yürüttüğümüz hukuki ve demokratik mücadelemizi 8 Ocak 2023 Pazar günü Kadıköy'de yapacağımız Büyük Hekim Buluşması- Basın Açıklaması ile halkımızla ve kamuoyuyla da paylaşacağız.

Tüm hekimlerin mesleki bağımsızlığını, serbest meslek hakkımızı, hastalarımızın hekim seçme özgürlüğünü, tıp öğrencilerinin ve tıp mesleğini seçecek olan gelecek nesillerin mesleki bağımsızlığına sahip çıkmak ve sesimizi duymayanlara/ duymak istemeyenlere her şeye rağmen burada ve bu topraklarda hekimlik yapmaya devam edeceğimizi bir kez daha bildirmek için BEYAZ ÖNLÜKLERİMİZLE VE SİYAH ATKILARIMIZLA 8 Ocak 2023 Pazar günü saat 12.00'de Kadıköy İskele Meydanı'na sizleri, çalışanlarınızı, aileleriniz ve hastalarınızla birlikte bekliyoruz.

Saygılarımızla.

İSTANBUL'DA BÜYÜK HEKİM BULUŞMASI: HALKIN SAĞLIĞINDAN, HEKİMİN EMEĞİNDEN ELİNİZİ ÇEKİN; MEDİPOL YÖNETMELİĞİ'Nİ İPTAL EDİN!



Sağlık Bakanlığı tarafından Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemeye karşı hekimler, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla 8 Ocak 2023 günü Kadıköy'de bir araya geldi.

"Sağlık, hastane patronlarının insafına bırakılamaz", "Hastane patronu tarafından seçilmiş hekim olmak istemiyoruz", "Ya sermayeden yana ol ya halktan yana", "Halkın sağlığından, hekimin emeğinden elini çek", "Muayenehaneme dokunma", "Mesleki bağımsızlığımızdan vazgeçmeyeceğiz" yazılı dövizlerin taşındığı eylemde "Emek bizim söz bizim", "Hekimlik hakkımız engellenemez", "Serbest meslek hakkımız kısıtlanamaz" ve "Direne direne kazanacağız" sloganları atıldı.

İTO Özel Hekimlik Komisyonu üyesi Dr. Güray Kılıç'ın basın açıklamasını okumasının ardından TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten söz aldı. Mesleki bağımsızlığı ortadan kaldıran "Medipol Yönetmeliği"nin kabul edilemez olduğunu söyleyen Ökten, yasanın hekimlerin haklarından neler götürdüğünü aktardı. Ökten şöyle konuştu: "Bu yönetmelik değişikliğinin hiçbir bilimsel ve akılcı gerekçesi yoktur. Herhangi bir kamu yararı da içermemektedir. Hekimlerin serbest çalışma hakkı ve mesleki bağımsızlığı ellerinden alınamaz. Hekimlik mesleği özel sağlık sermayesine peşkeş çekilemez. TTB olarak bu düzenleme ortadan kaldırılıncaya kadar her türlü demokratik mücadelemizi sürdüreceğiz."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin ise iktidarın hekimleri veya toplumu değil, sermaye kesimlerini gözetmesinin Medipol Yönetmeliği ile bir kez daha görüldüğünü ifade etti. Hekim

sorumluluğu gereği ve hekim örgütleri ile bir arada mücadele ettiklerini belirten Şahin, "Biz bu topraklarda hekimlik yapmak, halkımıza sağlık hizmeti sunmak istiyoruz. Biz hekimliği ne patronların ne de iktidarın söylediği şekilde yapacağız. Ne köle ne de ucuz işgücü olacağız. Hekimler kamuda beş dakikada hasta muayenesiyle; özelde ise bir yıllık sözleşmeler ve ciro baskılarıyla cendereye sokulamaz. Mücadelemizi inatla, bir arada, dayanışmayla sürdüreceğiz" dedi.

Muayenehaneler Derneği'nden Dr. Selçuk Söylemez hekimlerin haklarını gasp eden ve kölelik sistemi dayatan yönetmeliklere karşı mücadele ettiklerini söylerken; İTO Asistan ve Genç Uzman Hekimler Komisyonu'ndan Dr. Betül Kaygusuz da "Sağlık Bakanlığı bir kez daha asıl derdinin bu ülkede verilen sağlık hizmetlerinin özel hastane patronlarının sermayesine sermaye katmak olduğunu gösterdi" diye konuştu.

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TANITIM VE BİLGİLENDİRME FAALİYETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİĞİN DEĞERLENDİRMESİ

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik 29 Temmuz 2023 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak aynı gün yürürlüğe girmiştir.

Bu Yönetmelik üst hukuk normları ile uyumlu ve mesleki deontoloji kurallarına uygun şekilde hekim ve sağlık kuruluşlarının yürütmekte oldukları faaliyetlerini tanıtabileceklerini, ancak reklamın yasak olduğunu ifade etmektedir. Yönetmelik hekim, diş hekimi, eczacı, hemşire, ebe ve optisyen ile 1219 sayılı Kanunun ek-13'üncü maddesinde tanımlanan diğer meslek mensuplarını; sağlık hizmeti sunulan, gerçek kişiler ile özel hukuk tüzel kişilerine ait tüm sağlık kurum, kuruluş ve müesseselerini kapsadığını belirtmektedir. Bu bakımdan yeni bir kural getirmeyen Yönetmelik, uygulamaya yön vermek ve hatalı yorum ve uygulamaların önüne geçebilmek için var olan düzenlemelerden ne anlaşılması gerektiğini açıklamaktadır.

Bunu yaparken öncelikle "tanıtım" ve "reklam" tanımlarına yer vermekte, ikisi arasındaki ayırıma dikkat çekmektedir. Yönetmelik içerisinde bu ayrımın ortaya konması önemlidir ancak bu tanımların etik değerlendirme ve tartışmalarla her zaman yenilenebileceği, geliştirilmesi gerekliliği unutulmamalıdır. Topluma yönelik tanıtımın sınırı sağlığı koruyucu ve geliştirici özelliklere sahip olması ile belirlenmelidir. Reklam ve tanıtım son dönem teknolojik gelişmelerle daha çok internet ortamına taşınmakta ve bu alanlarda tanım ve uygulamalar çok hızlı şekilde değişime uğramaktadır. Hekim ve sağlık kuruluşlarının faaliyetlerinin bilinir olması amacıyla yaptıkları duyuruların reklam niteliğinde mi yoksa tanıtım mı olduğu çok zaman ayırt edilebilse de gri alanların olduğu hekim ve sağlık kuruluşlarının duyurularının artan bir biçimde tanıtım sınırını aşarak reklam niteliğine büründüğü izlenimi uzun zamandır bilimsel ve etik olarak odalarımız, uzmanlık derneklerimizce tarafımıza iletilegelmektedir. Özellikle mesleğini bağımsız şekilde sürdürmenin gittikçe zorlaştırıldığı, özel hastane ve tıp merkezlerinde çalışanların dahi şirket kurmaya ve ciro baskısıyla performansa zorlandığı günümüzde, hekimler arasında hiçbir biçimde kabul edilemez bir rekabet ortamının yaratılmış olması, bilinirliği artırmada yol arayışını da beraberinde getirmektedir. Söz konusu Yönetmelik ile izin verilenin belirlenmesi için sınırın bir ölçüde de olsa belirginleştirilmiş olması isabetlidir. Bununla beraber görsel kullanımı gibi bazı maddelerin hekimler ve hukukçular arasında farklı yorumlandığı bilgisi edinilmektedir. Yönetmelikte görsel kullanımında kişinin tanınırlığının engellenmesi için önlem alınması gerektiğinin açıkça belirtilmemesi bir eksiklik olarak görülmekle birlikte; görsellerde uygulama önce ve sonrasının paylaşılmaması gerekliliği gibi sınırlamaların reklam yönünden değerlendirilmiş olması tanıtım ile reklam arasındaki çizginin belirlenmesi bakımından önemlidir

Yönetmelik ile illerde kurulması öngörülen Sağlıkta Bilgilendirme Tanıtım Faaliyetleri İl Değerlendirme Komisyonu'nun uygulamaları ile bu konunun da netlik kazanması beklenmektedir. Komisyonda kanunla kurulmuş ilgili meslek kuruluşu denerek Tabip Odası temsilcisine işaret edilmesi olumlu olmakla birlikte toplum adına bir temsilcisinin bulunmaması, uzman hekim tanımında kurumsal temsiliyet gözetilerek uzmanlık derneklerinin dikkate alınmamış olması da bir eksiklik olarak değerlendirilmiştir.

Tanıtım ve bilgilendirmelerin, hastayı sağlık meslek mensubuna veya sağlık kuruluşuna doğrudan veya dolaylı biçimde yönlendirecek içerikte olamayacağını ifade eden Yönetmelik hem hekimlere hem de sağlık kuruluşlarına;

- Tanıtım ve bilgilendirmelerde kişisel ve kurumsal hangi bilgilere yer verileceğini,

- Bilgilendirmelerin, sadece konusunda hukuken yetkili sağlık meslek mensupları tarafından yapılabileceğini,

- Doğruluğu bilimsel ve klinik olarak kanıtlanmamış, yerleşik tıbbi yöntem haline gelmemiş, Bakanlıkça tıbbi işlem olarak tanımlanıp düzenlenmemiş tıbbi ve tedavi yöntemleri hakkında açıklamalara yer verilemeyeceğini, bu yöntemlerle hastalıkların tedavi edildiği veya tedaviye yardımcı olunduğuna dair ifadeler kullanılamayacağını,

- Hizmet verilen sağlık alanıyla ilgili sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikteki bilgiler ile sınırlı bilgilendirme yapılabileceğini,

- Kişilerin bilgi ve rızaları olmaksızın kişisel telefonlarından aranamayacağını, mektup, kısa ileti, elektronik posta ve sosyal paylaşım araçları ile ileti gönderilerek reklam ve tanıtım yapılamayacağını,

- Sağlık tesislerinin hasta tedavi ettiği uzmanlık dallarından başka hastaları kabul ve tedavi ettiği intibaını uyandıracak şekilde halkı yanıltan, yanlış yönlendiren, kişi ve toplum sağlığını tehlikeye düşüren, talep ve haksız rekabet ortamı yaratan tanıtım ve bilgilendirme yapılamayacağını,

- Sağlık alanında vakıf, şirket veya dernek adı altında yapılan paylaşımların da bu kapsam içine alınacağını; vakıf, şirket veya dernek adı altında sağlık alanında çalışma yürütenlerin de yaptıkları reklamlardan sorumlu olabileceğini hatırlatması yararlı olmuştur.

Yönetmelikte ayrıca, burada sayılan ilkelere aykırı olmamak kaydıyla internet arama motorlarına sağlık tesisleri ve hekimler tarafından kayıt yaptırılmasının mümkün olduğu belirtilirken, hastaların sağlık hizmetine yönelik teşekkür ilanında bulunduğuna dair izlenim oluşturacak, hizmetin diğerlerinden farklı ya da daha üstün olduğu algısı oluşturacak biçimde insanların güvenini kötüye kullanan ya da bilgi eksikliğini istismar eden tanıtım ve bilgilendirme yapılamayacağı da belirtilmektedir.

Görsel içeriklere ilişkin yapılan hasta yorumları veya teşekkür ilanı anlamına gelecek ifadelerin paylaşılmayacak olması; görsel içeriklere ait paylaşımların tamamen yoruma kapatılması zorunlu olması bunların da reklam kapsamında değerlendirildiğini ortaya koymaktadır ki reklam yönünden değerlendirilmiş olması önemlidir. Yine yönetmelik madde 5-j'de "kullanılacak anahtar kelimeler ve arama motorlarında çıkan sonuç sayfasında yer alan tüm bilgiler bu Yönetmelikteki ilkelere aykırı olamaz." ifadesi yer almaktadır. Aramalarda ilk sonuçlarda çıkabilmek için talep yaratmaya dönük her türlü müdahale de yönetmelikte izin verilen tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinin ihlali olarak değerlendirilmeli, engellenmelidir.

- Mahcur, 18 yaşından küçük olma haliyle belirtilen kişiler örselenebilir-etkilenebilir-savunmasız gruplar içerisindedirler ki tüm bu gruplar için bilimsel çalışmalarda olduğu gibi ancak sağlık

gereksinimlerine ve önceliklerine yanıt verir özellikte olması; başka bir kişi ya da grup üzerinde belirtilemeyecek olma gerekliliğinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerine dahil edilmeleri makul görülebilir. Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerinden bu kişi ve grupların yarar görmesi gerekliliği her zaman gözetilmelidir. Bu durum açıkça belirtilmelidir. Yine yönetmelikte geçen "vücudun mahrem bölgeleri"nin muğlaklık barındırmaması açısından bilimsel olarak açıklanmalıdır.

Yönetmelik, bugüne kadar meslek kuruluşu tarafından yapılan denetimlerin ayrıca, Sağlık Bakanlığı tarafından da denetlenerek yaptırıma tabi tutulmasının yanı sıra eylemlerin niteliğine göre Reklam Kurulu'na ve Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na da bildirim yapılacağının bilinmesini sağlamıştır. Meslek örgütüne de bildirim eklenerek etik ilkeler yönünden denetimin tarafı olarak belirtilmiş olması olumludur. Temel ilkeler başlıklı 5. Maddenin ç bendindeki "Bakanlıkça tıbbi işlem olarak tanımlanıp düzenlenmemiş tıbbi ve tedavi yöntemleri hakkında" ifadesi, bilimsel bilgi dışında bakanlıkça bazı sağlık hizmetlerinin kabulünü getirebilmektedir. Sağlık Bakanlığı'nca kabul edilmiş Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları bilimseldir anlamı taşımadığı gibi bakanlığın bu bağlamda da tutumunu yönetmelikte açıkça ortaya koyması gerekmektedir. Bilim dışı hiçbir uygulama, tesis ya da kişiye izin verilmeyeceğinin öncelikle ortaya konması, sağlık hizmeti yürütenlerde güven ve iç denetimi de güçlendirecektir.

Kuşkusuz bu Yönetmeliğin yayınlanması, bu alandaki tartışmaların bittiği anlamına gelmemektedir. Hekimliğin mesleki etik ilkeleri her zaman gelişime ve değişime açıktır. Norm içeren böylesi yönetmeliklerin etkisini uygulayıcıların istekliliği, kararlılığı; şeffaf ve toplum da dahil tarafların tümünün geliştirici eleştirilerini ve müdahilliğini sağlayan ve mekanizmalar oluşturabilir. Bu ve bunun gibi yönetmelikler için temel değerler birey ve toplum için yararlılık, zarar vermeme, özerkliğe saygı ve adalet olmalıdır. Böylesi metinlerin öncelikleri sağlık hizmetlerinde toplumu ve toplum sağlığını korumak olduğu kadar sağlık hizmet sunucuları ile hastane/ tıp merkezi/ muayenehane/ müessese / sağlık kabini/ gerçek kişi/ diğer... gibi özel-kamusal yapılardaki hiyerarşik negatif ayrımcılığı ve hak kayıplarını engellemektir. Yönetmelik Madde 4-f'de "sağlık tesisi: sağlık hizmeti sunulan, gerçek kişiler ile özel hukuk tüzel kişilerine ait tüm sağlık kurum, kuruluş ve müesseseleri" şeklinde belirtilmiştir ancak "kamu tüzel kişilerine ait sağlık kuruluşları" ile "kamu ve vakıf üniversiteleri" değerlendirme dışı olamaz ve yönetmelikte açıkça belirtilmesi yararlı olacaktır.

Sürekli, adaletli ve şeffaf uygulanması gereken deontolojik, idari, adli denetleme ve yaptırımlardan önce uygulayıcıların asli görevi; sürekli eğitim, bilgilendirme ve yanlış uygulamaları engellemektir. Dünya Tabipler Birliği Tıbbi Hizmetin Standardı İçin Mesleki Sorumlulukla İlgili Kararında da bir ülkenin adli ya da yasal süreçleri nasıl olursa olsun, bir hekimin yalnızca, mesleki davranışı ya da performansı ile ilgili herhangi bir kararda eğitimleri ve deneyimleri sayesinde söz konusu tıbbi olgunun karmaşıklığını anlayabileceği vurgulanır ve hekimlerin meslektaşları tarafından yapılacak değerlendirmeleri her zaman göz önünde bulundurması gerektiği belirtilir. Yine aynı kararda hekimlerin mesleki hizmetlerinin ticari mal ve hizmet ilişkilerinden ayrı düşünülmesi gerektiği belirtilerek hekimin; yeterli ve gerekli tıbbi hizmeti sağlamaya kendisini vakfetmesinin de dahil olduğu, özel etik görevlerinin olduğu vurgulanır.

Her ne kadar Yönetmelikte uluslararası sağlık turizmi kapsamındaki tanıtım ve bilgilendirme faaliyetleri 13/7/2017 tarihli ve 30123 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun olarak yürütüleceği belirtilmiş ise de bu bakışla anılan Yönetmeliğin de yeniden ele alınması, hukuka aykırı hükümlerinin yeniden düzenlenmesi gerekmektedir.

Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerinin son yıllarda daha çok gündeme gelmesinin, sağlığın her geçen gün daha çok ticarileştirilmesine de bağlı olduğu ortadır. Oysa

sağlık, tüketici hakkı değil insan hakkıdır. Son söz olarak belirtmek isteriz ki Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmeliğin eksikliklerinin giderilmesi, etkili olarak uygulanabilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın bilim ve etiğin yol göstericiliğinde toplumun tüm kesimleri, uzmanlık dernekleri, meslek örgütleri, sağlık örgütleri ile şeffaf katılımcı bir çaba içinde olmalıdır. Bu yaklaşımla temel ilkeler üzerinde çalışmalarımıza devam edeceğimizi bilgilerinize sunarız. Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Yönetmelik için tıklayınız.

(10.08.2023)

2024 YILI TTB HUV KATSAYI LİSTESİ BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye genelinde 2024 yılı ilk yarısında uygulanacak olan "Özel Hekimlik Uygulamaları, HUV Katsayı Listesi" açıklanmıştır. Bölgelere göre belirlenmiş olan katsayılar, ekli listede gösterildiği gibidir.

Yüksek enflasyonun yaşandığı ülkemizde, enflasyon seyrine göre gerek duyulması halinde yılın ikinci yarısı için katsayı yeniden düzenlenebilecektir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB-HUV 2024 Yılı Katsayı Listesi için tıklayın.

(28.12.2023)

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NDE YAPILAN DEĞİŞİKLER HAKKINDA BİLGİ NOTU

6 Nisan 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan yönetmelik ile yine hekimlerin ihtiyaçları yerine özel sağlık işletmelerinin taleplerini karşılayan bir dizi değişiklik gündeme getirildi. Buna göre:

1. "Yer Seçimi" başlıklı 8. madde: Özel hastane binasının bulunduğu alan ile ilgili olarak bulunması gerekenleri belirten, özel sağlık alanında ya da sağlık tesisi yapılabilir olmak koşuluyla eğitim tesisleri alanında olduğunu gösterir belge aranacağına ilişkin düzenlemede "uygulamalı imar planında" bu yerlerde olduğunu gösteren belge aranacağı yerine, yine özel sağlık alanında ya da ilgili mevzuatı kapsamında şartları sağlamak ve sağlık tesisi yapılabilir olmak koşuluyla eğitim tesisleri alanında olduğunu gösterir belge aranacağı belirtilmiştir.

2. "Diğer Personel"in düzenlendiği 19. madde: Faaliyeti veya ruhsatı askıya alınan özel hastanelerde çalışan personelin yazılı başvurması halinde, elektronik ortamdan ayrılış işlemlerinin il sağlık müdürlüğü tarafından yapılacağına dair ek düzenleme yapılmıştır.

3. "Özel Hastanenin Kalite ve Verimliliğini Artırmak Amacıyla İzin Verilebilecek Hususlar" başlıklı ek 5. madde: Önceki düzenlemede 60 yaşını dolduran hekimler ile engellilik oranı en az %60 olan hekimler özel hastanelerde kadro şartı aranmadan çalışabilmekte, planlama kapsamındaki iki özel sağlık kuruluşunda daha çalışabilmekte iken; şimdi sadece kadro şartı aranmaksızın bir

özel sağlık kuruluşunda çalışabilecekler, bu kapsamda çalışanlar kadrolu veya kadro dışı geçici çalışamayacaklardır.

Geçici 14. madde ile bu düzenlemenin yürürlüğe girdiği tarihten önce yürürlükteki haline göre birden fazla özel sağlık tesisinde çalışmakta olanların mevcut çalışma şekliyle çalışmaya devam edebilecekleri ancak ayrılmaları halinde haklarının sona ereceği belirtilmiştir. Bu maddenin 1. fıkrasının (c) bendine göre 25 Mart 2021'den önce izin verilen cihazların üç yıl içerisinde faaliyete geçirilmemesi durumunda verilen izinler iptal edilecekken bu süre beş yıla çıkartılmıştır. Benzer şekilde başka özel hastaneden devir alınan planlama kapsamındaki ünite ve merkezlerin en geç üç yıl içerisinde faaliyete başlamak zorunda olup bu süre içinde faaliyete geçirilmeyen ünite ve merkezlerin onaylarının iptal edileceğine ilişkin düzenlemedeki süreler de beş yıla çıkartılmıştır.

4. "Vakıf Üniversitelerine Ait Hastaneler ve Vakıf Üniversiteleri ile Özel Hastane İşbirliği" başlıklı ek 8. madde: Değişiklik öncesinde muayenehanesi bulunan hekimlerin, hastalarının ihtiyacına göre hastalarının tanı ve tedavilerini özel hastanelerde hizmet bedeli hasta tarafından karşılanmak ve SGK'den talep edilmemek kaydıyla herhangi bir kısıtlama olmaksızın yapabilmekte iken; bu değişiklik ile tıpkı hekimlere özel hastaneleri kullanabilmeleri bakımından kısıtlama getiren ek 5. maddenin 1. fıkrasının (ı) bendi düzenlemesinde olduğunda gibi vakıf üniversitesi hastanelerinde hasta tedavi edebilmek için de yıllık sözleşme yapma zorunluluğu getirilmiştir. Bunun için bu hastanelerin ilgili branşta hizmet sunması ve bakanlıkça planlama amacıyla oluşturulan komisyonun ilgili üniversitenin eğitim ve araştırma hizmet kapasitelerini dikkate alarak uygun görüş vermesi gerekmektedir. Sözleşme örneğinin müdürlüğe gönderilmesi, burada yapılacak tedavilerle ilgili hastanın bilgilendirilmesi, bilgilendirilmiş rıza formunun kimler tarafından imzalanacağı, hastaya karşı sorumluluk, hasta sayıları ve hekim isminin bildirilmesine ilişkin düzenlemeler ek 5. maddenin 1. fıkrasının (ı) bendi düzenlemesi ile aynı şekilde yapılmıştır.

5. "Sağlıkla İlgili Diğer Kuruluşlar" başlıklı ek 9. madde: "Klinik konukevi" tanımına ek yapılarak bunların sağlık alanı şartı aranmaksızın müstakil binalarda veya binaların bağımsız bir bölümünde kurulacağı belirtilmiştir.

6. 23 Ocak 2015 tarihli ve 29245 sayılı Resmî Gazete'de yapılan düzenleme ile getirilen geçici 3. madde: "Bu maddenin yayımı tarihinde ruhsatlı olan özel hastanelerden, bir önceki yıla ait dolu yatağı yüzden az olanlara bir adet; yüzden fazla olanlara iki adet uzman tabip kadrosu bir defaya mahsus olmak üzere verilir. Ancak bu kapsamda, yan dal uzmanlıkları ile nöroloji, fizik tedavi ve rehabilitasyon, plastik ve rekonstrükstifcerrahisi ve beyin ve sinir cerrahisi uzmanlık dallarından kadro verilmez" düzenlemesi yürürlükten kaldırılmıştır.

Bu değişiklikler piyasalaşmış sağlık alanının istekleri yönündeki düzenlemelerdir. Özel sağlık işletmelerinin yer seçiminde kentsel imar planlamalarına uyma zorunluğu ortadan kaldırılmış, izin verilen cihazların ya da başka hastanelerden devir alınan ünite ve merkezlerin faaliyete açılma süreleri uzatılmıştır. 60 yaşını dolduran hekimler ile en az %60 engellilik oranı olan hekimlerin kadro aranmaksızın tek bir özel sağlık kuruluşunda çalışabilecekleri şartı getirilmiştir.

6 Ekim 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan muayenehane hekimlerinin özel hastanelerde ameliyat ve girişimsel işlemler yapmalarını bir dizi koşula bağlayarak neredeyse imkânsız hale getiren yönetmelik değişikliğinde vakıf üniversitelerine ait hastaneler için bir düzenleme yoktu. Aynı kısıtlamalar bu yönetmelik değişikliği ile gerçekleştirilmiş durumdadır.

Bütün bu değişikliklerin sağlık hizmeti niteliğinin iyileştirilmesi ya da şimdiye kadar hep söylenen ancak hiç duyamadığımız, göremediğimiz planlar çerçevesinde yapıldığı ifade edilmektedir.

Sağlık alanının sorunlarını görmezden gelen, hekim ve sağlık emek örgütlerinin görüşünün yine alınmadığı bu düzenlemeler hekimlerden yana olmadığı gibi içinde bulunduğumuz sağlık ortamına olumlu bir katkıdan da uzaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.04.2024)

D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ

İŞYERİ HEKİMLERİ BİRÇOK İLDE EŞ ZAMANLI TOPLANTILAR İLE SESLENDİ: ARTIK YETER! HAKLARIMIZI İSTİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile İşyeri Hekimleri Derneği (İYHD), işyeri hekimlerinin yaşadığı sorunları ve çözüm önerilerini dile getirmek amacıyla 9 Eylül 2022 günü Ankara'da TTB'de ve birçok ildeki tabip odalarında ortak basın toplantıları düzenledi.

TTB'deki basın toplantısında söz alan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, neoliberal politikaların bir ürünü olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın emekçiler için ne anlama geldiğinin pandemide daha net görüldüğünü söyledi. İşçilerin çalışmaya, kalabalık vardiya-servis düzenlerine zorlandığını hatırlatan Bulut, bu dönemde büyük önem taşıyan işyeri hekimliğinin OSGB'lerin rant merkezli yapısı ile kuşatıldığını ifade etti. Mücadeleden başka bir çözüm olmadığının altını çizen Bulut, çözüm önerilerini yakında TTB'nin de düzenleyicisi olduğu bir sempozyumda masaya yatıracaklarını sözlerine ekledi.

İYHD Yönetim Kurulu üyesi Dr. Figen Şahbaz, işyeri hekimlerinin tedavi edici hizmet yürütmek, reçete yazmak, rapor vermek dışında; çalışanların sağlıklarına uygun bir işe yerleştirilmelerini sağlamak, hasta olmalarını önlemek, meslek hastalıklarını ortadan kaldırmak, riskleri önlemek gibi görevleri olduğunu belirtti. OSGB modelinin yarattığı sorunlardan söz eden Şahbaz, "Kamusal, emekten ve bilimden yana, mesleki bağımsızlığı gözeten, işçi sağlığı ve güvenliğini önemseyen bir model oluşturmak tarihsel bir görevdir" dedi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, sağlık sistemindeki krizin bir sonucu ile karşı karşıya olduklarını dile getirdi. Sağlık hizmeti veren emekçilerin yaşadığı her sorunun, sağlık hakkına erişmeye çalışan hastalara yansıdığını kaydeden Baytemür, "OSGB'lerin rant odaklı yapısını değiştirmek, sağlıkta kamusallığı yeniden tesis etmemiz gerek" diye konuştu.

Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan, işyeri hekimlerinin sahada gördükleri sorunlara karşı örgütlü bir mücadele yürütmenin önemine vurgu yaptı.

TTB İSİH Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik, birçok işyeri hekiminin SGK primi üzerinden asgari ücretli olarak göründüğünü, maaşının kalanını elden aldığını belirtti. 50-60 işyeri ile ilgilenen bir işyeri hekiminin, işçilere sağlık hizmeti veremeyeceğinin altını çizen Çelik, "OSGB sistemi, kiralık işyeri uzmanı istihdam etmeye üzerine kurulu. Kamuya da işçiye de değer katmıyor, farklı sermaye grupları oluşturmaya yarıyor. OSGB sisteminin tümüyle kaldırılması için mücadele ediyoruz" dedi.

TTB İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut tarafından okunan ortak açıklama şu şekilde:

Artık Yeter!

Biz işyeri hekimlerinin ücretleri tarihimizin en düşük seviyesine geriledi. Çalışma şartlarımız olağanüstü ağırlaştı ve iş güvencemiz ortadan kalktı. Maaşlarımız düzenli ödenmiyor. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) primlerimiz ortak sağlık güvenlik birimleri (OSGB) tarafından eksik yatırılarak geleceğimiz gasp ediliyor. Kullandığımız araç ve akaryakıt harcamaları ile bilgisayar ve internet gibi giderleri kendimiz ödemek zorunda kalıyoruz. İzin hakkımızın kısıtlandığı, bakanlık tarafından yerinde ve etkili denetimlerin yapılmadığı ama en önemlisi de mesleki bağımsızlığımızın her geçen gün erozyona uğratıldığı bir ortamda çalışmaktan yıldık, yorulduk.

340 bin işyerinde görev yapan 14 bine yakın işyeri hekimi olarak sorunlarımızı anlatmaktan yorulduk, artık çözüm istiyoruz!

İş hijyenistleri, ergonomistler, rehabilitasyon uzmanları, epidemiyologlar gibi çalışma arkadaşlarımızla birlikte bugün, işçi sağlığı hizmetlerini nasıl daha güvenli ve sağlıklı hale getirebileceğimizi konuşmayı dilerdik. İşçi sağlığı hizmetlerinin daha nitelikli şekilde yürütüldüğü ülkelerdeki standartlarda olabilecek "işyeri hekimliği uzmanlığı"nı nasıl hayata geçirebileceğimizi konuşmalıydık.

İşyeri hekimliği uzmanlığının şartlarını ve gelecek perspektiflerini konuşmak yerine yoksulluk sınırını zorlayan ücretlerimizi, emeklilikte bile çalışmak zorunda bırakılmamızı, bir işyerinden diğerine hatta bir ilden diğerine işimize yetişmek için uğraşmamızı, yolda geçirdiğimiz süreleri çalışmadan saymayan bir kâr anlayışını, kiralanan diplomalarla emeğimizin çalınmasını konuşmak zorunda kalıyoruz. Bunun nedeni işçi sağlığını basit bir maliyet unsuru olarak gören ve alanı piyasalaştıran patronlar ve onların temsilcisi siyasi iktidardır.

Bu yaklaşımın son örneğine 15 Eylül 2022 tarihinde -ki medyadan öğreniyoruz- Ankara Ticaret Odası'na bağlı OSGB patronları ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın OSGB'lerin geleceğini konuşacakları toplantının duyurusunda şahit olduk. Bu toplantıya Türk Tabipleri Birliği (TTB), İşyeri Hekimleri Derneği (İYHD) başta olmak üzere meslek örgütleri ve sendikalar davet bile edilmediler. Toplantıda işçi sağlığı ve iş güvenliği alanının başka meselesi yokmuş gibi en büyük sorun olarak işyeri hekimlerinin ücretlerini ve çalışan işçi sayısına göre hesaplanan çalışma sürelerinin uzunluğunu görmüşler. Her yıl iş cinayetlerine kurban verdiğimiz binlerce "can" ve onların aileleri; bir türlü tanınmayan, görülemeyen meslek hastalıkları umurlarında bile değil.

Oysa ülkemiz, ölümlü iş kazalarında Avrupa'da birinci sırada yer almaktadır. Meslek hastalıklarını teşhis edemiyoruz. Çünkü etmek istemiyoruz. Maalesef işçi sağlığı hizmetleri temel bir insan

hakkı, sosyal devletin olmazsa olmaz şartı ve işverenlerin mutlak sözleşme borcu olarak değil, basit bir maliyet unsuru olarak görülüyor.

İşçi sağlığı hizmetlerinin koruyucu özünden ve kamusal niteliğinden soyutlanarak var olması düşünülemez. Ancak mevcut ortamda, piyasanın, patronların insafına bırakılmış ve kamusal özünden koparılmıştır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı denetim görevini dahi yerine getirmemektedir.

10 yıl önce yürürlüğe konulan 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'yla ne yazık ki işçi sağlığı ve iş güvenliği alanı, bu işi en düşük maliyetle "mış gibi yaparak" yürütülmesi amaçlanarak işverenlerin insafına terk edilmiştir. İşverenler, işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin temel gücü olan işyeri hekimlerini ve iş güvenliği uzmanlarını OSGB'ler eliyle birer basit maliyet unsuru olarak görüyor ve alandaki sorunların derinleşmesine neden oluyorlar.

Bugün bu sorunların yanında işçi sağlığı alanını gelecekte nelerin beklediğini de konuşmak ve buna uygun politikalar geliştirmek zorundayız. Türkiye'de önümüzdeki on yıllarda çalışan nüfusun değişimine paralel olarak (çalışan nüfusun yaşlanması, kronik hastalıkların çalışan nüfus içinde yaygınlaşması, kadınların çalışma hayatına daha fazla katılımı, göçmen işçiliği, vb.) ortaya daha farklı işçi sağlığı ihtiyaçları ortaya çıkacaktır. Bu duruma hızla ve yetkin şekilde yanıt verebilecek, yeni iş yapma teknikleri ve organizasyonlarından kaynaklanan risklerle mücadele edebilecek, iş ve çalışma ortamlarını çalışanların fiziksel ve zihinsel kapasitelerine uygun hale getirecek bir işçi sağlığı politikasına ve işyeri hekimliği uzmanlık alanına ihtiyaç vardır.

Bir kez daha sesleniyoruz:

Ücretlerimizi düşürmeyi, işçiye ve iş ortamını düzeltmeye ayırdığımız ve zaten yetersiz olan süreyi kısaltmayı aklınızdan dahi geçirmeyin tam aksine hizmet sürelerimizi artırın.

Mesleki bağımsızlığımızın, iş güvencemizin, özlük haklarımızın, çalışma koşullarımızın önündeki en büyük engel olan, kaderimizi patronların insafına terk eden politikaların değişmesi için meslek örgütümüz ile görüşerek, işçi sağlığı hizmetinin kamusallığını da göz önünde bulunduracak gerekli düzenlemeleri hayata geçirin.

Meslek örgütümüz Türk Tabipleri Birliği'nin elinden aldığınız yetkileri iade edin.

Böylece sorunlarımızın çözümü noktasında bir başlangıç yapabilirsiniz. Böyle bir başlangıç biz işyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanlarının, işyeri hemşirelerinin ve doğal olarak işçilerin yararına olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

İşyeri Hekimleri Derneği

TTB HEYETİ BARTIN'DAYDI: YERİNDE İNCELEMELER YAPILDI, İŞÇİLERLE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA GÖRÜŞÜLDÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Bartın'da Türkiye Taşkömürü Kurumu Amasra Müessese Müdürlüğü'ne ait maden ocağında 14 Ekim 2022 günü yaşanan ve 41 işçinin yaşamını yitirmesiyle sonuçlanan patlama üzerine 16 Ekim 2022 günü bölgeyi ziyaret etti.

Heyette TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyesi ve Karabük Tabip Odası Başkanı Dr. Halil Berkay Uzuncu ve Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ercan Yavuz yer aldı.

Maden ocağının olduğu bölgeye giden heyet Bartın Tabip Odası Başkanı Dr. Uğur Saçu, Genel Sekreteri Dr. Zeynep Balım ve önceki dönem başkanı Dr. Ahmet Çatı ile ilk olarak maden işçilerinin yemek, hazırlık ve dinlenme için kullandığı alanlarda ve sendika odalarında incelemelerde bulundu. Maden ocağında çalışan işçilerle de görüşen heyet, patlamanın öncesi ve sonrasının nasıl yönetildiğine ilişkin aktarımlar aldı.

TTB heyeti ardından madendeki işçi sağlığı birimi, revir ve alanda kurulu 112 çadırını ziyaret ederek sağlık emekçileriyle görüştü. Görüşmede yaralıların durumlarına ilişkin bilgi alındı ve alandaki sağlık hizmetleri değerlendirildi.

TTB heyeti, alanda yaptığı görüşmeler ve incelemeler ışığında önümüzdeki günlerde bir hızlı değerlendirme raporu hazırlayıp kamuoyuyla paylaşacak.

(17.10.2022)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HEYETİNİN AMASRA TAŞKÖMÜRÜ İŞLETMESİ MÜESSESESİ'NE 16 EKİM 2022 PAZAR GÜNÜ GERÇEKLEŞTİRDİĞİ ZİYARET SONRASI ÖN DEĞERLENDİRME RAPORU

Türkiye Taşkömürü Kurumu'na ait Amasra Taşkömürü İşletmesi Müessesesi'nde 14 Ekim 2022 günü, saat 18.00'ı takip eden dakikalarda yaşanan grizu patlaması üzerine bu raporun yayımlandığı gün itibariyle 41 işçi hayatını kaybetmiştir. Patlama 16.00-00.00 vardiyasında çalışmakta olan 110 işçiyi doğrudan etkilemiş, işçilerin bir kısmı kendi imkanlarıyla, bir kısmı da kurtarma ekiplerinin çabası sonucu madenden çıkarılmıştır.

Olayın gerçekleştiği andan itibaren Bartın Tabip Odası yönetimi sürecin içinde ve takipçisi olmuştur. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ercan Yavuz, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyesi ve Karabük Tabip Odası Başkanı Dr. Halil Berkay Uzuncu'dan oluşan heyeti bölgeye 16 Ekim 2022 sabahı intikal etmiştir.

TTB heyetinin bölgede yaptığı incelemeler ve görüşmeler sonucunda detaylı verilerin açığa çıkmasından evvel hazırlamış olduğu ön değerlendirmeleri aşağıda yer almaktadır. Buna göre:

Amasra ilçesi, Bartın iline bağlı, kış aylarında yaza göre önemli ölçüde azalan nüfusunun büyük kısmını maden ve turizm işçileri ve ailelerinin oluşturduğu Karadeniz'e sıfır noktasında bir yerleşim yeridir.

1968 yılında açılmış olan maden o yıllardan sonra kent nüfusunun büyük oranda geçim kaynağını oluşturmaya başlamıştır. Toprağa dayalı kendi kendine yeten üretim sistemi, yerini neredeyse her aileden birinin madende çalıştığı endüstriye bağımlı bir üretim sistemine bırakmıştır. Fakat ilerleyen yıllarda artan maliyetler ve kar oranlarında yaşanan düşüşler sonrasında daha az işçiyle daha çok iş üretme mantığına bu bölgede de geçilmiş, geçmişte 6000'lere varan işçinin çalıştığı madende bugün 585 işçi çalışır hale gelmiştir. Bu 585 işçinin büyük çoğunluğu çevre köylerde ikamet eden yoksul gençlerdir. Aynı zamanda belli bir miktarda üniversite mezunu, iş imkanlarıyla ilgili sorun yaşayan mühendisler ve çeşitli alanlardan sağlık emekçileri de maden işçisi olarak çalışmaktadır. Her ay 10 ile 15 işçinin madende işe giriş ve işten ayrılışları olmaktadır. Bunun yüksek bir değişim oranı olduğu söylenebilir.

1988 yılında aynı madende bugünküne göre daha küçük çaplı olarak gelişen bir patlama sonucu beş işçi ve 2012 yılında patlama dışı bir gerekçeden kaynaklı bir işçi vefat etmiştir. Bunun dışında madende herhangi bir ölümlü olayın olmadığı ifade edilmektedir. Ancak maden tarihine işçi sağlığı perspektifinden bakıldığında, en büyüğü tam kol ampütasyonu olmak üzere, çeşitli organ hasarlarıyla sonuçlanan travmatik yaralanmalar bildirilmiştir.

Mevcut çalışma düzeninde işçiler günde sekizer saatlik üç vardiya halinde çalışmakta, haftalık mesai cuma gece 00.00'da bitmekte ve pazartesi sabah 08.00'da tekrar başlamaktadır. İşçiler büyük oranda iş tertibi usulüyle çalışmaktadır. Yani vardiya başlangıcında işler tanımlanmakta, işini bitiren gruplar ardından yer altını terk etmektedir. Vardiya süresi içinde verilen aralarda işçiler yer altında kalmakta, mola için yer üstüne çıkmamaktadırlar.

Yemek, yol gibi işe dair rutinler işçilerin kendi imkanlarıyla yerine getirilmektedir. Madenin son dönem işleyişinde ise, geçtiğimiz yaz aylarından beri yeni galeri açılmasına dair bir çalışmanın mevcut olduğu öğrenilmiştir. Kendi başına patlama riskini arttıran bir faktör olarak bu durumun önemi heyetimizce not edilmiştir. Aynı zamanda bu dönemden beri çıkarılan kömür miktarında önemli bir azalmanın olduğu ve işçi sayısı yetersizliğinin mevcut çalışanlar arasında önemli bir gündem olduğu da heyetimize ifade edilmiştir.

Patlama bilindiği gibi 14 Ekim Cuma günü saat 18.00'ı takip eden dakikalarda gerçekleşmiştir. Öncesinde çeşitli spekülasyonlar yapılmış olmakla birlikte sonrasında kesin olarak olayın bir grizu patlaması olduğu anlaşılmıştır. Grizu patlamasının gerçekleşmesi için ortamda kritik konsantrasyona ulaşmış metan ve yeterli miktarda oksijenin bulunması gerekmektedir. Bu nedenle metan gazı seviyeleri madenlerde karbondioksit, karbonmonoksit, oksijen gibi gazlarla birlikte sürekli olarak takip altındadır. Yönetmeliğe göre seviyenin yüzde %1'e ulaşmasının ardından buna dair önlemler hızla başlatılır ve birçok çalışma durdurulur, %1,5'a ulaşmasının ardından madende çalışmanın tamamen durdurulması adına elektrikler otomatik olarak kesilmesi ve bu seviyenin ardından tahliyeye başlanması gerektiği belirtilmektedir. Fakat daha önceki maden patlamalarından bildiğimiz şekliyle ülkemiz madenlerinde bu kuralın tam olarak uygulanmadığı sır olmayan bir gerçektir.

Patlama anında metan gazı seviyesine dair kamuoyunda çeşitli söylentilere rastlanmaktadır. Kuşkusuz, her toplumsal olayda olduğu gibi burada da soruşturmayı şeffaf yürütmeyen yetkililer bu karışıklığa sebep olmaktadır. Heyetimiz de patlama anındaki metan düzeyine dair bilgilere ulaşmıştır. Bilgi kirliliğine katkı sağlamamak adına bu ön değerlendirme raporunda yüzde belirtilmemiştir. Zira patlamanın ani gaz degajı gerekçesiyle gerçekleşmiş olma olasılığı üzerinde de durulmaktadır. Bu da anlık metan gazı ölçümlerinin değerlendirme yapmak adına yanıltıcı olabileceğini göstermektedir. Detaylı ve doğru bilgilerin şeffaf bir şekilde kamuoyu ile paylaşılıp paylaşılmayacağına göre TTB bu konuya dair daha sonra açıklamalarını yapacaktır.

Patlama sonrasında tahlisiye ekipleri, maden işçileri, kurum sağlık çalışanları ve olay yerine gelen acil sağlık hizmetleri emekçilerinin yoğun bir çaba gösterdiği heyetimizce görülmüştür. Fakat bu tür acil durumlar için emekçilerin iyi niyetinin ötesinde önceden hazırlanmış, doğru prova edilmiş kurtarma planlarının uygulanması yöneticilerin sorumluluğundadır.

Yerelde görüşülen sağlık emekçilerinden alınan bilgilere göre can kayıpları ve ağır yaralılar grizu patlamalarında olageldiği üzere üç ayrı gruba ayrılmaktadır. Patlama sonrası açığa çıkan karbonmonoksit zehirlenmesi ile hayatını kaybeden işçiler madenden en erken çıkarılanlar olmuşlardır. Ardından yanık sonucu hayatını kaybedenler ve travma sonucu hayatını kaybeden işçilere ulaşılmıştır.

Yanık üniteleri ve hiperbarik oksijen tedavisine patlama sonrası önemli ölçüde ihtiyaç duyulduğu anlaşılmıştır. Bu üniteler önemli ölçüde teknik donanım ve deneyimli personel ve oturmuş kurumsal disiplin gerektirmektedir. Dolayısıyla her sağlık biriminde bulunmaları doğru değildir. Bununla beraber transport zincirlerinin güçlendirilmiş ve inisiyatif sahibi yerel sağlık birimleri ile güçlü bir bağlantı halinde organize edilmesi gerekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin sürece dair ilk planda öncelik verdiği konu soruşturma sürecinin şeffaf, kamuya açık bir şekilde yürütülmesi ve bağımsız kurumların denetimine açık hale getirilmesidir. Sendika konfederasyonlarının ve demokratik mesleki kitle örgütlerinin denetimi ve soruşturma sürecine dahil edilmesi öncelikli hedefimizdir.

Kamuoyunun Sayıştay raporlarıyla gördüğüne paralele olarak izlenimlerimiz de göstermiştir ki, önlenebilir ölümler göz göre göre gelmiştir. Bu yönüyle Amasra'da gerçekleşen patlama bir kaza olarak değerlendirilemez. Bu olay bizlerin gözünde tarihe "işçi cinayetleri" olarak geçmiştir.

2022 yılında çoktan tarihe gömülmüş olması gereken grizu patlamalarıyla insanlar hayata gözlerini yummuş, çalışmak için gittikleri iş yerlerinden tabutları çıkmıştır. Bu durumun vahametini ne kadar vurgulasak eksik kalır. Şiddet ve ölüm madenlerde, hastanelerde ve gittikçe hayatın her alanında etrafımızı sarmaya devam ediyor. Türk Tabipleri Birliği olarak hayatını kaybedenlerin yakınlarına tekrar başsağlığı diliyoruz.

Tekrarlıyoruz: İşçi sağlığı ve güvenliği bir sağlık sorunu olmanın ötesinde, bir sistem ve sınıf sorunudur. Türk Tabipleri Birliği başta madenler olmak üzere, işçi sağlığı ve güvenliğinin gerçek anlamda hayata geçirilmesi için mücadele etmeye devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.10.2022)

6331 SAYILI YASANIN 10. YILINDA TÜRKİYE'DE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU YAPILDI



"6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu"; Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da, İnşaat Mühendisleri Odası Teoman Öztürk Salonu'nda yapıldı.

Düzenleme Kurulu adına Dr. Metehan Akbulut, Uluslararası Çalışma Örgütü Türkiye Ofisi Direktörü Numan Özcan, DİSK Genel Sekreteri Adnan Serdaroğlu, KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil, TDB II. Başkanı Dt. Burak Saran, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten sempozyumun açılış konuşmalarını yaptı. Ökten, konuşmasında tutuklu TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın mesajını da okudu.

İki gün boyunca "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliğinin Ekonomi Politiği", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Yaşanan Sorunlar ve Nedenleri", "Salgınlar Çağında İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği", "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanının Gündem ve Mücadele Alanları", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Nasıl Bir Mücadele?" başlıklı oturumlarda alanında uzmanlardan oluşan 25 kişi konuştu. Oturumların sonlarında salonun katılımıyla birlikte tartışmalar yürütüldü. Son olarak "Nasıl Bir İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sistemi/Modeli" başlıklı bir forum ile yürütülecek mücadele ele alındı.

İŞYERİ HEKİMLERİNİN SERTİFİKALARINI KULLANMALARINI ENGELLEYEN DÜZENLEME İPTAL EDİLDİ

Olağanüstü hâl kanun hükmünde kararnamesinin işyeri hekimlerinin sertifikalarını kullanmalarını engelleyen hükmü ile yurtdışında alınan eğitimle ilgili denklik işlemlerinin yapılmaması ve akademik unvanların kullanılamamasına dair kuralları Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildi.

Sertifikalara ilişkin düzenleme 22.7.2016 tarihli ve 667 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Alınan Tedbirlere İlişkin Kanun Hükmünde Kararname ile yapılmış, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde aynen kabul edilmiş, 7081 sayılı kanun olarak 8 Mart 2018 günlü mükerrer Resmî Gazete'de yayımlanmıştı. Bu hükme dayalı olarak yaklaşık yedi yıldır işyeri hekimlerinin sertifikaları iptal edilmekte, vize işlemleri yapılmamakta veya çalışma izinleri verilmemekteydi.

Anayasa Mahkemesi Resmî Gazete'de yayımlanan 26.10.2022 günlü ve 2018/76E.-2022/125 sayılı kararıyla "Bu durumda kuralın millî güvenliğin ve kamu düzeninin korunması açısından gereklilik unsurunu taşımadığı ve çalışma ve sözleşme hürriyetine yönelik ölçüsüz bir sınırlama getirdiği sonucuna varılmıştır" gerekçesiyle hükmün iptaline karar vermiştir.

Anayasa Mahkemesi'nin değerlendirmesinde; iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili uygulamaların faaliyet konularına bakılmaksızın tüm iş ve işyerlerinde yerine getirilmesi gerektiği ancak kuralda millî güvenlik ve kamu düzeni ile doğrudan bir bağlantısı bulunmayan ve bunları olumsuz etkileme ihtimali zayıf olan sektörlerde faaliyet gösteren iş ve işyerlerinde faaliyet gösterecek iş sağlığı ve güvenliği alanında çalışan kişi, kurum ve kuruluşların yetki belgelerinin de iptal edildiği tespiti yapılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği düzenlemenin ve uygulamanın hukuka aykırılığına ilişkin yaptığı açıklamada yargı kararında da değinilen hususlara ilişkin tespitlerini hekimler ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile paylaşmıştır.

Anayasa Mahkemesi kararlarının hukuka aykırılık tespiti ile iptal kararı vermesi üzerine idarenin işlemlerini gerekçe ile bağlı olarak resen düzenlemesi hukuk devletinin gereğidir. Ancak son olarak Yükseköğretim Kurulu'nun Anayasa Mahkemesi kararlarının geriye yürümeyeceği iddiasıyla hukuka aykırı işlemde ısrar ederek akademisyenlerin esas görevli oldukları üniversitelerde göreve başlatılmadığı da görülmüştür.

Anayasa Mahkemesi kararı uyarınca Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde kurulan komisyonun görevinin sonlandırılması, incelemesi devam eden başvuruların ilgili birime iadesi gerekmektedir. İptal edilen hüküm uyarınca bugüne kadar reddedilen başvurular yönünden resen işlem yapmaları beklenebilirse de dava aşamasında olanlar dahil olmak üzere işyeri hekimlerinin Anayasa Mahkemesi kararını da ekleyerek yeniden başvuru yapmalarının hak kaybı süresinin uzamaması için önemli olacağı değerlendirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.3.2023)

TTB HUV KATSAYI LİSTESİ VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ, YILIN İKİNCİ YARISI İÇİN YENİDEN BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, yıllık enflasyon oranındaki yükseliş üzerine TTB-HUV özel hekimlik katsayı oranını ve işyeri hekimliği asgari sözleşme ücretlerini 1 Temmuz-31 Aralık 2023 tarihleri arasında geçerli olmak üzere yeniden belirledi.

TTB-HUV 2023 yılı ikinci dönem katsayı listesi için tıklayın.

İşyeri hekimliği asgari ücret 2023 yılı ikinci dönem listesi için tıklayın.

(23.06.2023)

2024 YILI TTB İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ BELİRLENDİ

> Türk Tabipleri Birliği'nin, Türkiye genelinde 2024 yılı ilk yarısında uygulanacak olan "İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri" açıklanmıştır.
>
> Yüksek enflasyonun yaşandığı ülkemizde, enflasyon seyrine göre gerek duyulması halinde yılın ikinci yarısı için katsayı yeniden düzenlenebilecektir.
>
> Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.
>
> Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

2024 Yılı Asgari Ücret Listesi için tıklayın.

(02.01.2024)

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 VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEKİ TEKLİFE KARŞI HAREKETE GEÇTİ: 15 HAZİRAN'DA BEYAZ G(Ö)REV'DEYİZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütleri; TBMM Genel Kurulu'na sunulan, hekimler ile sağlık çalışanlarının haklarını gasp eden yasa teklifine karşı 15 Haziran 2022 Çarşamba günü G(ö)REV kararı aldı. G(ö)REV ile ilgili 14 Haziran 2022 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenlendi.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, sağlık hizmetini birlikte üreten hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakları için 11 örgütün

büyük ve önemli bir yan yana gelişe imza attığını belirtti. Daha sonra her bir kurum temsilcisi kısa sözler alarak sağlık alanındaki krizi, kendi alanlarından yaşadıkları sorunları ve 15 Haziran G(ö)REV eylemine taşıdıkları taleplerini dile getirdi.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından okunan ortak basın açıklaması ise şöyle:

Tüm Hekimleri, Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin Bütün Bileşenlerini 15 Haziran'da 1 Günlük İş Bırakmaya Davet Ediyoruz!

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile piyasalaşan; hastayı müşteri, hastaneleri işletme, bizleri köle gören Türkiye sağlık sistemi; pandemi ve krizlerin etkisiyle gittikçe tıkanmaktadır. Sağlık sisteminin tıkanmışlığının çözümü için sistemi gözden geçirip değiştirmek yerine; bizlere şiddet, yoksulluk, istifalar, göç, liyakatsizlik, niteliksiz eğitim, performans dayatması, mobbing, baskılar halka ise evlerde oluşan sanal kuyruklar, aylarca sonrasına alınabilen randevular, gittikçe artan kalemlerle cepten ödemeler, kamusal sağlık hizmetlerini tüketen düzenlemelerle özel hastanelere teşvik, sağlıkta eşitsizlik reva görülmektedir.

Bizler; şifa vermek için, sağlıklı bir toplum için bu meslekleri seçenler, sürekli sağlıksızlık dayatan ve bununla beslenen bu sistemin içinde görevimizi yapamıyoruz. Koruyan değil hastalık üreten bu sistem daha fazla hasta, daha fazla hastalık ile kâr etmeyi hedeflerken, bizlere de mesleki tatminsizlik, daha yoğun geçen çalışma saatleri, daha uzun mesailer, daha büyük duygusal yük olarak yansımaktadır. Bu yılın daha mayıs ayında hekim göçü 938 sayısına ulaşmış, giderek artan intiharların en son örneği daha dün 9 Eylül Tıp Fakültesi'nde yaşanmışken ekran başlarında, Meclis komisyon odalarında emeğimiz ve mesleklerimiz ile adeta alay edilmektedir. Oyalama taktikler ile mücadelemiz zayıflatılmaya çalışılmaktadır. Ama yılmıyoruz, biz her bir can için inatla tedaviyi sürdüren, ısrarla yaşamı savunanlar, mesleğinin inadını, umudunu koruyanlar, haklarımız için mücadele vermeye devam ediyoruz, edeceğiz.

Taleplerimizi süreç boyunca dile getirdik, yollara düştük, memleketin her yanını beyaza boyadık. Ancak aylardır "çıktı çıkacak, müjdemiz var, yeni düzenleme kapıda, bu ay gelecek" sözleri ile oyalama taktikleri devreye konuldu. Komisyondan geçen ve bugün Meclis'e getirilecek, içinde bizlere, taleplerimize, haklarımıza yönelik hiçbir iyileştirme içermeyen bu yasayı kabul etmiyoruz. "Bu yasayı geri çekin" diyoruz. Yarın haklarımız için görevde olacağız, yarın üretimden gelen gücümüzü kullanacağız, yarın acil vakalar, yoğun bakım ve onkoloji vakaları dışında hizmet üretmeyeceğiz.

Birçok kere söyledik, bir kere daha bilinsin; bu ne ilk ne de son eylemimizdir. Bu geçirilmeye çalışılan içi boş yasaya olan itirazın eylemidir. Daha uzun süreli görevlerden sakınmayacak bir krizin içinde olduğumuzdan kimsenin şüphesi olmasın.

Topluma da çağrımızdır, öncesinde de olduğu gibi yanımızda olun, taleplerimiz hepimiz için, daha iyi bir sağlık sistemi için. Sizler de biliyorsunuz, farkındasınız; bu sağlık sistemi yürümüyor. Yarın tüm ülkede omuz omuza yan yana emek bizim söz bizim sağlık hepimizin diyeceğiz.

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)
Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)
Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)
Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hekim Birliği Sendikası
Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim Sen)
Kamu Diş Hekimleri Derneği (KADHED)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (Tabip Sen)
Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TBMM'DEN SESLENDİ: BEYAZ İTİRAZIMIZI HEP BİRLİKTE DİLE GETİRİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütleri; TBMM Genel Kurulu'na sunulan, hekimler ile sağlık çalışanlarının haklarını gasp eden yasa teklifine karşı 15 Haziran 2022 Çarşamba günü TBMM'de bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya TTB adına Merkez Konsey Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

CHP ve HDP milletvekillerinin de yer aldığı basın toplantısında ilk sözü HDP Batman Milletvekili Necdet İpekyüz aldı. İpekyüz, Sağlıkta Dönüşüm Programının yarattığı yıkım karşısında tüm sağlık emekçilerinin yanında yer aldıklarını belirtti. CHP İstanbul Milletvekili Ali Şeker ise sağlık emekçilerinin özlük haklarında ve çalışma koşullarındaki gerilemenin hekim göçlerine yol açtığını kaydederek hekimlere haklarını alana kadar destek olmaya devam edeceklerini söyledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ise sağlık emek-meslek örgütlerinin bir araya gelmesinin tarihî bir gün olduğunu vurgulayarak, "Biz taleplerimizi dile getireceğiz. Bu ülkenin tarihe not düşmüş bir 15-16 Haziran'ı var. Bugün de tarihe not düşen beyaz bir 15 Haziran'dır. Beyaz itirazımızı hep birlikte dile getiriyoruz" dedi. Korur Fincancı'nın okuduğu ortak

açıklamada hekimlerin ve sağlık emekçilerinin mücadelesi vurgulanırken, sağlıklı bir geleceğin birlikte mücadele edilerek kazanılacağının altı çizildi.

TTB'nin açıklaması için tıklayınız.

15 HAZİRAN BEYAZ G(Ö)REV EYLEMİMİZ SONA ERDİ: "EMEĞİMİZİN HAKKINI ALDIĞIMIZ SAĞLIKLI BİR GELECEĞİ BİRLİKTE İNŞA EDECEĞİZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla; TBMM Genel Kurulu'na sunulan, hekimler ile sağlık çalışanlarının haklarını gasp eden yasa teklifine karşı 15 Haziran 2022 günü Türkiye'nin her yerinde Beyaz G(ö)REV eylemi düzenlendi.

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.

G(ö)REV eylemi kapsamında il sağlık müdürlüklerinin, hastanelerin ve işyerlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Basın açıklamalarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının "Giderlerse gitsinler" sözlerine karşı boyun eğmeyi reddettiği ve hakları için mücadele ettiği hatırlatıldı. Yasa tasarısının hem sağlık hizmetini üretenler hem de toplum gözünde hükümsüz olduğu vurgulanan açıklamalarda "Tüm Türkiye'de hakları için, mesleğinin onuru için bir araya gelen hekimler olarak, sağlığı üreten tüm bileşenler olarak biliyoruz ki emeğimizin hakkını aldığımız, sağlıklı bir geleceği birlikte inşa edeceğiz" denildi.

Emeğimizin Hakkını Aldığımız Sağlıklı Bir Gelecek İçin G(ö)REV Başındayız!

15 Haziran 2022

Biz, “Başka Kâmil Furtunlar Ersin Arslanlar olmasın, yaşatmak için yaşamak istiyoruz” diyenler...

Biz, gecesi gündüzü olmayanlar...

Biz, hastalandıran bu sağlık sistemine göz yumamayanlar, toplum sağlıksızken nefes alamayanlar...

Biz, bu gördüğünüz binalarda sistemin tüm başarısızlığının altında bırakılanlar...

Biz, aylardır bir kurgu ile oyalama taktikleri ile yok sayılan, emeği hiçleştirilen, mesleği değersizleştirilenler...

Biz, KHK ve güvenlik soruşturmalarıyla, ceza ve infaz yönetmelikleriyle baskı altına alınmaya çalışanlar...

Tüm bu olumsuzluklara rağmen; biz hekimler olarak “Giderlerse gitsinler”e boyun eğmeyenler; mesleğinin beyazını karanlığa ışık yapanlar, emek bizim, söz bizim diyoruz. Uzun mesailerde, yorucu nöbetlerde, kışkırttığınız sağlık taleplerine yanıt vermeye çalışan emeğin sahibi olanlar BİZLER, milyonlar...

Yoksulluk sınırı altı ödemelere, bizleri ölümüne çalıştıranlara, sağlıkta şiddeti üretenlere karşı sözümüz var diyoruz. Yeni yasa teklifiyle yeniden farkına vardığınız gibi Meclis’te, ekranlarda yürüttüğünüz senaryolarınız hem bizlerin hem de toplumun gözünde artık hükümsüzdür.

Aylar süren oyalamanın ardından, yeni yasa teklifiyle emeğimizle yeniden alay ettiniz. Bizler emekliliğe yansıyacak temel ücret artışı talep ederken, nitelikli şekilde ve baskı altında olmadan çalışabilmemiz için yeterli süre ve olanaklar, sağlıkta şiddetten arındırılmış çalışma alanları, toplumun daha az hastalanması için koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesini isterken; sizlerin bize reva gördüğü, performansa dayalı ödeme sistemini dayatmak, emeğimiz için ayrılması gereken bütçeyi şehir hastanelerine kira ve hizmet bedeli olarak gömmek oldu. Sizin bizlere dayattığınız sağlıksızlığa karşı bizler bu gidişatı değiştirmek, sağlıklı bir gelecek için birlikteyiz.

Bugünkü G(ö)REV eylemimiz son değil. Bu bir itiraz! Meclis’te yürütülen senaryoyu reddediş! Hakkımız olanı alana kadar hep birlikte, sağlıksız politikalarınızın ve emek gaspınızın karşısında olmaya tüm gücümüzle devam edeceğiz. Tüm Türkiye’de hakları için, mesleğinin onuru için bir araya gelen milyonlar olarak biliyoruz ki emeğimizin hakkını aldığımız, sağlıklı bir geleceği birlikte inşa edeceğiz. Birlikte başaracağız!

Sağlıkta Şiddet Sona Ersin!

Sağlıkta Performans Ölüm Demektir!

Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Hiçbir Yere Gitmiyoruz!

Emek Bizim Söz Bizim!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

BUGÜN TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA G(Ö)REV'DEYDİK. MESLEKTAŞLARIMIZA VE BİZLERİ YALNIZ BIRAKMAYAN TOPLUMA TEŞEKKÜR EDERİZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak, Ekim 2021'de başlattığımız "Emek Bizim, Söz Bizim" eylem sürecinin devamında TBMM'de görüşülen içi boş yasa teklifine karşı hep birlikte, en güçlü şekliyle tüm Türkiye'de bir kez daha G(ö)REV'deydik.

G(ö)REV etkinliğiyle emeğimiz ve toplumun sağlık hakkı için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha geniş katılımla ortaya koyduk. İnsanca yaşayabileceğimiz emekliliğe yansıyan ücret, sağlıklı çalışma koşulları, sağlıkta şiddetin sona ermesi ve toplumun sağlık hakkı taleplerimizi yeniden en yüksek sesle dile getirdik.

G(ö)REV etkinliğimize katılan, destek veren tüm örgütlere, meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına, eylemimizde bizlerle omuz omuza olan toplumun tüm kesimlerine teşekkür ederiz.

Bir kez daha tekrarlıyoruz; hakkımız olanı alana kadar sessiz kalmayacağız. Emek bizim söz bizim sağlıklı bir gelecek ellerimizde...

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.6.2022)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ TTB'DE BİR ARAYA GELDİ



15 Haziran'da geniş katılımlı bir G(ö)REV eylemine imza atan sağlık emek-meslek örgütleri; sorunlarını ve çözüm önerilerini 30 Haziran 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'nde (TTB) düzenlenen toplantıda masaya yatırdı.

Türkiye'de sağlık ortamının son durumu üzerine görüşlerin paylaşıldığı toplantıda, sağlık alanındaki geniş birlikteliğin ve ortak iradenin önemine dikkat çekildi. Sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri, önümüzdeki dönemde de haklar alınıncaya kadar ortak mücadeleye devam etme kararlılığını dile getirdi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları'nın katıldığı toplantıda Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF), Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS), Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş), Hekim Birliği Sendikası, Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim Sen) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yöneticileri yer aldı.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, SAĞLIKTA ŞİDDETİN ÖNLENMESİNE İLİŞKİN ÖNERİLERİNİ CHP İLE PAYLAŞTI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu sağlık emek-meslek örgütleri, 20 Temmuz 2022 günü Meclis'te Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Grup Başkanvekili Engin Altay ve Ankara Milletvekili Gamze Taşçıer ile bir araya geldi.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önlenmesi üzerine bir çalışma yürüttüklerini söyleyen Altay, yıl içinde çıkarılan yasanın kısmi iyileştirmeler sağlamakla birlikte yetersiz kaldığını belirtti. Altay, sağlık emek-meslek örgütlerinin önerileri doğrultusunda sağlıkta şiddeti bütünüyle önleyecek bir tedbir üretmeyi umduklarını belirtti.

Sağlık emek-meslek örgütleri temsilcileri de mevcut yasadaki ve uygulamadaki eksiklikler ile daha önce yapmış oldukları uyarılara dikkat çekti. Sağlıkta şiddetin, şiddet dilinden ayrı düşünülemeyeceğini vurgulayan sağlık emek-meslek örgütleri temsilcileri, çok daha kapsamlı düzenlemelere ihtiyaç olduğunu ifade ederek önerilerini paylaştı.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'nın katıldığı görüşmede Ankara Tabip Odası, Türk Dişhekimleri Birliği, Kamu Diş Hekimleri Derneği, Türk Hemşireler Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Genel Sağlık-İş Sendikası, Hekim Birliği Sendikası, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası ile Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu yöneticileri de yer aldı.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ, SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖNLEMEK İÇİN BAKANLIĞI GÖREVE ÇAĞIRDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği ile Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, 21 Temmuz 2022 günü Sağlık Bakanlığı'na giderek sağlıkta şiddeti önlemek için bakanı görevini yerine getirmeye çağırdı. Dilekçe teslimine TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Vedat Bulut katıldı.

Dilekçe tesliminin ardından bakanlık kapısında kısa bir açıklama yapan TDB Genel Sekreteri Kadir Tümay İmre, Sağlık Bakanı'ndan daha önce de randevu talebinde bulunduklarını ama bir yanıt alamadıklarını hatırlattı. İmre, sağlıkta şiddet sorununun çözülmesi için önerilerini sunmak istediklerini dile getirdi.

Bakanlığa verilen dilekçede; sağlık çalışanlarının yıllar içinde değersizleştirilmesi, çalışma koşullarının ağırlaştırılması ve toplumdaki şiddet davranışının yaygınlaşması sonucu sağlık ortamlarının giderek güvensiz hale geldiği belirtildi. Kışkırtılmış sağlık talebiyle nitelik yerine niceliğin dayatılmasından, dayanışma yerine yarışmanın zorlanmasından, şiddetin önlenmesine dönük yeterli ve caydırıcı hukuki düzenlemeler yapılmamasından söz edilen dilekçede bu durumun sağlık çalışanlarının yurtdışına gitme oranını artırdığına dikkat çekildi. Dilekçede sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik idari düzenlemeler için randevu istendi.

ATO ÜYESİ, SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 4. 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 dördüncü yıldönümü olan 31 Temmuz 2022'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.

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN AÇTIĞI DAVADA ANAYASA MAHKEMESİ'NDEN AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ'NİN SÖZLEŞME FESHİ MADDESİNE İPTAL KARARI VE TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ

Cumhurbaşkanlığı tarafından 30 Haziran 2021'de yayımlanan, aile sağlığı merkezi çalışanları üzerinde yarattığı baskı nedeniyle "ceza yönetmeliği" olarak adlandırılan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de içinde olduğu sağlık emek-meslek örgütleri tarafından açılan davada ilk kazanım elde edildi.

Danıştay 2. Dairesi'nin "Anayasa'ya aykırılık" gerekçesini ciddi bularak başvurduğu Anayasa Mahkemesi, 5 Ağustos 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan kararında ceza yönetmeliği ile yeniden düzenlenen Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin 2. fıkrasında yer alan "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin iptaline hükmetti.

İptal kararına ilişkin TTB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan bilgi notu şöyle:

Hekim kamuoyunda "ceza yönetmeliği" olarak adlandırılan 30.06.2021 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin hukuka aykırı pek çok hükmünün iptali ve öncelikle yürütmesinin durdurulması istemiyle TTB ve sağlık emek örgütleri tarafından dava açılmıştır. İptali istenen düzenlemeler arasında, yönetmeliğin "Sözleşmelerin Yenilenmemesi" başlıklı 7'nci, "Sözleşmenin Feshi" başlıklı 10'uncu ve "Sözleşmenin İhtaren Sona Erdirilmesi" başlıklı 11'inci maddelerinin ve yönetmeliğin ekinde yer alan "Ek 3-Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli" de yer almaktadır. Davada ayrıca bu maddelerin dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin 2. fıkrasında yer alan, "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da talep edilmiştir.

Danıştay 2. Dairesi, TTB ve diğer sağlık emek örgütlerince ileri sürülen Anayasa'ya aykırılık iddialarını ciddi bularak Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştur. Anayasa Mahkemesi 05.08.2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan E.2022/43 K.2022/81 sayılı kararında,

Anayasa'nın 70. maddesinde yer alan "Her Türk, kamu hizmetlerine girme hakkına sahiptir" şeklinde belirtilen hakkın sadece kamu hizmetlerine girmeyi değil kamu hizmetlerinde bulunmayı/kalmayı da güvence altına aldığı, sağlık çalışanının sözleşmesinin feshedilmesi suretiyle kamu hizmetinden çıkarılması sonucunu doğuran kuralın kamu hizmetlerine girme hakkına yönelik bir sınırlama getirdiği,

Anayasa'nın 49. maddesinde "Çalışma, herkesin hakkı ve ödevidir" denilmek suretiyle herkesin çalışma hakkına sahip olduğunun hüküm altına alındığı, 5258 sayılı kanunun 3. maddesi uyarınca Türk vatandaşı olmayan kişilerin de anılan kanun kapsamında sağlık çalışanı olarak görevlendirilebilmesinin mümkün olduğu gözetildiğinde sözleşmenin feshini gerektiren nedenlerin yönetmelikle düzenlenmesini öngören kuralın Türk vatandaşı olmayan sağlık çalışanlarının da çalışma hakkını sınırladığı,

Anayasa'nın 13. maddesinde temel hak ve özgürlüklerin ancak kanunla sınırlanacağının hüküm altına alındığı, buna göre temel hak ve özgürlükleri sınırlamaya yönelik bir kanuni düzenlemenin şeklen var olmasının yeterli olmayıp yasal kuralların keyfiliğe izin vermeyecek şekilde belirli, ulaşılabilir ve öngörülebilir düzenlemeler niteliğinde olması gerekeceği,

Temel hak ve özgürlükleri sınırlayan kanunun bu niteliklere sahip olmasının Anayasa'nın 2. maddesinde güvenceye alınan hukuk devleti ilkesinin de gereği olduğu, hukuk devletinde kanuni düzenlemelerin hem kişiler hem de idare yönünden herhangi bir duraksamaya ve kuşkuya yer vermeyecek şekilde açık, net, anlaşılır, uygulanabilir ve nesnel olması, ayrıca kamu otoritelerinin

keyfî uygulamalarına karşı koruyucu önlem içermesi gerektiği, Kanunda bulunması gereken bu niteliklerin hukuki güvenliğin sağlanması bakımından da zorunlu olduğu,

Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının sözleşmelerinin feshini gerektiren nedenlerin Cumhurbaşkanınca çıkarılacak yönetmelikle düzenleneceğine ilişkin kuralın, yaptırım konusu eylemleri belirlememek suretiyle ilgililerin hangi somut fiil ve olguya dayanılarak sözleşmelerinin feshedileceğini belirli bir açıklık ve kesinlikte öngörebilmelerine yasal çerçevede imkân tanımadığı, sağlık çalışanlarının kamu hizmetlerine girme ve çalışma haklarını sınırlayan sözleşmenin feshini gerektiren nedenlere ilişkin genel ilkelerin ortaya konulup kanuni çerçevenin çizilmediği, konunun bütün ayrıntılarıyla düzenlenmesi yönetmeliğe bırakılmak suretiyle yürütmeye sınırsız, belirsiz, geniş bir düzenleme yetkisi tanındığı, bu itibarla kamu hizmetlerine girme ve çalışma hakkına sınırlama getiren kuralın belirli, ulaşılabilir ve öngörülebilir nitelikte olmadığı ve bu yönüyle kanunilik şartını taşımadığı,

Anayasa'nın 7. maddesinde "Yasama yetkisi Türk Milleti adına Türkiye Büyük Millet Meclisinindir. Bu yetki devredilemez" denildiği, yasama yetkisinin Türkiye Büyük Millet Meclisine ait olması ve bu yetkinin devredilememesinin, kuvvetler ayrılığı ilkesinin gereği olduğu, türevsel nitelikteki düzenleyici işlemler bakımından kural olarak kanun koyucunun genel ifadelerle yürütme organını yetkilendirmesi yeterli olmakla birlikte Anayasa'da kanunla düzenlenmesi öngörülen konularda genel ifadelerle yürütme organına düzenleme yapma yetkisi verilmesinin yasama yetkisinin devredilmezliği ilkesine aykırılık oluşturabildiği, bu nedenle Anayasa'da yer alan temel hak ve özgürlüklerin sınırlandırılması, vergi ve benzeri mali yükümlülüklerin konması ve memurların atanması, özlük hakları gibi münhasıran kanunla düzenlenmesi öngörülen konularda kanunun temel esasları, ilkeleri ve çerçeveyi belirlemiş olması gerektiği; kuralda Anayasa'nın kanunla düzenlenmesini öngördüğü ve temel hakların sınırlandırılmasına ilişkin olan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının sözleşmelerinin feshini gerektiren nedenlere ilişkin olarak genel ilkeler ortaya konulmadan, kanuni çerçeve çizilmeden, sözleşmenin feshini gerektiren durumlar genel hatlarıyla da olsa belirlenmeden, ilgili hususların tamamının düzenlenmesinin yönetmeliğe bırakılması suretiyle yürütmeye sınırsız, belirsiz, geniş bir düzenleme yetkisi tanındığı, bu itibarla kuralın yasama yetkisinin devredilemezliği ilkesiyle de bağdaşmadığı gerekçesiyle 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin iptaline karar vermiştir.

Kararda ayrıca 5258 sayılı kanunun 8. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin iptal edilmesi nedeniyle doğacak hukuksal boşluk kamu yararını ihlal edecek nitelikte görüldüğünden iptal hükmünün, kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından başlayarak dokuz ay sonra yürürlüğe girmesinin uygun görüldüğü de belirtilmiştir.

Anayasanın 153. maddesi uyarınca Anayasa Mahkemesi kararları yasama, yürütme ve yargı organlarını, idare makamlarını, gerçek ve tüzel kişileri bağlar. Anayasa'ya aykırı bulunarak iptal edilen bir norma, iptal kararlarından sonra geçerlik tanımak mümkün değildir. Anayasa Mahkemesi tarafından verilen iptal hükmüyle Anayasa'ya aykırılığı sabit ve bilinir hale gelen bir hukuk kuralının uygulanmaya devam etmesi, Anayasa'nın üstünlüğü ve bağlayıcılığı ile hukuka bağlı devlet ilkelerine açıkça aykırı düşecektir.

5258 sayılı kanunun aile hekimliği sözleşmesinin feshine ilişkin hükümlerinin iptal edilmesi karşısında anılan kanun hükmüne dayalı yönetmelik hükümlerinin de hukuka aykırı olduğu açık olup Anayasa Mahkemesi'nce öngörülen yürürlüğün ertelenmesi süresi içinde de bu düzenlemelerin uygulanma olanağının kalmadığının kabulü gerekmektedir.

(5.8.2022)

TTB VE SAĞLIK EMEK ÖRGÜTLERİ: BİLİMİN VE SAĞLIĞIN TARAFIYIZ; ESİN ŞENOL'UN VE BİLİM İNSANLARININ YANINDAYIZ



Pandeminin başından bu yana bilimsel verileri çarpıtarak bilgi kirliliğine yol açan ve bilim insanlarını hedef alan bilim/aşı karşıtları, saldırılarını son olarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Esin Şenol'u ölümle tehdit etmeye vardırdı.

TTB; bilimin ve sağlığın tarafı, Dr. Esin Şenol'un ve bilim insanlarının yanında olduğunu bir kez daha ifade etmek üzere 5 Ağustos 2022 günü Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklaması öncesi TTB Merkez Konseyi ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Dr. Esin Şenol'u bölümünde ziyaret etti ve dayanışma duygularını iletti.

Basın açıklamasının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, COVID-19 pandemisinin hem hakikati inşa edenleri hem de hakikati yok sayanları görünürleştirdiğini söyledi. Kamu otoritesinin vaka ve ölüm sayılarını gizleyerek pandemiyi seyretmesi gibi, bilim insanlarına dönük tehdit ve saldırıları da seyrettiğini belirten Korur Fincancı, sözlerini şöyle sürdürdü: "Biz seyretmiyoruz. Biz halk sağlığını tehdit edenlere karşı omuz omuza, dimdik durmaya, mücadeleye etmeye devam edeceğiz. Hakikati inşa etmeye de devam etme sözü veriyoruz."

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Ömrüm Uzun, Dr. Ekrem Karakaya'nın öldürülmesi üzerine yaptıkları eylemden bir ay sonra bu defa gerçekleşmemiş bir cinayet üzerine bir araya geldiklerine dikkat çekti. Sağlıkta şiddeti doğuran yapısal sorunlardan ve cezasızlık politikasından söz eden Uzun, "Susmak,

başımıza gelecekleri kabul etmektir. Martin Luther King'in sözüyle; insan olmanın ölçüsü rahat ve kolay anlarda değil, zorluk ve anlaşmazlık zamanlarında nerede durduğuyla ölçülür" dedi.

HDP Gaziantep Milletvekili Mahmut Toğrul, sağlık emekçilerine yönelik şiddete karşı Sağlık Bakanlığı'nın ve tüm siyasi partilerin bir komisyon kurarak çözüm üretmesi gerektiğini dile getirdi. CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir ise Dr. Esin Şenol şahsında özgür, bağımsız, bilimsel düşüncenin hedef alındığını, saldırganın cezasız bırakılmasının suç teşkil ettiğini ifade etti.

Basın açıklamasında son sözü Dr. Esin Şenol aldı. 45 dakika farkla kaçırılmış bir cinayetin faili olarak konuştuğunu söyleyen Şenol, son günlerde pandemi gündemiyle ilgilenemediğini çünkü cinayete teşebbüs etmiş bir zanlının elini kolunu sallayarak gezmemesi için çabaladığını aktardı. Şenol konuşmasını şöyle noktaladı: "Genç meslektaşlarım; bilime ve aşıya sahip çıkın. Korkuya asla teslim olmayın. Susmadan yola devam edin. Her zaman olduğu gibi bilim kazanacak, karanlık kaybedecek!"

Basın açıklamasına TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu, Ankara Tabip Odası, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın yöneticileri de katılarak destek verdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin tarafından okunan basın açıklaması şu şekilde:

Bilimin ve Sağlığın Tarafıyız; Esin Şenol'un ve Bilim İnsanlarının Yanındayız

Bizler, sağlık-emek meslek örgütleri olarak dünyayı ve ülkemizi saran pandeminin yönetilmediğini, sözde alınan önlemlerin bir karşılığının bulunmadığını defalarca dile getirdik. COVID-19 süreci, halk sağlığını ciddi bir biçimde tehdit ederken kamu otoritesi maalesef insan yerine sermayeyi önceleyen amaçlarla bu durumu seyretti. Bu seyir, tüm toplumunun tükenmesine, yoksullaşmasına, sağlığını yitirmesine yol açtı, dahası yurttaşlarımızın hayatlarını kaybetmesine neden oldu.

Geldiğimiz aşamada bu hakikati dile getiren ve toplum sağlığını korumak için hem sahada hem akademide birikimini seferber eden sağlık-emek meslek örgütleri, bilim insanları ve sağlık emekçileri, bilim düşmanı ve aşı karşıtları tarafından sürekli tehdit edildi, hedef gösterildi ve kamu otoritesinin görmezden gelmesiyle gittikçe pervasızlaştı. Yaşadığımız yıkımdan hakikat sorumlu tutuldu, hakikat ile bağımızı kurmaya çabalayanlar günah keçisi ilan edildi.

Bilimsel bilgiyi yok sayan, araştırmaları ve verileri çarpıtarak bilgi kirliliğine yol açan bu yaklaşımın son örneğini meslektaşımız, yol ve mücadele arkadaşımız Prof. Dr. Esin Şenol'un açık biçimde tehdit edilmesi ve sosyal medya üzerinden hedef gösterilmesi ile yaşadık. Kuşkusuz bu olayın faili kadar, buna sebep veren toplumsal koşullar, koşulları hazırlayan pandemi yönetimi ve siyasal iktidar da yaşadıklarımızdan sorumludur. Ne yazık ki, siyasi iktidarın pandemi ve aşı konusunda gerçekleri ifade etmeyen açıklamaları, bilim insanlarını ve hekimleri değersizleştiren, bilimsel önerilerini yok sayan söylemleri, etkili ve yeterli ceza yaptırımı olan cezalandırıcı bir şiddet yasasının olmayışı bilim düşmanı ve aşı karşıtı grupları daha fazla cesaretlendirmektedir. Şiddet, sağlık alanında her geçen gün artarken, bilim karşıtlarının hakaret ve tehditleri karşılıksız kalmakta, herhangi bir yasal girişim ve takip yapılmamaktadır. Tüm bunların sonucunda, doğrudan bilim insanlarımızın canına kastedilmiş, Esin hocamız tehdit edilmiştir.

Söylediklerimiz yetkililer tarafından ciddiye alınmalıdır. Nefret diliyle, bilim insanlarını hedef göstererek örgütlü bir faaliyet yürüten aşı karşıtı çevrelere karşı İçişleri Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı görmezden gelen tutumlarından vazgeçmeli, gerekli girişimleri bir an önce başlatmalıdır, zira Prof. Dr. Esin Şenol nezdinde aslında bilime, akla, hakikate, yurttaşlarımızın sağlığına, yaşam hakkına saldırılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği olarak kamu otoritesi somut önleyici adımlar atmadıkça pervasızlaşan bu şiddet eyleminin daha da olumsuz sonuçlara yol açmaması için bilimsel gerçekleri savunmaktan asla vazgeçmeyen ve toplum sağlığı için gecesini gündüzüne katan Pandemi Çalışma Grubumuzun üyesi Prof. Dr. Esin Şenol'un yanında olduğumuzu, ölüm tehditlerine karşı birlikte mücadele edeceğimizi tekrar vurguluyoruz.

Bilimin, sağlığın ve bilim insanlarımızın tarafındayız!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ, SAĞLIK ORTAMI VE MÜCADELE PROGRAMINI DEĞERLENDİRMEK İÇİN BİR ARAYA GELDİ



Sağlık emek meslek örgütleri Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla, 12 Ağustos 2022 tarihinde yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'ni değerlendirmek, önümüzdeki dönemde toplumun sağlık hakkı ile hekim ve sağlık çalışanlarının özlük haklarına yönelik faaliyetleri ortaklaştırmak için 21 Ağustos 2022 günü bir araya geldi.

Asistan hekim, öğretim üyesi, aile hekimi, intörn hekim, toplum sağlığı merkezi hekimi, 112 hekimi, kurum hekimi gibi birçok alanda çalışan hekimin ve sağlık emekçilerinin yok sayıldığı Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin ele alındığı toplantıda; zaten çok kısıtlı sayıda kişiye seslenen ve yetersiz olan bu yönetmeliğin bir an evvel güçlendirilmesi gerektiği vurgulandı.

Sağlığın tüm alanlarını, basamaklarını ve herkesi kapsayan; emekliliğe yansıyan tek kalemde maaşın hak olduğu ve bunun için özlük haklarımızdan vazgeçmemizin beklenemeyeceği

konusunda ortaklaşılan toplantıda birlikte mücadelenin önemine vurgu yapıldı. Sağlıkta yaşanan bu sorunlar yumağının en çok toplumun sağlığına zarar verdiği dile getirilen toplantıda temel taleplerin belirlenerek hızla bir eylem programının oluşturulması ve kamuoyuyla paylaşılması kararlaştırıldı.

TTB, Aile Hekimleri Federasyonu (AHEF), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS), Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş), Hekim Birliği Sendikası, Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları Kamu Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim Sen), Kamu Diş Hekimleri Derneği (KADHED), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (Tabip Sen), ve Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği'nin (Tüm Rad-Der) katıldığı toplantıda; bir sonraki buluşmanın 27 Ağustos 2022 tarihinde TTB'de olması ve temel taleplerin kamuoyuyla paylaşılarak eylem programının belirlenmesi kararı alındı.

SAĞLIĞIMIZ İÇİN OLUŞTURDUĞUMUZ 5 TALEBİMİZİN HEPSİ KARŞILANANA KADAR EYLEMLERİMİZE DEVAM EDECEĞİZ!



Sağlık örgütleri, Sağlık Bakanı'nın "Beyaz Reform" adı altında duyurduğu düzenlemeleri değerlendirmek, çalışma koşullarının ve sağlık hizmetinin iyileştirilmesine dönük taleplerinin takipçisi olmak amacıyla 27 Ağustos 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'nde (TTB) bir araya geldi.

Toplantıda ilk olarak Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği ile Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği değerlendirildi. Yapılan konuşmalarda performans sisteminin aynı tarzda sürmesinin çalışma koşullarını ağırlaştırma ve sağlıkta şiddeti tırmandırma sonuçlarını doğurabileceği, yanı sıra disiplin ceza sayısının artabileceği belirtildi. Hukuki sürecin de ele alındığı toplantıda 5 acil talep belirlendi.

Yapılan ortak açıklama şöyle:

> Sağlığımız için Oluşturduğumuz 5 Talebimizin Hepsi Karşılanana Kadar Eylemlerimize Devam Edeceğiz!
>
> Sağlık Bakanı'nın "Beyaz Reform" olarak nitelediği, ağustos ayı içerisinde yayımlanan, "Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği" ve "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği"ndeki düzenlemeler elbette ki haklarımız için birlikte mücadelemizin bir başarısıdır. Ancak aylardır dile getirdiğimiz taleplerimizin yerine getirilmediğini de görmekteyiz. Çalışma koşullarımızı ve dolayısıyla sunduğumuz sağlık hizmetinin niteliğini iyileştirmeyecek olan bu düzenlemelerin

hem bizim hem de toplumun sağlığını iyi yönde etkilemeyeceği açıktır. Sağlıklı olabilmemiz için daha önceden de sık sık gündeme getirdiğimiz ve son toplantımızda ortaklaştırdığımız 5 talebimizi kamuoyuna saygı ile duyuruyoruz.

SAĞLIĞIMIZ İÇİN 5 ÖNCELİKLİ TALEBİMİZ

1. Etkili Bir Sağlıkta Şiddet Yasası

Daha önce çıkarılan sağlıkta şiddet yasaları, sağlıkta şiddeti bitirmekte etkili olmaktan çok uzaktır. Etkili bir "Sağlıkta Şiddete Yönelik Yasa Teklifi", Meclis açılır açılmaz, öncelikli olarak gündeme alınmalı ve yasalaşmalıdır.

"Beyaz Reform" adı altında yayımlanan son iki ödeme düzenlemesi (Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik), sağlıkta şiddeti azaltması bir yana sağlıkta şiddeti "teşvik" edecek düzenlemeler içermektedir. Sağlıkta şiddetin çözümü için her alanda, bütünlüklü bir yaklaşım gerekmektedir.

2. Güvenli ve Sağlıklı Çalışma Koşulları

Daha iyi bir sağlık hizmeti verebilmemiz için;

Tüm hekimler ve sağlık çalışanlarının çalışma ortamları, çalışma süreleri ve iş yükleri; bilimsel veriler ışığında ilgili emek-meslek örgütlerinin de katılımı ve denetimiyle sağlanmalıdır.

Hekimleri de hastaları da mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmelidir. Sağlık hizmetleri; hekimin ve toplumun hak ettiği şekilde, bilim ve evrensel değerler çerçevesinde sunulmalıdır.

Sağlık kurumlarında idarenin çalışanı denetlediği tek taraflı denetim mekanizması ortadan kaldırılmalı, çalışanların ve temsilcilerinin de olduğu kolektif denetleyecekleri bir sistem oluşturulmalıdır.

Çalışanlar üzerindeki disiplin soruşturmaları, görevlendirme vb. ile oluşturulan baskı kalkmalı, nitelikli çalışma koşulları ile nitelikli sağlık hizmeti öncelik olmalıdır.

Başta Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) olmak üzere kamusal bir hizmet olan sağlık hizmeti; kamu binalarında, kamu imkanlarıyla verilmelidir.

Sağlık hizmetlerinin temeli olan birinci basamak sağlık hizmetlerine yeterli kaynak ayrılmalı, hekim başı 1500 kesin kayıtlı birey düşecek şekilde aile hekimi sayısı artırılmalı, sevk zinciri altyapısı oluşturulmalı ve uzman aile hekimi sayısı birinci basamak sağlık hizmetlerini uygun ve yeterli düzeyde sağlayacak şekilde artırılmalıdır.

3. Nitelikli Eğitim

Üniversite ve uzmanlık eğitimi kontenjanları, ilgili emek ve meslek örgütlerinin ağırlıkta olduğu bir kurulla liyakate dayalı ve bilimsel ölçütlere göre oluşturulmalıdır.

Kontenjanların ve müfredatın belirlenmesi ve uygulanmasında; ülkenin gerçek sağlık hizmeti ihtiyacı, kurumların eğitimle ilgili yeterlilikleri gibi özellikler göz önünde bulundurulmalı; uluslararası ve bilimsel standartlar sağlanmadan yeni eğitim kurumu açılmamalıdır. Sağlık sisteminde de eğitimde de koruyucu sağlık hizmetleri öncelenmelidir.

Sağlık meslek öğrencilerinin ücret ve staj olanaklarıyla ilgili mevzuatta düzenleme yapılmalıdır.

Asistan ve intörn hekimlerin eğitim, dinlenme haklarını ellerinden almayan ücret düzenlemesi derhal hayata geçirilmelidir.

4. COVID-19 Pandemisi Özelinde Güvence

COVID-19 tüm hekimler ve sağlık çalışanları için illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılmalı ve yasal dayanağı olmalıdır.

Pandeminin başlangıcından itibaren tüm hekim, sağlık çalışanlarının yıpranma payı, geçmişi de içerecek şekilde bir yıla 120 gün olmalıdır. Pandemi bittiğinde ise tüm sağlık çalışanlarına beş yıla bir yıl yıpranma payı verilecek şekilde düzenleme yapılmalıdır.

Pandemide sağlık kurumlarında ve filyasyonda görev alan diş hekimleri başta olmak üzere sağlık çalışanlarına kendi alanı dışında görevlendirmeler yapılmıştır. Pandemi dahi olsa tüm görevlendirmeler, alana uygun olan unvan ve görevlerdeki kişiler göz önünde bulundurularak planlı ve güvenceli bir biçimde yapılmalıdır.

5. Ekonomik ve Özlük Haklarımızın Korunması ve Geliştirilmesi

Tüm ücretler, özlük haklarından feragat etmemiz istenmeden; tek kalemde ve emekliliğe yansıyan şekilde olmalıdır. İzin, rapor ve eğitimlerde ücret kesintisi yapılmamalı; ücret belirlemede toplu görüşme değil toplu sözleşme esas olmalıdır.

Tüm sağlık çalışanları, yoksulluk sınırının üzerinde aylık net gelire sahip olmalıdır. Hekimlerin aylık en düşük net geliri, yoksulluk sınırının en az iki katı olmalıdır.

Tüm sağlık çalışanlarının en yüksek derece ve kademedeki ek göstergeleri 3.600'den başlatılmalı; hekimlerin en yüksek derece ve kademedeki ek göstergesi ise en az 7.600 olmalıdır.

Aynı işi yapan çalışanlar arasında farklı istihdam modelleri nedeniyle oluşan eşitsizliği gidermek amacıyla tek ve güvenceli istihdam modeli sağlanmalıdır.

İçinde bulunduğumuz mevcut ekonomik şartlar göz önüne alındığında, özellikle ASM'lerde olmak üzere tüm sağlık birimlerinde hizmetin yürütülmesi aksamaktadır. Bu nedenle sağlığa ayrılan bütçe yeterli hale getirilmeli, aile hekimliği kapsamındaki tüm ödemeler, günümüz şartlarına göre düzenlenmelidir.

Emekli aylıklarında Emekli Sandığı, SSK, Bağ-Kur adaletsizliği giderilmeli; insanca yaşanabilir bir ücret herkesin hakkı olmalıdır.

"Beyaz Reform" diye nitelendirilen kapsam içi adil olmayan, kapsam dışı eşit olmayan (112, İSM, TSM, temel tıp bilimleri...) tüm düzenlemeler adil ve eşit hale getirilmeli; zaten gecikmiş ve taleplerimizi karşılamakta yetersiz olan düzenlemelerin hepsi, 1 Temmuz 2022'yi kapsayacak şekilde yapılmalıdır.

Duyurulan yönetmeliklerde kapsam dışı kalan üçüncü basamak ile ilgili beklenen yönetmeliğin 15 Eylül 2022 tarihli uygulamada hayata geçirilmemesi durumunda, platform olarak acil eylem kararımızı açıklayacağımızı, tüm taleplerimiz gerçekleşene kadar eylemlere ve mücadeleye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

*

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF), Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS), Hekim Birliği Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği), Kamu Diş Hekimleri Derneği (KADHED), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) katıldığı toplantıdan çıkan metne Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş), Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları Kamu Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim-Sen), Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (Tabip-Sen), Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (Tüm Rad-Der), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) de imza attı.

SES'TEN TTB'YE ZİYARET



Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Yönetim Kurulu üyeleri, 2 Eylül 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi üyeleri katıldı.

TTB'nin yeni yönetiminin tebrik edildiği ziyarette, sağlık sistemindeki sorunlar ve çözüm önerileri ele alındı. Toplumsal sağlık mücadelesi için birlikte hareket etmenin öneminin vurgulandığı görüşmede, dayanışmanın altı çizildi.

TTB'DEN TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ'NİN MİTİNGİNE DESTEK



Türk Hemşireler Derneği (THD) tarafından düzenlenen "Söz Bizde, Söz Hemşirelerde" mitingi, 5 Kasım 2022 tarihinde Ankara Anıtpark'ta yapıldı. Mitinge Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut katıldı.

Türkiye'deki sağlık politikalarının yarattığı sorunlara dikkat çekmek üzere düzenlenen mitinge ülkenin dört bir yanından gelen hemşireler katılım sağladı. Mitingde sağlık politikalarının halk sağlığını tehdit eder boyuta ulaştığı belirtilirken, hemşirelerin nitelikli bir sağlık hizmeti için mücadeleye devam edeceği kaydedildi. Miting, Yenimahalle Belediyesi Kent Orkestrası Konseri ile son buldu.

TTB'DEN TDB'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 15 Aralık 2022 günü Türk Dişhekimleri Birliği'ni (TDB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile TDB Merkez Yönetim Kurulu Başkanı Dt. Tarık İşmen, Genel Sekreteri Dt. Emel Eroğlu ve Merkez Yönetim Kurulu üyeleri katıldı.

TDB'nin 19. Olağan Genel Kurulu'nda seçilen Merkez Yönetim Kurulu üyelerine başarı dilekleri ve dayanışma duygularının iletildiği görüşmede meslek örgütlerine yönelik baskılara karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, 15 Mart 2023 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu'ndan Dr. Benan Koyuncu ile TDB Genel Başkanı Dt. Tarık İşmen, TDB Genel Sekreteri Dt. Emel Eroğlu ve TDB Yönetim Kurulu üyesi Dt. Fatih Güler katıldı.

14 Mart Tıp Haftası kapsamında gerçekleşen ziyarette sağlık alanının güncel durumuna dair fikir alışverişi yapılırken, tebrik ve dayanışma duyguları iletildi. Görüşmede 6 Şubat 2023 depremleri de ele alınırken, deprem bölgesindeki hekimlerin çalışma ve barınma koşulları, bölgede sağlık hizmeti sunumunda yaşanan sorunlar değerlendirildi.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: GEÇİNEMİYORUZ, İNSANCA YAŞAMAK İSTİYORUZ! ZAMLAR GERİ ALINSIN, KRİZİN FATURASINI KRİZİ YARATANLAR ÖDESİN!



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); derinleşen ekonomik krize ve artan zamlara karşı 2 Ağustos 2023 günü TTB'de "Geçinemiyoruz, İnsanca Yaşamak İstiyoruz!" başlıklı bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; ülkenin zamlarla adeta kavrulduğunu, buna karşı emek alanından beş örgüt olarak "Krizin bedelini, krizi çıkaranlar ödesin" demek ve emeğin hakkını talep etmek için bir araya geldiklerini söyledi. Korur Fincancı, emek örgütleri olarak üretimden gelen güçlerini kullanma iradesine sahip olduklarının da altını çizdi.

DİSK Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün; ekonomik krizin yanı sıra son olarak Akbelen'de örneği görülen doğa katliamı ve hukuksuzlukların da tırmandığını, tüm bu çoklu kriz haline karşı örgütlü ve birleşik mücadele yürütülmesi gerektiğini ifade etti.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz; piyasanın egemen olduğu bir ekonomik anlayış sonucunda halkın büyük çoğunluğunun açlık, yoksulluk ve işsizlik ile baş etmeye çalıştığını belirtti. Bilimin ve tekniğin gereklerinin yerine getirilmediğine dikkat çeken Koramaz, buna bağlı olarak iş cinayetlerinin artması, güvencesizliğin hızlanması, hakların tırpanlanması gibi sonuçlar yaşandığını kaydetti.

TDB Genel Sekreteri Diş Hekimi Emel Eroğlu; yaşanan ekonomik krizin siyasi bir tercihin sonucu olduğunu, iktidarın tercihini emeğiyle geçinenlerden değil, sermayeden yana kullandığını vurguladı. Hekimlerin olduğu gibi diş hekimlerinin de emeklerinin hızla değersizleştirildiğini belirten Eroğlu, son bir yılda TDB'den alınan iyi hal belgesi sayısının geçtiğimiz yıla oranla üç kat arttığını, genç diş hekimlerinin geleceksizlik kaygısıyla yurtdışında çıkış aradığını aktardı. Eroğlu, toplumsal muhalefetin emek eksenli bir mücadele yürütmesi gerektiğinin de altını çizdi.

KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil; günlerdir ağacına, ormanına sahip çıkmak için Akbelen'de direnişte olanlara selam gönderdi ve bu beş örgütün temsilcilerinin bugün direniş alanında olacaklarını hatırlattı. İktidarın yıllardır sürdürdüğü doğa talanına sessiz kalmayacaklarını sözlerine ekleyen Kablan Yeşil, daha sonra ortak basın açıklamasını okudu.

Ortak açıklama şöyle:

Geçinemiyoruz, İnsanca Yaşamak İstiyoruz!

Zamlar Geri Alınsın!

Krizin Faturasını Krizi Yaratanlar Ödesin!

Seçimler bitti, iktidarın hazırda beklettiği ekonomik saldırı dalgası başladı! Ardı arkası kesilmeyen zam işçileri, emekçileri, emeklileri, kadınları canından bezdirdi. Ülkemizde insanca yaşamak bir yana hayatta kalmak bile her gün zorlaşıyor.

IMF reçetelerinden de beter bir programla bir kez daha ezilenlerin, yoksulların ceplerine göz dikiliyor.

"Mali disiplin", "bütçe açığını azaltma", "vergiyi tabana yayma" gibi adlar altında torba yasalarla vergi yükü işçilerin, emekçilerin, emeklilerin omuzlarına yıkılıyor.

İktidarın soyup soğana çevirdiği hazineyi doldurmak adına uygulanan politika bizleri, işçileri, emekçileri, kamu emekçilerini, mühendisleri, mimarları, hekimleri, avukatları, aydınları, akademisyenleri, sanatçıları, gençleri, kadınları, emeklileri, emekli dahi olamayanları ezdikçe eziyor, emeğimizi her gün biraz daha değersizleştiriyor.

Halk işsizlikle, açlıkla, yoksullukla, artan borçlarla mücadele ederken AKP iktidarı hâlâ bir avuç patrona ve yandaş zümreye yeni ayrıcalıklar tanıyor, muafiyetler getiriyor. Bu nedenle nüfusun yüzde 1'ini oluşturan ama ulusal servetin yüzde 54'ünü elinde tutan dolar milyarderleri büyüdükçe büyüyor.

Ücretlerimizin belirlenmesinde temel alınan ekonomik veriler TÜİK eliyle düşük gösterilirken vergi ve harçlar astronomik düzeyde artırılıyor. Emeği ile geçinen bizlerin maaşlarından peşinen gelir vergisi kesilirken tüketirken de ayrıca vergi vermek zorunda bırakılıyoruz.

Bizler zam sağanağı altında inim inim inlerken tek sesli medyanın propagandasıyla yaşananların zorunluluktan kaynaklandığı, zamlarla ekonominin toparlanacağı, enflasyonun frenleneceği yalanı dolaşıma sokuluyor!

Gerçeği haykırmaya çalışan çığlıklar baskı, şiddet ile; özgür basın ise sansür ve zor ile bastırılmak isteniyor.

Öte yandan toplumsal cinsiyet eşitliğini yok sayan, ayrımcı ve cinsiyetçi uygulamalarla kadın emekçiler işsiz bırakılırken, çalışmaya devam inadı baskı, taciz ve mobbing ile her geçen gün artarak kırılmaya çalışılıyor.

Halkın ezici çoğunluğunu yoksulluğa, açlığa, işsizliğe, borçluluğa ve güvencesizliğe mahkûm eden bu politikalar sadece bizlerin değil Türkiye'nin sırtında bir yüktür.

Bu yükü taşımaya mecalimiz kalmadı!

Yoksullukta, sefalette eşitlenmek değil hak ettiğimiz refahta birleşmek istiyoruz.

Başta temel tüketim maddeleri olmak üzere yapılan zamlar geri alınmalıdır!

Temel ücretler yoksulluk sınırı üzerine çıkarılmalı, en düşük emekli maaşı Temmuz 2023 itibariyle net 15 bin TL'ye çıkarılmalıdır.

Ücretler toplu sözleşmelerle belirlenmeli, her üç ayda bir yoksulluk sınırında yaşanan artışa göre güncellenmeli, üzerine her çeyrekte yaşanan büyüme rakamları refah payı olarak eklenmelidir.

Yüksek enflasyon döneminde asgari ücret de yılda dört kez belirlenmelidir.

Vergide adalet sağlanmalı, az kazanandan az, çok kazandan çok verginin alındığı, artan oranlı servet vergisinin uygulandığı bir vergi düzeni getirilmelidir.

Sendikalaşma ve grevli gerçek toplu iş sözleşmesi önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB olarak; zamlardan, yoksullaştıran ekonomik politikalardan rahatsız olan, "Bu böyle gitmez" diyen herkese sesleniyoruz:

Bizlere her geçen gün daha fazla yoksulluk, sefalet, güvencesizlik dayatılan bu pespaye sistemi değiştirmek ve dönüştürmek elimizde!

Daha fazla bedel ödemek istemiyorsanız; sendikalı sendikasız, çalışan-emekli, gelin hep birlikte haklarımız için omuz omuza verelim. Üretimden gelen gücümüzle haklarımıza sahip çıkalım.

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)

(02.08.2023)

KESK, TMMOB, TTB VE TDB İKİZKÖY'DEKİ DİRENİŞ ALANINDA: SUÇTA ISRAR ETMEYİN, AKBELEN'DE DOĞA KATLİAMINA SON VERİN!



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği (TDB); Akbelen Ormanları'nda kömürlü termik santral için ağaçların katledilmesine ve ormanlarına sahip çıkan halka yönelik güvenlik güçlerinin saldırılarına karşı İkizköy'deki direniş alanını ziyaret etti.

TTB adına Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Nursel Şahin'in katıldığı eyleme tabip odalarının yönetici ve üyeleri de destek verdi.

İkizköy'deki direniş alanında yapılan ortak açıklama şöyle:

> Suçta Israr Etmeyin!
>
> Akbelen'de Doğa Katliamına Son Verin!
>
> Çevre ve doğal varlıklarımız AKP iktidarında bir bir sermayenin birikim aracına dönüştürülerek yok edilmektedir. Termik santraller, kömür madenciliği, otoyollar, turizm yatırımları, sanayi tesisleri, Bergama altın madeni, Artvin Cerattepe'den Kazdağları'na sayısız örneklerde yaşadıklarımız hep doğanın adım adım katledilmesi, yaşam alanlarımızın daraltılması olmaktadır.
>
> Yerel ve küresel sermayenin yılmaz temsilcilerinden AKP+MHP iktidar bloğu ülkemizde de parasallaştırma, ticarileştirme, metalaştırma, çevre aleyhine kuralsızlaştırma, politikalarına devam ediyor. İktidar bloğu seçimlere kısa süre kala rafa kaldırdığı günlük yaşamımızdaki tüm temel ihtiyaç maddelerine dair zamları ve doğa karşıtı politikalarını seçimler biter bitmez bir furya gibi hayata geçirmeye başladı.
>
> Dün burada ağaçları kestiler, Cudi'de ise yaktılar. Cudi'de yangınlar devam ediyor, söndürmeye dahi izin vermiyorlar.

Akbelen'de halkın "Nefes alanlarımızı kesmeyin, geleceğimiz yok etmeyin" çığlığına kulaklarını kapattılar. Binlerce yıllık geçmişi olan ağaçları hunharca kestiler. Son birkaç gündür de iş makinelerini soktular. Şimdi kestikleri ağaçların ekili olduğu toprağı kazarak yok ediyorlar.

İdari yargı denetimini devreden çıkarıyor, iktidarın baskısına rağmen çıkan az sayıdaki yargı kararını da yok sayıyor, görmezden geliyorlar. Bu politikalar uğruna anayasal suç işlemeyi göze alıyorlar.

Halkın güvenliğini sağlamakla yükümlü güvenlik güçlerini şirketleri çıkarları için halkın karşısına dikiyorlar. Dünyanın gözü önünde insanlarımıza, çevre ve emek örgütleri aktivistlerine, milletvekillerine gaz sıkıyor, darp ediyor, gözaltına alıyorlar.

Biliyoruz durmak istemeyecekler. Halkın ceplerine dadanan, kene gibi varlıklarımızı sömüren doğa düşmanı şirketlere kol kanat germeye devam edecekler.

Biliyoruz hukuk tanımazlık temel yönetim biçimleri oldu.

Bunun için halkın güvenliğini sağlamak gibi anayasal bir görevi olan güvenlik güçlerini halkın üzerine sürmeye devam edecekler.

Biliyoruz:

Bunlar,

Engerekler ve çıyanlardır,

Bunlar,

Aşımıza, ekmeğimize

Göz koyanlardır.

Ama bir şeyi de onların bilmesini istiyoruz:

Halkın haklılığından daha büyük bir güç yoktur. Bu saldırıları ya durduracağız ya durduracağız.

Çünkü durduramazsak,

Nefes alamayacağız.

Durduramazsak,

Tarım alanlarımız, ormanlarımız, derelerimiz yok olacak.

Durduramazsak,

Suyumuz kuruyacak, hava kirlenecek. Hastalıklar kol gezecek, çocuklarımız daha doğmadan bu hastalıklara yakalanacak.

Buradan bir kez daha sesleniyoruz: Akbelen'den elinizi çekin, Akbelen'e dokunmayın!

Limak ve İbrahim Çeçen holdinglerinin kömür madeni için doğaya ve köylüye iki yıldır yapılan zulüm derhal sona erdirilmelidir. Adı geçen şirketler bölgeden derhal çekilmelidir.

İktidar depremlerden, sellerden, salgınlardan gerekli dersleri çıkarmalı, insana ve doğaya zarar veren tüm projeleri iptal etmelidir.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)
Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

(02.08.2023)

TTB'Yİ ZİYARET EDEN TÜRK KALP VAKFI'NA DEPREM BÖLGESİNDEKİ ÇALIŞMALARI DOLAYISIYLA PLAKET VERİLDİ



Türk Kalp Vakfı Mütevelli Heyet ve Yönetim Kurulu Başkanı Kenan Güven ve Yönetim Kurulu Saymanı Mustafa Dandik, Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret ederek TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut bir araya geldi.

Şubat depremleri sonrasında bölgede gerçekleştirilen çalışmalar ile ilgili görüş alışverişinin gerçekleştirildiği ziyarette vakıf yöneticileri, Türk Kalp Vakfı'nın deprem bölgesine yaptığı sağlık yardımları ve temin edilen konteynır ile ilgili bilgi verdi. Bulut ise, deprem bölgesindeki çalışmaları ve TTB ile dayanışması dolayısıyla Türk Kalp Vakfı adına hazırlanan plaketi Deprem Dayanışma Plaket Töreni'ne katılamayan Güven ve Dandik'e ziyaret sırasında takdim ederek TTB adına teşekkürlerini iletti.

(23.11.2023)

TTB VE SES'TEN HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ VE HALKIN SAĞLIĞINI DAHA FAZLA BOZACAK KANUN TEKLİFİNE TEPKİ: SAĞLIK TORBAYA SIĞMAZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), TBMM Genel Kurulu'nda görüşülen Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi hakkındaki itiraz ve değerlendirmelerini 16 Şubat 2024 günü TTB'de düzenlediği bir basın açıklaması ile paylaştı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından basın açıklamasının okunması sonrasında ilk sözü SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey aldı. SES'in kanun teklifine ilişkin itirazlarını sıralayan Karacabey, "Bizleri masaya davet etmeden, çağrılarımıza kulak vermeden yapılan düzenlemeler bizim için yeni mücadele cephelerinin açılmasıdır" dedi.

Cumhuriyet Halk Partisi Bursa Milletvekili Kayıhan Pala, kanun teklifinin üç önemli sorununu şöyle sıraladı: (1) Emek-meslek örgütlerinin ve bilim insanlarının görüşlerinin alınmaması, (2) sağlık ortamının sorunlarını çözmediği gibi büyütmesi, (3) toplum sağlığını tehdit eden ve Anayasa'ya aykırılığı Anayasa Mahkemesi tarafından tescillenen düzenlemelerin yeniden gündeme getirilmesi. Pala, "Bu teklif ne sağlık emekçilerinin ne hastaların ne de toplumun yararınadır. Türkiye'nin ihtiyacı olan kamucu, eşit, ücretsiz, erişilebilir ve nitelikli sağlık sistemi için çabalarımızı sürdüreceğiz" dedi.

Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi Kocaeli Milletvekili Ömer Faruk Gergerlioğlu, teklifin TBMM Genel Kurulu'na geliş sürecindeki umursamazlığın, iktidarın sağlık hakkına verdiği önemi gösterdiğini vurguladı. Anayasa Mahkemesi kararlarını çiğneyen, muhalefet bileşenlerinin tüm itirazlarını görmezden gelen, sağlığı rant konusu yapan ve halkın sağlık hakkını ayaklar altına alan bir teklif ile karşı karşıya olunduğunu belirten Gergerlioğlu, teklifin yasalaşmaması için sonuna kadar direneceklerini ifade etti.

Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Yapılmak İstenen Değişiklikler; Hekimler/Sağlık Emekçileri ve Halkın Sağlığını Daha Fazla Bozacaktır

TBMM Başkanlığı'na 5 Şubat 2024 günü sunulan Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, 8 Şubat 2024'te TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'ndan iktidar partilerinin oylarıyla değişiklik yapılmadan geçirilmiştir. Bu süreçte TTB olarak komisyonda bulunarak itirazlarımızı dile getirdik ancak ne bizim ne de değişiklik önerisi yapan milletvekillerinin önerileri kabul edilmiştir.

Aylıkları açlık ve yoksulluk sınırının altında kalan emekli hekimler/sağlık emekçileri ile ilgili düzenlemenin ve çalışan hekimlerin/sağlık emekçilerinin ücretlerinin emekliliğe yansımasının TBMM gündemine alınmasını beklerken; yine hekimlere/sağlık emekçilerine ve dolayısıyla toplum sağlığına önemli zararlar verecek bir kanun teklifinin herhangi bir değerlendirmeye fırsat vermeyecek kadar kısa sürede ve tam da Şubat 2023 depremlerinin yıldönümünde önümüze getirilmesi oldukça düşündürücüdür.

Kanun teklifi ile ilgili komisyonda hukukçularımız, yapılan düzenlemelerin Anayasa Mahkemesi'nin iptal gerekçelerine uygun olarak yapılmadığını da belirtmiştir. Bunun üzerine komisyon başkanının, Anayasa Mahkemesi'nin iptal gerekçesine bakmadığını ancak gerekçesi ne olursa olsun Anayasa Mahkemesi'nin kendilerine asla "Kanunu şöyle yapacaksınız" diye tarif edemeyeceğini belirterek Anayasa Mahkemesi'ni de tanımayacaklarını söylemesi ne yazık ki skandal niteliğindedir. Bu durumun iktidar milletvekillerinin hukuksuzluğu ve anayasasızlaştırmayı ne kadar içselleştirdiğinin de önemli bir göstergesidir.

Hasta yararını değil, sermayeyi koruyan tüm maddeler bir torbanın içine doldurulmuştur. Bu torbanın içine ayrıca özlük hakları da dahil edilmiş, ek ödeme miktarının belirlenmesinde esas olan unsurlar; tahakkuk, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyeti, hizmeti elde etme maliyeti gibi faktörler şeklinde sıralanmıştır. Bu unsurlar, piyasacı ve performansa dayalı bir sisteme ait olup, koruyucu bir sağlık hizmeti sunumunun niteliği ile bağdaşmamaktadır. Maddenin bu şekilde düzenlenmesi, Sağlık Bakanlığı'nın Bütçe Kanunu dışı ödeme yapmasının kabulü anlamına gelmektedir. Bu kamu kaynağının harcanmasında, hasta yararı değil, son derece göreceli bir kavram olan "hasta memnuniyeti" ve ayrıca işletmecilik terminolojisine ait olmakla birlikte sağlık hizmeti açısından hesaplanamaz olan "verimlilik" unsurlarının dikkate alınması da kamu sağlık hizmet sunumunun temel ilkelerine aykırıdır. Ek cezalarla terbiye etmeye çalıştıkları hekimler, sağlık emekçileri bu dayatmaları kabul etmez, etmeyecektir.

Kamu görevlilerinin özlük haklarına dair düzenlemelerin sadece kanunda yönetmelik ile düzenleneceğinin belirtilmesi yeterli olmayıp, idareye bırakılacak düzenlemenin temel ölçütlerinin kanunda gösterilmesi gerekmektedir. Mevcut haliyle düzenleme yasama yetkisinin de devri niteliğindedir.

Bu kanun teklifinin, toplumun sağlıksızlaşması pahasına özel sermayenin kârını ve tekelleşmesini amaçlayan sağlık politikalarının uygulanması için hekimler/sağlık emekçileri üzerindeki tahakkümü artırmanın ve son aylarda daha da belirginleşen Anayasa tanımazlığın devamı olduğu net bir şekilde görülmektedir. Meslektaşlarımızın haklarının daha fazla zarar görmemesi adına kanun teklifine yönelik her türlü girişimde bulunacağımızı yeniden ifade ediyoruz.

Kanun teklifinde yer alan değişikliklerin ülkemiz sağlık ortamına, hekimlerin/sağlık emekçilerinin ekonomik ve özlük haklarına, çalışma koşullarına bir iyileştirme getirmeyeceği açıktır. Bu değişiklikler ile şu an sağlık alanında yaşanan şiddetten aylar sonraya verilen poliklinik ve ameliyat randevularına, yurtdışına hekim göçünden malpraktis davalarına, ilaç sıkıntısından tıbbi

ve cerrahi malzeme sıkıntılarına kadar herhangi bir sorun çözülemediği gibi mevcut sorunlar derinleşecektir.

Kanun teklifi, iki gün önce TBMM Genel Kurulu'nda görüşülmeye başlandı ve ilk 14 madde maalesef hızla kabul edildi. Toplumun sağlığını daha da geriye götürecek olan bu kanun teklifinin geri çekilmesi için TBMM'deki tüm milletvekillerine daha yüksek bir sesle çağrıda bulunuyor ve bir kez daha uyarıyoruz.

Sağlıklı koşullarda çalışıp haklarımızı alabildiğimiz, toplum sağlığını korumayı önceleyen bir sağlık sistemini mümkün kılana dek TTB ve SES olarak hekimler/sağlık emekçileri ve toplumla birlikte her koşulda itirazlarımızı yükselteceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Merkez Yönetim Kurulu

TTB'nin kanun teklifinde hekimleri/sağlık emekçilerini ilgilendiren maddelere ilişkin görüşlerini içeren bilgi notu için tıklayın.

(16.02.2024)

AYM, TTB'NİN AÇTIĞI DAVA SONUCUNDA SAĞLIK HİZMETİNE BAŞVURANLARIN KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN CUMHURBAŞKANLIĞI'NA BİLDİRİLMESİNE OLANAK TANIYAN KARARNAMEYİ İPTAL ETTİ

Cumhurbaşkanlığı tarafından ilan edilip 10 Temmuz 2018 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan kararnamenin "Bilgi Toplama, İşleme ve Paylaşma Yetkisi" başlıklı 378. maddesi uyarınca; sağlık hizmeti almak üzere kamu ve özel sağlık kurumları ile sağlık mesleği mensuplarına başvuranların verdikleri kişisel bilgilerin işlenebilmesine, buna ilaveten sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan emekçilerin Cumhurbaşkanlığı'na bildirilmesine olanak tanınmıştı.

Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin Danıştay'da açtıkları davada Anayasa Mahkemesi'ne (AYM) başvurulması talebi ile Cumhuriyet Halk Partisi'nin doğrudan AYM'ye yaptığı başvuru sonucunda, Cumhurbaşkanlığı kararnamesinin ilgili maddesi iptal edildi. Karar, 27 Şubat 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlandı.

AYM'nin iptal gerekçesinde; düzenlemenin cumhurbaşkanının yetki ve görevlerini düzenleyen Anayasa'nın 104. maddesinin 17. fıkrasının ikinci cümlesinde geçen "Anayasa'nın ikinci kısmının birinci ve ikinci bölümlerinde yer alan temel haklar, kişi hakları ve ödevleriyle dördüncü bölümde yer alan siyasi haklar ve ödevler Cumhurbaşkanlığı kararnamesiyle düzenlenemez" cümlesine aykırı olduğu belirtildi.

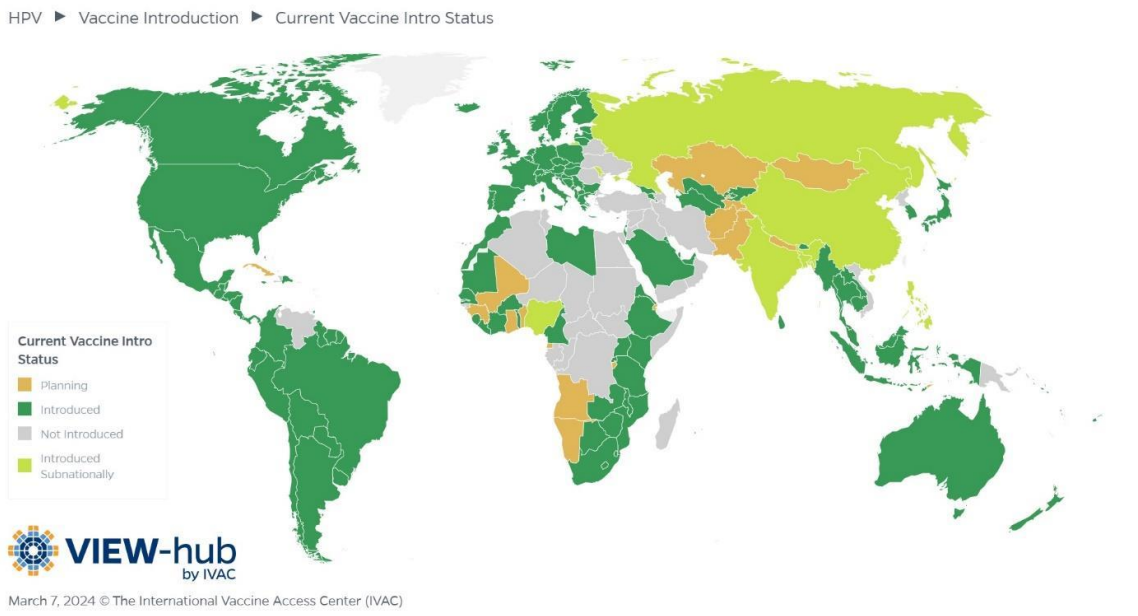
Yüksek Mahkeme, maddenin iptali nedeniyle doğacak hukuksal boşluğun kamu yararını ihlal edecek nitelikte olduğuna dikkat çekerek iptal hükmünün yayımlanma tarihinden dokuz ay sonra yürürlüğe girmesine de karar verdi. Fakat bu ek karar, Anayasa'ya aykırılığı tespit edilmiş mevzuata dayalı işlemlerin hukuk devleti ilkesi ile bağdaşmaması sonucunu da beraberinde getirdi.

Kararın tamamı için tıklayın.
(27.02.2024)

HPV BAĞIŞIKLAMASI: AŞIYLA ÖNLENEBİLEN KANSER

Human papilloma virüsü (HPV), cilt veya mukozada bulunan hücreleri enfekte eden bir virüstür. HPV'nin çeşitli tipleri rahim ağzı (serviks), genital, anal, penil kanserler, baş boyun kanserleri ve genital siğillere yol açmaktadır. Rahim ağzı kanseri, 2018 GLOBOCAN verilerine göre dünya genelinde kadınlar arasında dördüncü en yaygın kanser türü olarak karşımıza çıkmakta ve çoğunlukla Human Papilloma virüs (HPV) enfeksiyonu ile ilişkilendirilmektedir (1). HPV enfeksiyonunun, her yıl yaklaşık olarak çeyrek milyon kadının serviks kanseri nedeniyle ölümünden sorumlu olduğu belirlenmiştir. HPV enfeksiyonu yalnızca kadınlar için değil penil, anal ve baş boyun kanserlerine neden olarak erkekler için de önemli bir sağlık sorunudur: 2019'da HPV, dünyada kadınlarda 620.000 ve erkeklerde 70.000 kanser vakasına neden olmuştur.

En yüksek rahim ağzı kanseri sıklığı ve ölüm oranları düşük ve orta gelirli ülkelerdedir. Bu durum HPV aşısına, servikal tarama ve tedavi hizmetlerine erişim eksikliğinden kaynaklanan büyük eşitsizlikleri yansıtmaktadır (2) (Şekil 1).



Şekil 1. Ülkelerin HPV'ye karşı aşılanma durumları (3)

Bilinen HPV tipleri arasında 16 ve 18 başta olmak üzere bazıları kanserojen veya yüksek riskli HPV (hrHPV) olarak kategorize edilmiştir. HPV 16 ve 18 tüm serviks kanseri vakalarının yaklaşık %70'inden sorumlu iken, 31, 33, 45, 52 ve 58 %20'sinden (toplamda %90) sorumludur. Diğer yandan, non-kanserojen veya düşük riskli HPV (lrHPV) sınıflandırmasına giren ek HPV tipleri de bulunmaktadır (4). Dolayısıyla, yüksek riskli HPV enfeksiyonunun önlenmesi ile serviks kanserine karşı önemli oranda korunma sağlanmaktadır. HPV ile ilişkili hastalıkların kesin bir tedavisi olmadığı için, hastalıklarla mücadelede virüs bulaşının önlenmesi ve bağışıklama en etkin yöntemlerdir. Ayrıca servikal sürüntü alınarak yapılan tarama ve böylece tespit edilen kanser öncesi lezyonların erken tedavisi rahim ağzı kanserini önlemenin etkili bir yoludur (5).

HPV için ilk aşı 2006'da onaylanmış olup; şu anda 6 koruyucu HPV aşısı bulunmaktadır. Aşılamanın HPV'ye maruz kalmadan önce, yani cinsel aktivitenin başlamasından önce uygulanması öncelikli hedeftir. Tüm HPV aşıları 9 yaş ve üzeri kadınlarda kullanılmak üzere endikedir; uygulanan aşıya göre 26 veya 45 yaşına kadar kullanım için uygundur. Bazı HPV aşılarının erkeklerde kullanımı da lisanslıdır. Tüm aşılar, rekombinant DNA ve hücre kültürü

teknolojisi kullanılarak hazırlanmıştır. HPV aşıları canlı biyolojik ürünler veya viral DNA içermez ve dolayısıyla enfeksiyona yol açmazlar (5).

HPV aşıları 2, 4 veya 9 tip içeren aşılar olarak da sınıflandırılabilir. İki valan aşı dünya çapında rahim ağzı kanseri vakalarının yaklaşık %70'inden sorumlu olan virüs tipleri 16 ve 18'i içerir. Quadrivalan (4'lü) HPV aşısı Tip 16 ve 18'in yanı sıra genital siğillerin %90'ından sorumlu olan iki tipi (HPV 6 ve 11'i) içerir. Nonavalan (9'lu) HPV aşısı ise 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58 tipler (hem kanserlerin hem siğillerin %90'ından sorumlu tipleri) içerir (6). Yapılan klinik çalışmaların uzun dönem takipleri içerdikleri tiplere karşı etkili koruma sağladıklarını göstermektedir (7).

HPV aşılarının önerilen uygulanma takvimi, 15 yaş ve üzerindekiler için 6 aylık süre içinde (0.-2.-6. aylarda birer doz olmak üzere) üç doz halinde uygulanmasıdır. 9-14 yaş arasındakiler içinse iki doz (0 ve 6-12 ay) yeterli görülmektedir (8).

Ön yeterliliğini almış ve ruhsatlandırılmış altı aşı vardır; bunlardan üçü (bivalan, quadrivalan ve nanovalan türde aşılar-etik değer bağlamında aşıların ticari isimlerine yer verilmemiştir-) Türkiye'de uygulanmaktadır. Bu aşıların tümü 9-45 yaş arasındaki kadınlar, erkekler, kız ve erkek çocuklarında endikedir (9).

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), HPV aşısının ülkelerin ulusal aşı programında yer almasını önermektedir. DSÖ'ye göre 2024 yılı itibariyle dünya çapında 137 ülke HPV aşılarını ulusal programlarına dahil etmiş bulunmaktadır (10). Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi'ne göre 30 Avrupa ülkesinden 28'inde 9-14 yaş arası kız ve erkek çocukları bağışıklama programı kapsamında HPV aşısı ile aşılanmaktadır. Bulgaristan ise sadece adölesan dönemdeki kız çocuklarını programına dahil etmiştir. Bu 29 Avrupa ülkesinin tamamında aşı ücretleri ulusal sağlık sistemleri tarafından karşılanmaktadır (11).

Ülkemizde uygulanan rutin aşı takviminde ise henüz HPV aşısı yer almamaktadır (12). Sağlık Bakanı'nın 2022 yılında HPV aşısının Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamında ücretsiz olarak uygulanacağı ve HPV aşısı üretiminin sağlanacağına ilişkin demecinin üzerinden iki yıla yakın zaman geçmiş ancak herhangi bir gelişme olmamıştır (13). Bir kişide yeterli bağışık yanıt oluşması için gerekli HPV aşı dozları toplam fiyatının asgari ücretin yarısından daha fazla olması ve HPV risk gruplarının özellikleri düşünüldüğünde bu aşıya daha çok gereksinimi olanların aşıya daha az ulaşması söz konusudur. Aşı tedariki açısından aşı türü ve ülkenin bulunduğu gelir grubuna karşın aşıyı satın alma türü ile aşı fiyatı arasında ilişki olduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır. Aşıların UNICEF, GAVI (dünyanın gelir düzeyi en düşük ülkelerinde yeni aşıların çocuklara ulaşımını artırmak üzere 2000 yılında kurulmuş uluslararası organizasyon), PAHO (Pan American Sağlık Organizasyonu) ile toplu olarak tedarik edilmesi, aşı fiyatlarının çok daha ucuz olmasını sağlamaktadır (14). HPV aşısının Genişletilmiş Bağışıklama Programına dahil edilmesi bu konudaki eşitsizliği gidermeye yönelik bir müdahale olarak değerlendirilmelidir.

Serviks kanserini dünyada önemli bir halk sorunu haline geldiği için; DSÖ, 2018 yılında ilk elimine edilecek kanser türünün serviks kanseri olabileceğini duyurmuş ve 2020 yılında Servikal Kanser Eliminasyon Programı'nı başlatmıştır. Bu programa göre servikal kanserle tek tek değil global bir mücadelenin gerektiğine karar veren örgüt tüm ülkelere uygun tarama programları ve HPV aşılamasını önermiştir. Bu programın gerçekleşmesi halinde 2030 yılında tüm dünyada 15 yaşına gelmiş kız çocuklarının %90'ı HPV aşısını yaptırmış, 35-45 yaş arasındaki kadınların %70'i hassasiyeti yüksek bir test ile taranmış ve servikal hastalık tanısı almış kadınların %90'ı tedaviye ve bakıma ulaşabiliyor olması hedeflenmektedir. Bu programa göre 2090 yılında servikal kanser insidansı tüm dünyada 4/100.000 ün altına inmiş, 2120 yılında ise elimine edilmiş olacaktır (15). 2014 yılından beri süren Türkiye Servikal Kanser Tarama Programı'nın 4 milyon kadından elde edilen verilerine göre 2020 yılında ülkemizde HPV-DNA pozitifliği %4,39 saptanmıştır (16).

Ülkemizde uygulanan rutin aşı takviminde ise henüz HPV aşısı yer almadığı için DSÖ 2030 hedeflerine ulaşmakta oldukça geride olduğumuz görülmektedir.

Sonuç olarak HPV'ye bağlı hastalıklar ile mücadele ve korunma için en etkili yol bağışıklamadır. HPV nedenli kanserler aşıyla önlenebilir. HPV aşısının ulusal sağlık sistemi tarafından ücretsiz sunulması, temel insan haklarından olan sağlık hakkının gereğidir. Dünyada 137 ülkenin ulusal bağışıklama programına aldığı HPV aşısı için ülkemizde daha fazla zaman kaybedilmemelidir. Önerimiz; en azından başlangıç için 12 ve 13 yaşına gelmiş (12 ve 13 yaş kohortu) tüm kız çocuklarına 2 doz 9 valan HPV aşısının ücretsiz olarak uygulanmasına başlanmasıdır. Sonrasında tüm kız çocuklarının 12 yaşına geldiklerinde aşılanmasıyla bağışıklamanın devam ettirilmesidir.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği

Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği

* Dr. Gamze Demiray, Dr. Bahar Marangoz, Dr. Güzin Ateş Özbey ve Dr. Muzaffer Eskiocak'a teşekkür ederiz.

Kaynaklar:

1. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Soerjomataram I, Bray F. Cancer Today (powered by GLOBOCAN 2018): IARC CancerBase No. 15. Lyon FIAf, (2018).

2. World Health Organization. Human papillomavirus and cancer. Erişim Adresi: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer Erişim Tarihi: 07.03.2024.

3. International Vaccine Access Center (IVAC), Johns Hopkins Bloomberg School of Public Halt. VIEW-hub. Erişim Adresi: www.view-hub.org. Erişim Tarihi:07.03.2024.

4. Xi LF, Hughes JP, Castle PE, Edelstein ZR, Wang C, Galloway DA, et al. Viral load in the natural history of human papillomavirus type 16 infection: a nested case-control study. J Infect Dis. 2011;203(10):1425-33.

5. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, December 2022, Weekly Epidemiological Record No 50, 2022, 97, 645–672, Available from: https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750-645-672.

6. Agabekova B, Özler NB, Luboteni R. HPV İlişkili Kanserlere Karşı Mücdelede HPV Aşıları Hakkında Derleme. Turkey Health Literacy Journal. 2021; 2 (2): 89-98.

7. World Health Organization - The International Agency for Research on Cancer, IARC working group on the evaluation of carcinogenic risks to humans. IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum, 1994. 61: p. 45-119.)

8. FDA, Human Papillomavirus Vaccine. 2023 01/31/2018 [cited 2023 14.08.2023]; Available from: https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/human-papillomavirus-vaccine.

9. WHO, Global Market Study HPV, 2022. Access date: March 2024. Available from: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/mi4a/who-hpv-vaccine-global-market-study-april-2022.pdf.

10. World Health Organization. HPV Dashboard. Erişim Adresi: https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/diseases/human-

papillomavirus-vaccines-(HPV)/hpv-clearing-house/hpv-dashboard. Erişim Tarihi: 06.03.2024.

11. European Centre for Disease Prevention and Control An agency of the European Union. Human Papillomavirus Infection: Recommended vaccinations. Erişim Adresi: https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=38&SelectedCountryIdByDisease=-1#:~:text=Two%2Ddose%20schedule%20at%200%20and%206%20months%20. Erişim Tarihi: 06.03.2024.

12. T.C. Sağlık Bakanlığı. Çocukluk Çağı Aşı Takvimi Erişim Adresi: https://asi.saglik.gov.tr/asi/asi-takvimi2. Erişim Tarihi: 06.03.2024.

13. Gazete Duvar Web Sitesi https://www.gazeteduvar.com.tr/fahrettin-koca-acikladi-hpv-asisi-icin-gorusmeler-devam-ediyor-haber-1646694. Erişim Tarihi: 07.03.2024.

14. Eskiocak M. Tanır N. G. Aşının Değerinde Dönüşüm. Türk Tabipleri Birliği. Erişim Adresi: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/asi_dosya.pdf. Erişim Tarihi: 07.03.2024.

15. T.C. Sağlık Bakanlığı. Türkiye Kanser Kontrol Programı 2021. Erişim Adresi: https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/kanserdb/Dokumanlar/Raporlar/17.Agustos_2021_Kanser_Kontrol_Programi_versiyon-1.pdf. Erişim Tarihi: 06.03.2024.

16. Gultekin M, Dundar S, Keskinkilic B, Turkyilmaz M, Ozgul N, Yuce K, et al. How to triage HPV positive cases: Results of four million females. Gynecol Oncol. 2020;158(1):105-11.

(22.03.2024)

"VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ YEDİNCİ HAFTASINDA: SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ VERGİ KESİNTİ ORANI ÜST SINIRININ %15 OLMASI İÇİN SAĞLIK KURUMLARINDA EYLEMDEYDİ



Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı "Vergide Adalet" eylemleri, yedinci haftasında sağlık emek-meslek örgütlerinin de katılımıyla büyüyerek devam etti.

Birçok ilde sağlık kurumlarında basın açıklamaları düzenlenirken; "Vergide Adalet" pankartları ve dövizleri taşındı, kokartları takıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, vergi kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan ortak basın açıklaması şöyle:

Vergide Adalet İstiyoruz!

Değerli basın emekçileri, sağlık emek ve meslek örgütlerinin yöneticileri ve üyeleri, şifa bulmaya gelen hastalar ve hasta yakınları; bugün burada bir kez daha hepimizi ilgilendiren bir konuda yan yana gelmiş bulunmaktayız. Aslında daha önce emek ve meslek örgütlerinin sık sık dile getirdiği ve 21 Şubat'tan itibaren de kesintisiz olarak her çarşamba günü aile sağlığı merkezlerinde (ASM) dile getirilen konudan bahsediyoruz.

Biz hekimler, diş hekimleri, hemşireler, işçiler, emekçiler, emekliler... Yani ücretli geçinenler olarak yüksek enflasyon ve durmak bilmeyen zamlarla her gün yoksullaşıyoruz.

Ülkemizde gelir dağılımı hızla bozuluyor. Düşük ücretlerle, azalan alım gücümüzle, sendikalaşmanın ve hak aramanın önündeki engellerle, meslek örgütlerinin işlevsiz hale getirilmeye çalışıldığı bir düzende emek sömürüsü her gün biraz daha katmerleniyor.

Tüm bunlar yetmezmiş gibi adaletsiz vergi sistemi nedeniyle kaşıkla verilen kepçeyle geri alınıyor.

Enflasyonun altında ezilen ücret artışları dahi cebimize yansımadan vergilerle geri alınıyor.

Türkiye'de vergi yükü giderek daha fazla işçilerin, emekçilerin, emeklilerin dar gelirlilerin omuzlarına yıkılmaktadır. Vergide adaletin kantarı her gün biraz daha bozulmaktadır.

2024 gelir vergisi tarife dilimleri 30 Aralık 2023 tarihinde Resmî Gazete'de "Gelir Vergisi Genel Tebliği" başlığında yayımlandı. Yayımlanan tebliğe göre ilk gelir vergisi dilimi 110 bin TL olarak belirlendi.

Vergi tarife dilimleri yıllardır bilinçli olarak yeniden değerleme oranı ve asgari ücret artışından az artırılmaktadır. Böylece ücretlilerin erkenden bir üst vergi dilimine girmesine ve daha yüksek oranda vergi vermelerine neden olmaktadır. Bu kadar yüksek enflasyon ortamında, yıl içinde bir üst vergi dilimine girdiği için eline geçen ücreti düşen ücretlilerin geçim mücadelesi daha da zorlaşmaktadır.

2000 yılında 2 bin 500 TL olan ilk vergi tarife dilimi, yeniden değerleme oranına göre artırılsaydı 2024'te ilk vergi tarife dilimi 288 bin 571 TL olarak uygulanmalıydı. Oysa 2024 için ilk vergi dilimi 110 bin TL olarak saptandı. Yeniden değerleme oranına göre olması gereken ilk vergi tarife dilimi ile mevcut ilk vergi tarife dilimi arasında 178 bin 571 TL'lik bir fark oluştu.

En düşük vergi tarife dilimi artışının bilinçli biçimde düşük artırılması sonucunda tüm ücretliler erkenden daha yüksek vergi tarife dilimine girmeye başladık.

Cumhurbaşkanı ilgili mevzuat gereğince ortaya çıkan bu tutarı %50'sine kadar artırmaya, %50'sine kadar da indirmeye yetkilidir. Ancak cumhurbaşkanı bu yetkiyi 2024 yılında da kullanmamış, işçilerin erkenden üst vergi dilime girmesini engellememiştir.

Öte yandan ücretlilerin gelir vergisi oranı da oldukça yüksektir. Bu oran %10 olarak saptanmalıdır. Bu yönde vergi mevzuatı değişikliği yapılmalıdır. Ayrıca, asgari ücret istisnası vergiden indirim değil, matrahtan indirim yoluyla uygulanmalıdır.

Zenginin de fakirin de işçinin de patronun da aynı oranda ödediği ve bu yüzden adaletsiz olan KDV gibi dolaylı vergiler devletin tüm vergi gelirlerinin dörtte üçüne ulaşmış durumda. Herkes bilmektedir ki; KDV gibi dolaylı vergiler bir ülkede ne kadar fazlaysa, o ülkede vergi sistemi o kadar adaletsizdir. Bizler ücretimizi almadan peşin gelir vergisi öderken, üstelik bu gelir vergisinin oranları çok yüksek iken zenginlere, patronlara sürekli olarak vergi afları geliyor.

Oysa yüksek enflasyon dönemlerinde ülkeyi yönetenlerin görevi işçilerin, emekçilerin, emeklilerin alım gücünü korumaktır; gelirde ve vergide adaleti sağlamaktır.

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın "Vergi Ödevi" başlıklı 73. maddesinde "Herkes, kamu giderlerini karşılamak üzere, mali gücüne göre, vergi ödemekle yükümlüdür. Vergi yükünün adaletli ve dengeli dağılımı, maliye politikasının sosyal amacıdır" hükmü yer almaktadır.

Vergi yükünün adaletli ve dengeli dağılımı için;

Gelir vergisi dilimleri üst sınırı, ücretlilerde %15'e düşürülmelidir.

Vergi tarife dilimleri en az yeniden değerleme oranı veya asgari ücret artış oranı kadar artmalıdır.

Asgari ücret vergi istisnası vergiden indirim yoluyla değil matrahtan indirim yöntemiyle uygulanmalıdır. Böylece bu istisnadan çalışanlar yararlanmalıdır.

İşverenlere sağlanan 5 puan SGK prim desteği herkese sağlanmalıdır.

Çağdışı damga vergisi tümüyle kaldırılmalıdır.

Her zaman her yerde söylediğimiz bir cümleyi yeniden burada etmek istiyoruz: Vergide adalet olmadan gelirde adalet olmaz.

Ücretlerden ve tükettiklerimizden değil, kârdan ve ranttan daha fazla vergi alınan, az kazananın az, çok kazanın çok vergi ödediği bir vergi düzeni için; gelirde, vergide ve memlekette adalet için bugün bu metinde imzası olan sağlık emek ve meslek örgütleri ile birlikte vergide adalet mücadelemiz sürecektir.

ASM emekçilerinin kesintisiz bir şekilde vergide adalet için yaktığı çoban ateşlerini bugün biraz daha büyütüyoruz. Gelirde, vergide ve memlekette adalet için bugün bu metinde imzası olan sağlık emek ve meslek örgütleri ile birlikte vergide adalet mücadelemiz sürecektir. Tüm emeği ile geçinenleri ve ücretlileri bu mücadeleyi birlikte büyütmeye çağırıyoruz.

Vergide adaleti, gelirde adaleti, ülkede adaleti kazanacağız!

Direne direne kazanacağız!

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)

Aile Sağlığı Çalışanları Ebe ve Hemşire Dernekleri Federasyonu (ASEF)

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (DEV SAĞLIK-İŞ)

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (GENEL SAĞLIK-İŞ)

Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (HEKİM BİRLİĞİ)

Sağlık Çalışanları Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (TABİP-SEN)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)

(03.04.2024)

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 bulunmuş, eğitim niteliğinin geliştirilmesi için alanın tüm özneleri ile birlikte çabalarına devam etmiştir.

Türk Tabipleri Birliği üniversiteler ve öğretim üyeleri, öğrenci örgütleri ile birlikte üniversiteler ve tıp eğitimi, akademi, konularında düzenli toplantılar yaparak alana ilişkin pek çok etkinlik gerçekleştirmiştir.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN OBJEKTİF BİLİMSEL KRİTERLERDEN UZAK VE KENDİ İÇİNDE ÇELİŞKİLİ 553 KADRO İLANI AÇIKLAMASINA YİNE İTİRAZ EDİYORUZ

Prof. Dr. Cevdet Erdöl, 2015 yılında kurulan ve rektörü olduğu Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ni (SBÜ) "Buna benzer bir üniversite ülkemizde yok, dünyada da yok. Dolayısıyla biz dünyada yeni bir model olarak ortaya çıkmış bir üniversiteyiz. Bunu bir devlet üniversitesi ama farklı bir üniversite olarak onun için tekrar vurgulamam gerekiyor" şeklinde tanımlamıştı. O zamandan bu zamana kadar dağıtılan binlerce adrese teslim kadrolar ile böyle bir üniversite ve böyle bir tıp fakültesinin dünyada benzerinin gerçekten de olamayacağını ortaya koydu(!)

Resmî Gazete'de 25 Kasım 2022 tarihinde yayımlanan ilana göre SBÜ Rektörlüğü, 553 kadro ilanı ile Türkiye tarihinin tek ilan içinde en fazla doktor öğretim üyesi, doçent ve profesör alımını yapacağını da duyurmuş oldu. Bu kadar fazla kadro ilanına dünyanın en büyük üniversitelerinde dahi rastlanmaz/rastlanamaz. Bu durum bile dünya örneklerine göre bilimsel kriterler ve bilimsel objektiflikten ne kadar uzak olunduğunun başlı başına bir göstergesidir.

Sağlık Bakanlığı'na ait 61 eğitim araştırma hastanesini bünyesinde toplayan SBÜ, geçen ağustos ayında ilan ettiği 408 akademik kadro ilanından sonra eylül ayında açılan 121 kadro ve yeni açıkladığı 553 kadro ilanı ile son üç ayda 1082 kadro açarak bilimi ve liyakati hiçe sayan yeni bir rekor daha kırmış oldu. Bu yılın sonuna kadar açıklayacağı kadro ilanları ile SBÜ yeni rekorlar(!) kırabilir.

Açıklanan kadrolar ayrıntılı bir şekilde incelendiğinde hastaneler, bölümler veya eğitim klinikleri arasında herhangi bir hakkaniyet olmadığı da açıkça görülmektedir. Yıllardır eğitim kliniği olarak çalışan ve uzman yetiştiren kliniklere kadro açılmamışken, eğitim hastanesi veya eğitim kliniği olmadığı halde bazı kliniklere kadro açılması; kliniklerde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi varken dışarıdan getirilen akademisyenlere kadro verilmesi hakkaniyet ilkesi ile uyuşmamaktadır.

Daha önceki kadro ilanlarında olduğu gibi bu ilanlarda da aranan şartlar kısmı yalnızca bir kişinin yayını tarif etmektedir. Böylece bu kadrolar için başvurabilecek niteliklere sahip başka meslektaşlarımız kapı baştan kapatılmaktadır. Böylesi kadro ilanları aynı işi yaptıkları halde kadro verilenler ile verilmeyenler arasındaki iş barışını bozmakta, ekonomik ve özlük haklarında ciddi adaletsizlikler meydana getirmektedir. Hak gasplarına neden olan böylesi durumların yaşandığı kliniklerde iç işleyiş, çalışma barışı ve eğitim alanında birçok soruna yol açmaktadır.

25 Kasım 2022 tarihinde açıklanan kadro ilanında yalnızca 15 akademik kadro için herhangi bir bilimsel yayın dahi istenmemiş; sadece uzman veya doçent olmaları başlıca kriter olarak yeterli görülmüştür. Bu kadroların 11'inde doktor öğretim üyesi kadrosu için uzmanlık kriteri yeterli görülürken, 4 profesör kadrosu için sadece doçent olma kriteri yeterli görülmüştür. 553 kadro

içinde yalnızca 15 kadroda Yükseköğretim Kurulu (YÖK) kriterleri haricinde bir kriter aranmamasının; kadroların kişilere özel olmadığına, daha demokratik ve bilimsel olunduğuna dair bir savunun argümanı olduğunu açıkça göstermektedir.

SBÜ kurulduğundan itibaren akademik objektif bilimsel kriterlere uyulmamış, kadroların çoğu siyasal ilişkilerle açılmış ve yine bu siyasal ilişkilerle atamalar yapılmış yani bilimin içine siyaset karıştırılmıştır. Birçok meslektaşımızın bu unvanları ve kadroları hak ettikleri muhakkaktır ve haklarıdır. Ancak sistemin kendini bu şekilde ifade etmesi ve uygulamaları, bir şekilde meslektaşlarımızı da rencide etmekte; hakkıyla bu kadrolara yerleşen meslektaşlarımızı da zan altında bırakmaktadır. Meslektaşlarımız ister istemez kendilerini bu kötü, bilim dışı sistemin içinde bulmaktadır.

SBÜ'ye bağlı farklı illerdeki tıp fakülteleri, şehir hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri, sağlık uygulama araştırma ve branş hastaneleri için açılan bu yeni kadrolar; YÖK'ün söz konusu yönetmeliklerinin dikkate alınmadığını veya bu yönetmeliklere uyulmadığını bir kez daha göstermektedir. Türk Tabipleri Birliği (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 istemiştir. Diğer bilim ve hukuk dışı kadro ilanları gibi bu kadro ilanlarının iptali için de hukuki ve idari gerekli tüm yollara başvurusunu yapacak hakları gasp edilen tüm hekimler adına süreci takip edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.11.2022)

TIP VE UZMANLIK EĞİTİMİNDE "YÖK'ÜN AKADEMİK HAREKETLİLİK PROJESİ" ÜZERİNE GÖRÜŞÜMÜZ

Mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminde belirleyici olan, alandaki hekim gereksinimi ve eğitim veren kurumların altyapısıdır. Uzun döneme yayılan bir planlama gerektiren uzmanlık eğitiminde strateji ya da politika değişiklikleri, eğitimi veren kurumların altyapıları, eğitici sayı ve yeterlikleri, alanın gereksinimleri dikkate alınmadan yapılamaz. Tıp fakültesi ve uzmanlık eğitiminde niteliği çağdaş kriterlerin çok altına düşürerek, sayıları artırmanın açıklaması mümkün değildir. Öğretim üyesi sayısı ve alt yapısı yetersiz tıp fakültelerinin açılması hekimlik mesleğine, bireylerin, toplumun ve gelecek nesillerin sağlığına zarar vermektedir.

Yükseköğretim Kurulu'nun (YÖK) geçtiğimiz günlerde duyurduğu ve üniversite rektörlüklerine iletilen "Akademik Hareketlilik Projesi" pek çok sorunu bünyesinde barındırmaktadır. Projeyle 2006 sonrasında kurulan üniversitelerin öğretim üyesi gereksinimlerinin "köklü üniversitelerin yetişmiş akademik kadro ve birikimi" kullanılarak çözülmesi amaçlanmaktadır. 57 üniversite 100'ün üzerinde farklı uzmanlık alanındaki gereksinimini YÖK'e bildirmiştir. Öğretim üyesi gereksinimi 20'si araştırma üniversitesi olmak üzere 43 üniversiteden sağlanacaktır.

Proje kapsamındaki öğretim üyesi görevlendirmelerinin gönüllülük esasına göre yapılacağı, ancak gönüllü olunmayan durumda üniversite yönetim kurulu ve rektör onayıyla bir ile dört yarı yıla kadar görevlendirmelerin yapılacağı belirtilmektedir. Öğretim üyelerinin 2547 sayılı yasanın 41. maddesi kapsamında görevlendirileceği, dolayısıyla görevlendirmeyi kabul etmeyenlerin "istifa etmiş sayılacağı" vurgulanmaktadır. Gönüllülüğe dayanmayan, kriterleri belirlenmeyen, uzun süreli böyle bir zorunlu görevlendirme, öğretim üyelerinin ve anabilim dallarının planlarını

bozacağı gibi görevlendirmelerin yapıldığı fakültelerde mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimini, sağlık hizmetlerini ve kamu yararını da olumsuz etkileyecektir.

Bizler TTB Merkez Konseyi, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve TTB Tıp Eğitimi Çalışma Grubu olarak akademik özerkliğin yok edilmesinin yeni bir örneği olarak gördüğümüz bu uygulamadan bir an önce vazgeçilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.12.2022)

TTB'DEN ÖSYM'YE TUS UYARISI: BAŞVURU KILAVUZUNA GEÇİCİ KHK MADDESİ EKLENMESİ HUKUKSUZDUR; ÖSYM'NİN YETKİSİNİ AŞMASI VE EĞİTİM HAKKININ GASP EDİLMESİ ANLAMINA GELMEKTEDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 2023 Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) 1. Dönem Başvuru Kılavuzu'nun yeniden düzenlenmesi talebiyle 27 Şubat 2023 günü Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM) Başkanlığı'na bir yazı yazdı.

Kılavuzda, daha önceki kılavuzlardan farklı olarak "İlgili kurumlar tarafından, 7145 sayılı kanunun 26. maddesi ile 375 sayılı KHK'nin geçici 35. maddesi kapsamında durumu tespit edilen adayların tercihleri değerlendirmeye alınmaz" ibaresinin yer aldığı belirtilen yazıda, ÖSYM'nin yetki sınırları anımsatıldı:

"(ÖSYM) yetkisi sınav hizmetleriyle sınırlı olarak tanımlanmışken kılavuz içeriğinde tercih yapabilecek aday elemesine sebep olacak başka bir kriter tanımlaması kabul edilemez. Nitekim uzmanlık eğitimi için yapılan yerleştirmelerde adaylar güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması sürecine tabi tutulmaktadır. Bu sebeple tarafınızca kılavuz ile böyle bir kriter tanımlamasına gidilmesi yetki dahilinde değildir."

375 sayılı KHK'nin kamu görevinden çıkarılanların bir daha kamu görevinde istihdam edilememesine ilişkin geçici 35. maddesinin uzatılmış bir OHAL uygulaması olduğunun kaydedildiği yazıda, bununla birlikte maddenin dört yıllık süresinin 31 Temmuz 2022'de son bulduğu anımsatıldı. Yazıda üniversite bünyesinde kamu görevlisi kadrosunda çalışmak ile tıpta uzmanlık eğitimini sürdürmenin farklı iki süreç olduğuna, tıpta uzmanlık eğitiminin kamu görevlisi olmayı gerektirmediğine de dikkat çekildi.

Anayasa'nın ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin eğitim hakkına ilişkin maddelerine de atıf yapılan yazıda tüm bu gerekçelerle TUS adaylarının tercih hakkını elinden alıp hak kaybına sebep olacak bu ibarenin kılavuzdan kaldırılması istendi.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/osym_yazi.pdf

TTB'DEN YÖK'E EK SINAV HAKKI UYARISI: EĞİTİM HAKKI İHLALİNE NEDEN OLACAK

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Yükseköğretim Kurulu'nun (YÖK) tıp ve diş hekimliği fakültelerinde uygulanan azami eğitim-öğretim süresi ve ek sınav hakkı konulu görüşüyle ilgili olarak yazı gönderdi. TTB'nin 15 Haziran 2023 tarihli yazısında YÖK'ün görüşünün tıp fakültesi öğrencilerin eğitim haklarının ihlaline neden olacağı belirtildi.

2014 yılında 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nda değişiklik yapılarak öğrenim süresi altı yıl olan lisans programlarının azami dokuz yıl içinde tamamlanması zorunluluğu getirilmişti. Tıp fakültesi öğrencileri için azami süre sonu hükümleri bu yıl ilk defa uygulanacağı için 17 Mayıs 2023 tarihinde tüm üniversitelere yazı gönderen YÖK, tıp programının altıncı sınıfında hastanelerde uygulama eğitimi verildiği gerekçesiyle ilgili öğrencilere ek süre verilmesinin veya sınav yapılmasının uygun olmadığını duyurmuştu. YÖK'ün yazısında ayrıca ara sınıfta olup azami süresi dolduğu için ilişiği kesilecek öğrencilere ek süre verilemeyeceği ve azami eğitim süresini doldurduğu için ilişiği kesilen ve kesilecek öğrencilere COVID-19 pandemisi nedeniyle 2021-2022 akademik yılı güz yarıyılında bir defaya mahsus tanınan ek sınav hakkı düzenlemesinin yürürlükten kaldırılmasına karar verildiği ifade edilmişti.

TTB'nin YÖK'e gönderdiği yazıda ise ilgili düzenlemenin uygulanmasına dair YÖK'ün görüşünde COVID-19 pandemisinin tıp eğitimi üzerindeki etkisinin ve tıp fakültelerinin alt yapılarının farklı olması ile öğrencilerin dersleri takip edebilecek eşit olanaklara sahip olup olmamasının göz ardı edildiği ifade edildi.

TTB'nin yazısında YÖK'ün görüşünün tıp fakültelerindeki uygulamalı eğitim aşamasında sınav olmadığı kabulü ile hazırlanmış olmasına rağmen tıp fakültesi 4'üncü ve 5'inci sınıf öğrencilerinin, uygulama da içeren eğitim dönemlerinin sonunda sınava girdiği anımsatıldı. Bu nedenle YÖK'ün görüşünün tıp eğitiminin mevcut durumuna uygun olmadığı belirtilen yazıda kararın öğrencilerin eğitim haklarının ihlaline neden olacağı belirtildi.

2547 sayılı kanunun 44. maddesinde öğrencilerin sınav hakkının kısıtlanmasına dayanak olacak bir düzenlemenin de yer almadığı ifade edilen yazıda tüm öğrenciler için tanıtan hakkın sadece tıp fakültesi öğrencileri aleyhinde bu şekilde dar yorumlanmasına yol açacak ya da yorumu idarenin takdirine bırakacak bir hükmün de olmadığı vurgulandı.

Azami eğitim süresine dair düzenlemede uygulamalı tıp eğitiminin sonunda yapılan sınavlara dair öğrencilerin ek sınav hakkından yararlandırılamayacağına dair açık bir kural bulunmadığı belirtilen yazıda son olarak, eğitim hakkının kanuni dayanağı olmaksızın engellenmesinin Anayasa ve uluslararası sözleşmelere aykırı olduğuna dikkat çekildi ve YÖK'e kanunda açık dayanağı olmayan görüşün yeniden değerlendirilmesi için çağrıda bulunuldu.

Yazının tamamı için tıklayın.

(17.06.2023)

TTB'NİN EĞİTİM HAKKI İHLALİ UYARISININ ARDINDAN YÖK'TEN YENİ DÜZENLEME: AZAMİ SÜRESİ DOLAN ÖĞRENCİLERE EK SINAV HAKKI TANINDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 15 Haziran 2023 tarihinde Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) bir yazı yazarak, YÖK'ün tıp ve diş hekimliği fakültelerinde uygulanan azami eğitim-öğretim süresi ve ek sınav hakkı görüşünün tıp fakültesi öğrencilerinin eğitim haklarının ihlaline neden olacağını belirtmişti. Yazıda COVID-19 pandemisinin tıp eğitimi üzerindeki etkisinin ve tıp fakülteleri altyapılarının farklı olması ile öğrencilerin dersleri takip edebilecek eşit olanaklara sahip olup olmamasının göz ardı edildiği ifade edilmişti. Yazıda ayrıca uygulamalı tıp eğitimi sonunda yapılan öğrencilerin ek sınav hakkından yararlandırılamayacağına dair açık bir kural bulunmadığı da dile getirilmişti.

TTB'nin başvurusunun ardından YÖK, eğitim hakkı ihlaline neden olacak görüşüyle ilgili 7 Temmuz 2023 günü yeni bir karar aldı. Karar ile azami öğrenim süresi dolan önlisans ve lisans düzeyindeki tüm yükseköğretim programlarında kayıtlı öğrencilerin, hiç almadıkları veya devam şartını sağlamayarak başarısız oldukları dersler için de ek sınav hakkı tanındı. Kararda, sınav hakkının kullandırılmasında uygulama yaptırılması suretiyle değerlendirilmesi gerekenlerde uygulama yaptırılacağı, teorik eğitimlerde ise sınav yapılacağı kaydedildi. Karar, YÖK tarafından üniversitelere gönderildi.

(07.07.2023)

TTB'DEN YÖK'E YAZI: İNTÖRN HEKİM MAAŞLARINDAKİ EŞİTSİZLİK GİDERİLMELİ, MAAŞLAR EN AZ ASGARİ ÜCRET OLARAK GENEL BÜTÇEDEN KARŞILANMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), devlet ve vakıf üniversitelerinin tıp ve diş hekimliği fakültelerinde okuyan intörn hekimlerin ücretlerindeki eşitsizliğin giderilmesi için 31 Temmuz 2023 günü Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı'na bir yazı yazdı.

YÖK Kanunu uyarınca devlet üniversitelerinde asgari ücret ödemesi yapılırken, vakıf üniversitelerinde 4.702 gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunak tutarda ödeme yapıldığının hatırlatıldığı yazıda; halihazırda maaşlar arasında 5 kata varan farklar oluştuğu ve birçok farklı üniversiteden TTB'ye başvurular yapıldığı belirtildi.

Vakıf üniversitelerindeki intörn hekimlerin eşitlik ilkesinden uzak ve çalışma hakkını ihlal eder nitelikte ücretler aldığı vurgulanan yazıda, "Vakıf üniversitesi mezunu hekimlerin de mecburi hizmet gibi yükümlülükleri olduğu göz önüne alındığında tüm intörn hekim maaşlarının en az asgari ücret olarak genel bütçeden karşılanması gerekmektedir" denildi.

Yazıda, enflasyon ve son zamlar ile bir öğrencinin eğitim alamayacak hale geldiğine dikkat çekilerek YÖK'ün acil olarak bir maaş düzenlemesi getirmesi istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(31.07.2023)

ARTAN TIP FAKÜLTELERİ KONTENJANLARI VE ÖNERİLERİMİZ

Tıp Eğitimi

Tıp eğitimi yaşam boyu süren bir eğitimdir ve üç evreden oluşur. Bu evreler mezuniyet öncesi tıp eğitimi, mezuniyet sonrası tıp eğitimi ve sürekli tıp eğitimi/ sürekli mesleki gelişimdir. Mezuniyet öncesi dönem tıp fakültesinde verilen ve hekimlik mesleğine hazırlayan "temel" eğitimdir ve Türkiye'de altı yıldır. Lise eğitiminden sonra girilen üniversite sınavlarında alınan başarı puanlarına göre en yüksek puanları alan öğrencilerin büyük bir kısmı tıp fakültelerini tercih eder. Tıp eğitiminde belirli bir standardı yakalamak için ilk 50 bin sıralamasından sonra kamu veya vakıf-özel tıp fakültelerine öğrenci alınmamaktadır. Yıllar içinde değerlendirdiğimizde tıp fakültelerinin kontenjanlarının her geçen yıl artırıldığını görmekteyiz (1).

Türkiye'de Tıp Eğitiminin Durumu

Türkiye'de mezuniyet öncesi tıp eğitiminde son yıllarda önemli gelişmeler ve değişimler olmuştur. Bu gelişmeler Ulusal Çekirdek Eğitim Programının (2) belli aralıklarla amacına uygun biçimde geliştirilmesi ve yenilenmesi, tıp eğitimi anabilim dallarının Türkiye genelinde sayısal olarak artması ve kurumsallaşmaları, eğitim standartlarının belirlenerek ulusal akreditasyon sürecinde önemli adımlar atılmasıdır. Bu gelişmeler, tıp eğitimi niteliğini olumlu yönde etkileyecek olmakla birlikte pratikte çok sınırlı bir uygulama alanı bulunmaktadır.

Tıp Fakültelerinin Sayısı

Sağlık Bakanlığı ve YÖK tıp fakültelerinin kontenjanlarını her geçen yıl arttırmaktadır. Bu yıl tıp fakültelerinde açılan toplam kontenjan sayısı 21 bin 950'ye ulaşmıştır (1,3). Bu kontenjanın 18 bin 18'i devlet ve vakıf tıp fakültelerine verilmiş, ek olarak devlet üniversitesi tıp fakültelerine 1.795, vakıf üniversitesi tıp fakültelerine 2.137 yabancı öğrenci kontenjanı açılarak toplam alınacak öğrenci sayısı 21 bin 950 olmuştur.

Kontenjanlara ayrıntılı olarak baktığımızda;

Devlet Tıp Fak. (Türkçe) Toplam	13.530
Devlet Tıp Fak. (İng.) Toplam	1.221
Devlet Tıp Fak. (Türkçe) Toplam (Yabancı Öğr.)	1.459
Devlet Tıp Fak.İngilizce Toplam (Y.Ö)	3.36
DEVLET TOPLAM KONTENJAN	16.546
Vakıf Tıp Fak. Türkçe Toplam	2.087
Vakıf Tıp Fak. İngilizce Toplam	1.180
Vakıf Tıp Fak. Türkçe Toplam (Y.Ö)	1.209
Vakıf Tıp Fak. İngilizce Toplam (Y.Ö)	928
VAKIF TOPLAM KONTENJAN	5.404
DEVLET GENEL TOPLAM	16.546
VAKIF GENEL TOPLAM	5404
TÜRKİYE GENEL TOPLAMI	21.950

2023 itibariyle ülkemizde 128 tıp fakültesi bulunmaktadır. Bunların 91'i devlet, 37'si vakıf üniversitelerine bağlıdır. Bu tıp fakültelerinin 76'sı mezun vermektedir. En çok tıp fakültesi olan üç ilimizden; İstanbul'da 30, Ankara 'da 13, İzmir'de 8 tıp fakültesi bulunmaktadır. On bir ilimizde iki ila dört arasında tıp fakültesi vardır. Toplam olarak bakıldığında 60 ilimizde tıp eğitimi verilmektedir (1).

Ülkelere Göre Tıp Fakültelerinin Sayısı

Türkiye Avrupa'da en çok tıp fakültesi olan ülkedir. Avrupa'da nüfusça Türkiye'ye yakın ülkeler olan İngiltere ve İrlanda'da toplam 61, Fransa'da 54, İspanya'da 44, İtalya'da 47 ve nüfusu yaklaşık aynı olan Almanya'da ise sadece 43 tıp fakültesi bulunmaktadır (4).

Hastalıkların nüfusta görülme sıklığı da değerlendirilerek yapılan hesaplamalarda tıp fakültesinin hizmet ettiği nüfus önemli bir göstergedir. Türkiye'de 664.000 kişiye bir tıp fakültesi düşmektedir. Bu sayının altında nüfusu olan ve sınırları içinde tıp fakültesi bulunan il sayısı 25'i bulmaktadır (İki tıp fakültesi de Türkiye sınırları dışında Suriye ve Özbekistan'dadır) (1).

Dünyanın değişik bölgelerinde 2014 verilerine göre ortalama 1,5 milyon kişiye bir tıp fakültesi düşmektedir. Nüfusa göre örneğin ABD'de 1.859.581 kişiye, Avrupa genelinde 1.577.822 kişiye bir tıp fakültesi bildirilmiştir (5). Hindistan'da tıp fakültesi sayısı 542 olup, nüfusu 1,38 milyardır. Brezilya'da 212 tıp fakültesi 212,6 milyonluk bir nüfusa hizmet vermektedir. Çin'de nüfus 1,402 milyar ve tıp fakültesi sayısı 261'dir. ABD'de 154 tıp fakültesi 329,5 milyonluk bir nüfusa hitap etmektedir. Çin'de nüfus 1,402 milyar ve tıp fakültesi sayısı 261'dir. ABD'de 154 tıp fakültesi 329,5 milyonluk bir nüfusa hitap etmektedir. Nüfusa göre tıp fakültesi oranına bakıldığında Türkiye'nin, tıp fakültesi sayısı açısından dünyada da ilk sırada yer almaktadır. Nitelik olarak her geçen gün yaşanan gerilemenin karşılıksız bir nicelik artışıyla kapatılmaya çalışıldığı söylenebilir.

Tıp Fakültelerinde Öğrenci-Öğretim Üyesi Sayısı ve Alt Yapı

Bu tıp fakülteleri biraz daha ayrıntılı incelendiğinde YÖK'e bağlı Suriye Çobanbey Tıp Fak., Özbekistan İbn-i Sina Tıp Fakültesi gibi ülke sınırları dışında olan tıp fakülteleri ve Türkiye sınırları içerisinde ise 76'sı Türkçe, 12'si hem Türkçe hem İngilizce ve biri yalnızca İngilizce programı olan toplam 91 devlet üniversitesi tıp fakültesi bulunmaktadır. Bunlardan 87'si bu yıl öğrenci alacaktır. Dört tıp fakültesi ise (Hacettepe Üni. Beytepe Tıp Fak., Suriye Çobanbey Tıp Fak., Özbekistan İbn-i Sina Tıp Fak., Türkiye Uluslararası İslam Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi) kontenjan açmamış tabela tıp fakültesi konumundadır. Mevcut 37 vakıf tıp fakültesinden ise 33'ü ilk kez bu yıl öğrenci alacaktır. Hasan Kalyoncu Ün. Tıp Fak., İstanbul Bilgi Ün. Tıp Fak., İstanbul Sebahattin Zaim Ün. Tıp Fak., Nuh Naci Yazgan Üni. Tıp Fak. öğrenci almamaktadır (1,3). Bunun yanı sıra 14 tıp fakültesinde eğitimin bir kısmı ya da tamamı başka bir tıp fakültesinde yürütülmektedir. Bu tıp fakülteleri alt yapı, eğitici insan gücü ve olanakları açısından henüz eğitime hazır değildir.

Devlet tıp fakültelerinin 32'sinin kendi hastanesi bulunmamaktadır. Bu tip fakültelerin Sağlık Bakanlığı hastaneleri ile ortak kullanım iş birliği protokolleri vardır. Bir tıp fakültesinin ise kendi hastanesine ek olarak Sağlık Bakanlığı Hastanesi ile ortak kullanım iş birliği protokolü bulunmaktadır. Vakıf tıp fakültelerinden 10'unun özel hastaneler ile iş birliği protokolleri olup, özel hastaneleri kullanan bu vakıf tıp fakülteleri uygulama eğitimleri için öğrencilerini devlet hastanelerine göndermektedir.

Türkiye'de tıp fakültelerin çoğunda, insan gücü ve alt yapı-olanakları bu sayılarla nitelikli eğitim verilebilmesi önünde önemli bir engeldir. Yeni açılan fakültelerin öğrencileri başka fakültelerde eğitim aldıklarında, bu yükü üstlenen fakültelerdeki öğrenci sayılarında önemli artışa yol açmaktadır. Bu da tıp eğitimindeki bire-bir ve küçük gruplarla yapılan özellikle hasta başı

eğitimlerinde daha çok öğrencinin bulunmasına ve öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayılarında önemli bir artışa yol açmakta, eğitim niteliğini düşürmektedir (1).

Öğretim üyesi başına düşen öğrenci eğitim niteliği için tek belirleyici değildir. Öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı devlet tıp fakültelerinde ortalama 7,51 iken vakıf tıp fakültelerinde bu rakam 4,0'tür. Bu oran örneğin Harvard'daki öğretim üyesi öğrenci oranı olan 1:7 (6) ile uyumlu gibi gözükse de farklı bir duruma işaret edilmesi gerekmektedir. Bir tıp fakültesinde temel bilimlerden klinik bilimlere dağılım yanı sıra bir fakültenin işleyişi için gereken tüm çalışanların dağılımından ulaşabildiği kaynaklara ve cinsiyet dağılımına (7) kadar tüm yapılanması eğitim niteliğini belirlemektedir. ABD'de tıp fakültelerinde öğrenci başına düşen fakülte çalışanlarının oranı 2015'te yapılan bir yayında 1,93 olarak verilmektedir (8,9). Başka bir deyişle çalışan başına düşen öğrenci sayısı 0,53 ki burada bir tıp fakültesinin eğitim ortamı için hasta bakımından idari personeline, bütüncül bir çalışma yürütmesi gerektiği, Türkiye'de internlerin kendilerine "intahdem" diyerek eğitim dışı hangi faaliyetleri yapmak zorunda bırakıldıklarına da işaret ettikleri düşünüldüğünde eğitim niteliği açısından akademik kadro sayı ve dağılımındaki sorunların ötesinde bir kuruluş sorunu olduğu görülmektedir. Sadece tıp eğitimi ile sınırlı olmasa da öğretim üyelerinin niteliği de tartışma konusudur. Çoğu tıp fakültesinde akademik geçmişi ve yeterli uzmanlık deneyimi olmayan doktorlar öğretim üyesi kadrosuna alınarak ders vermektedir

Bu yıl da tablo geçen yıllarla benzerlik göstermekle birlikte herhangi bir iyileştirme yapılmadan tıp fakülteleri kontenjanlarının arttırılmış olması sorunları derinleştirmektedir. Kontenjanlara baktığımızda yabancı öğrenci sayısı ise her geçen yıl artmaktadır.

Tıp Fakültelerinde Kontenjan Fazlalığı

Çok uzun süredir ülkemizdeki tıp fakültesi sayısı ve kontenjanların fazlalığı, nitelikli tıp eğitiminin giderek kötüleştiği belirtilmektedir. Bu kadar tıp fakültesine ihtiyaç olup olmadığı ve niteliğin sürdürülüp sürdürülemeyeceği daha fazla tartışılmalı ve değerlendirilmelidir (1). Bu konuda çok ciddi bir planlamaya ihtiyaç vardır. Eleştiri ve öneriler göz ardı edilirken Sağlık Bakanlığı'nın kendi insan gücü planlama raporunda 2017'den itibaren toplam tıp fakültesi kontenjanının yıllık 5 bin 250'ye düşürülmesi gerektiği belirtilmekte (10), ancak 2023 yılına gelindiğinde öngörülen sayının neredeyse 4 katı kontenjan arttırıldığı görülmektedir. Tıp fakültelerindeki toplam öğrenci sayısının 2022 yılı itibarıyla 112 bin 58 olduğu düşünülürse nitelikli hekim yetiştirme olanaklarından uzak olunduğunu söylemek mümkündür. "Giderlerse gitsinler" anlayışı ile her geçen ay artan hekim göçünün kontenjan arışları ile telafi edileceği düşünülüyor gibi görünmektedir. Fakat tam tersi bir tablonun oluşacağı ve eğitim niteliğinin düşmesinin daha fazla hekimin yurt dışına gitmesine yol açacağı görülmektedir. Yurtdışına beyin göçü bu şekilde devam edecek ve bu durum ülkemiz adına gelecek açısından çok ciddi bir kayıp olacaktır.

YÖK'ün Tıp Fakülte Açılması Kriterleri

YÖK'ün kendi web sayfasında yayınladığı "TIP PROGRAMLARINDA EĞİTİME BAŞLANMASI VE EĞİTİMİN SÜRDÜRÜLMESİ İÇİN ASGARİ KOŞULLAR" bölümünde yapılacak tıp fakültelerinde dersliklerden, okuma salonuna, kütüphane standardına, öğrenci sayısına göre "Asgari Mekan Standartları"," Laboratuvarlar", "Sağlık Uygulama Araştırma Merkezleri", "Genel Eğitim Ortamları", "Kütüphane", "Eğitim Laboratuvarları", ve öğrenci kontenjan sayısına göre "Öğretim Görevlileri"nin asgari sayıları, belirlenmiştir (11). Başlıklar halinde "Tıp Programı için Gerekli Altyapı, Laboratuvar ve Uygulama Alanları", "Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi Asgari Standartları", "Diğer Eğitim Ortamları ve Eğitim Araçları (Anatomi Eğitim Laboratuvarı, Maket Salonu, Multidisipliner laboratuvarlar, Histoloji ve Patoloji Dersleri İçin Multidisipliner Laboratuvar, Tıp Eğitimi Laboratuvarı)" ayrıntılı olarak açıklanmıştır. Ayrıca tablo halinde "Tıp Programlarında Eğitime Başlanması ve Eğitimin Sürdürülmesi İçin Gerekli Olan Asgari Öğretim Üyesi Sayısı Ve Dağılımı" verilmiştir. Bu tabloya göre "Eğitim ve Öğretime Başlangıç İçin Asgari

Öğretim Üyesi Sayısı"nın en az 19, "Eğitim ve Öğretim Yılının Üçüncü Yılı Sonuna Kadar Sağlanması Gereken Asgari Öğretim Üyesi" sayısı 60 öğrenci kontenjanına kadar 53, 120 öğrenci kontenjanına kadar 86 olarak verilmiştir. Yeni açılan devlet veya vakıf tıp fakültelerinin birçoğunun bu kriterlere uygun olmadığı bu nedenle akredite edilmediği söylenebilir. YÖK'ün kendi açıkladığı kriterlere rağmen bu kriterlere uymayan tıp fakültelerinin açılması veya bunların eğitime uygun olup olmadığının denetlenmemesi ise niteliksiz tıp eğitimini ortaya çıkarak önemli etkenlerdendir.

Vakıf Tıp Fakülteleri YÖK'ün Kriterlerine Uyuyor mu?

Vakıf tıp fakültelerinin eğitim olanakları değerlendirildiğinde, bazı vakıf üniversiteleri tıp fakültelerinin özel sağlık kurumları ile afiliye olarak eğitimlerini sürdürdüğü anlaşılmaktadır. TBMM'de 16.10.2020 tarihinde kabul edilen 2547 sayılı kanun, ek madde- 3 ve aynı kanunun geçici 82. maddesine göre; "Kamu Mali Yönetim ve Kontrolü Kanunu"nda yapılan yeni bir düzenlemenin altıncı maddesinde "Vakıf üniversitelerinin tıp fakültelerine eğitim ve öğretim hizmetlerinin sunumu için asgari 200 yatak kapasitesine sahip ve YÖK'ün kriterlerine uygun bir hastaneleri olması" koşulu getirilmiştir. Aynı Kanun'un yedinci maddesinde ise "Bu Kanun'un yürürlüğe girdiği tarihten itibaren 2 yıl içinde bu yükümlülüklerini yerine getiremeyen vakıf üniversiteleri tıp fakültelerinin kapatılacağı ve YÖK tarafından kendilerine öğrenci kontenjanı verilmeyeceği" hükmü bulunmaktadır (12). Ancak YÖK'nun bu maddesine göre en az 200 yataklı hastanesi olan sadece 12 adet vakıf tıp fakültesi bulunmaktadır. Diğerleri çeşitli özel hastaneler ile anlaşarak sorunu çözmek yoluna gitmektedirler. Bu durumda YÖK'ün ilgili maddesi uyarınca hastanesi olmayan vakıf tıp fakültelerinin kapatılması gerekmektedir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne Bağlı Tıp Fakülteleri

Bu kadar yaygın tıp fakültesi olduğu halde, yeterli altyapısı olmadan öğrenci almaya devam eden, eğitimin tamamı ya da bir bölümü başka yerlerde olan tıp fakülteleri bulunmaktadır (9). Sağlık Bilimleri Üniversitesi bünyesinde farklı şehirlerde 11 tıp fakültesi olduğu görülmektedir. Bunlardan sadece ikisinde temel tıp eğitimi kendi fakültesinde verilmekte iken kalan dokuz fakülte temel tıp eğitimi için öğrencilerini başka fakültelere göndermektedir. Dünyada bir üniversiteye bağlı 60 civarında eğitim araştırma hastanesi ve 11 tıp fakültesinin olduğu ancak %90'ında temel tıp eğitiminin verilemediği başka bir ülke bulunmamaktadır. Vakıf üniversitelerinin özellikle İstanbul ve Ankara'da konuşlanması da dikkat çekmektedir. İstanbul'da altı devlet ve 21 vakıf üniversitesi tıp fakültesi vardır. Vakıf üniversiteleri için tıp fakültesi açmanın kolaylaştırılmasıyla, 12'sinin kendi hastanesi olmadığı, özel hastanelerin tıp fakültesi hastanesi olarak kullanıldığı, özel hastanede çalışan hekimlere akademik kadro, profesörlük verilerek kadro sorununun aşıldığı koşullarda eğitimin niteliği de kaygı verici olmaktadır.

Akademik Kadrolar Yeterli mi?

Devlet ve vakıf tıp fakültelerinin akademik kadrolarının yeterli olup olmadıkları ile ilgili olarak 2022-2023 eğitim-öğretim yılının başlarında yapılan bir araştırmada 1 Haziran 2022-31 Ağustos 2022 tarihleri arasında geçen üç ay içinde Resmî Gazete'de yayımlanan gerek devlet gerekse de vakıf üniversiteleri tıp fakültelerinin akademik kadro ilanlarının tümü incelenmiştir (12). Bu inceleme sonucunda:

1-Devlet üniversiteleri tıp fakülteleri:

İstanbul'da:59

Ankara'da: 64

İzmir'de: 56

Diğer illerde:306 olmak üzere

Toplam 485 öğretim üyesi kadrosunun boş olduğu anlaşılmaktadır.

2-Vakıf Üniversiteleri Tıp Fakülteleri:

İstanbul'da: 221

Ankara'da: 40

İzmir'de: 9

Diğer illerde:64

Toplam 334 öğretim üyesi kadrosunun boş olduğu görülmektedir.

3-Sonuçta Devlet ve Vakıf Üniversitelerinin tümü değerlendirildiğinde:

İstanbul'da: 280

Ankara'da: 104

İzmir'de: 65

Diğer illerde: 370 olmak üzere toplam 819 tıp fakültesi öğretim üyesi kadrosunun boş olduğu belirtilmektedir.

Öğrenim Dili- İngilizce Eğitim Veren Tıp Fakülteleri

Tıp fakültesi öğrencilerinin İngilizce bilmeleri ve bu dile hakimiyetleri çok önemlidir. Ancak ulusal düzeyde bu boyutta İngilizce programına gereksinim olup olmadığı tartışılmalıdır. Uluslararası öğrenciler için İngilizce eğitim programları önemli olabilir ve bunun da bir planlama ile yapılması önemlidir. Anadil dışında yapılacak eğitimlerde gerek öğrencilerin gerekse eğiticilerin o dile hakimiyetleri bir zorunluluktur ve bu eğitimin niteliğini doğrudan etkiler. İngilizce programla öğrenci alan bazı tıp fakültelerinde derslerin tamamının İngilizce yapılmadığı ise bilinen bir gerçektir.

Öğrenim dili açısından değerlendirildiğinde; Devlet tıp fakültelerinin 74'ünde Türkçe, 1'inde İngilizce, 12'sinde Türkçe+İngilizce, kamu tıp fakültelerinin 12'sinde Türkçe, 8'inde İngilizce, 13'ünde Türkçe+İngilizce eğitim veriliyor. Devlet tıp fakültelerinde Türkçe ve İngilizce eğitim için Türkiye kontenjanı 14.751 ve yabancı kontenjan toplamı 1.795 olup toplamda kontenjan sayısı 16.546'dır. Vakıf tıp fakültelerinde ise Türkçe ve İngilizce eğitim için Türkiye kontenjanı 3.267, yabancı kontenjanı 2.137 olup toplamda yabancı öğrenci kontenjanı 5.404'tür (1,3).

İngilizce tıp fakültelerinde kontenjanın hangi ölçütlere göre artırıldığı da belli değildir. Örneğin İzmir Demokrasi Ün. Tıp Fakültesine geçen yıl Türkçe eğitim programına öğrenci alınırken, bu yıl sadece İngilizce tıp fakültesine kontenjan açılmıştır.

Puan Farklılıkları

Devlet ve vakıf tıp fakülteleri açısından bir diğer önemli fark vakıf tıp fakültelerine giren öğrencilerin sınav sonuçlarına göre düzeyleri arasındaki farklılıklardır (13). Vakıf tıp fakültelerine burslu olarak yüksek puanla öğrenci alınmaktadır. Ancak ücretli olarak alınan öğrenciler vakıf tıp fakültelerinde oldukça düşük puanla kabul edilmektedir. Örneğin 2022'de en yüksek taban puan olarak 536.20 ile öğrenci alan bir tıp fakültesinin, ücretli olarak aldığı grupta taban puanı 427.53'tür. Aradaki fark 108 puan gibi oldukça büyük bir farktır. Başka bir fakültede en yüksek taban puan 500.86 iken, taban puan 414.69'dur. Burada da aradaki fark 86.17 puandır. Öğrenci niteliğindeki bu fark eğitim niteliğini de etkilemektedir. Vakıf tıp fakültelerinde taban puan açısından değerlendirildiğinde en düşük devlet tıp fakülteleri ile aralarında en az 35-40 puan gibi bir fark mevcuttur. Devlet tıp fakülteleri arasında kendi içlerinde bu kadar fark yoktur.

Akreditasyon

Bir diğer önemli konu tıp fakültelerinin akreditasyonudur. Bu konuda Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) Türkiye'de tıp fakültelerinde eğitimin değerlendirilmesinde önemli bir kurumdur (7). Dernek Türkiye'deki tıp eğitimi programlarının ulusal ve uluslararası ölçekte akreditasyonunu sağlamaktadır. TEPDAD tarafından devlet tıp fakültelerinin 36'sı, vakıf tıp fakültelerinin 8'i akredite edilmiştir. Başka bir deyişle Türkiye'deki her üç tıp fakültesinden ikisi akredite değildir.

Eğitimin Özelleştirilmesi

Sağlık sistemindeki özelleştirme, tıp eğitimini de giderek içine almaktadır. Her geçen yıl vakıf adı altında özel tıp fakülteleri açılırken, bu tıp fakülteleri burslu öğrenci de almakla birlikte aslında özel tıp fakülteleridir. Başarılı öğrencileri, dereceye girmiş öğrencileri bursla alırken diğer öğrencilere parayla eğitim vermektedirler. Devlet tıp fakültelerine giremeyen öğrenciler için tercih edilme özelliklerini korumaktadırlar. Bu yıl tıp fakültelerinin yıllık ücretleri 530 binlere ulaşmıştır. Bu tıp fakültelerinin bazıları ekonomik gücünü de kullanarak köklü tıp fakültelerinin öğretim üyelerini kadrosuna alarak ve öğrencilere diğer burs, yurt ve ekonomik yardımlarla dereceye giren öğrencileri bünyesine kazandırmakta zorluk çekmemektedir. Bu durum devlet tıp fakülteleri ile vakıf tıp fakültelerindeki tercih oranlarını da gittikçe tersine çevirmektedir. Özel-vakıf tıp fakültelerinin fiyatları ise her geçen yıl orantısız bir biçimde artmaktadır.

İdeal Tıp Eğitimi Nasıl Olmalıdır

İdeal tıp eğitiminde temel ilke öğrencinin eğitimin merkezinde olmasıdır. Öğrenci merkezli bir eğitim hedefi yanı sıra eğitim çıktı temelli yeterliliğe dayanmalıdır. Üçüncü nokta tıp eğitiminin toplumun sağlık gereksinimlerini karşılamasıdır. Son yıllarda bu açıdan önerilen tıp eğitiminin toplumsal olarak hesap verebilir olmasıdır. Dördüncü nokta tıp eğitimi müfredatının aşırı yüklü olduğu ve gelişen teknolojinin tıp eğitiminde de kullanılacağıdır. Beşinci nokta tıp eğitiminin kendi kendine öğrenmeyi sağlaması ve bireysel öğrenmeyi kolaylaştıracak yöntemlerin kullanılmasıdır. Son ve diğerleri kadar önemli nokta tıp eğitiminin temel hedefi etik değerleri içselleştirmiş "iyi hekim" yetiştirmek olmalıdır. İyi hekimlik kavramının mesleki sorumluluklar kapsamında düşünülmesi önemlidir (13).

Öneriler

Tıp fakültelerinin kontenjanlarının her geçen yıl azalması gerekirken arttırılmasına son verilmelidir. Bu durum nitelikli eğitimin önündeki en büyük engel olarak durmaktadır.

Gecekondu tıp fakültesi açılmasına son verilmelidir. Yeni açılan tıp fakülteleri birleştirilerek hem fiziki koşullar hem de insan gücü birleştirilerek daha nitelikli duruma dönüştürülmelidir.

Devlet tıp fakültelerine ekonomik destekle birlikte araştırmanın ve eğitimin niteliği arttırılmalıdır.

Devlet ve vakıf adı altında özel tıp fakülteleri arasındaki her türlü ayrıma son verilmelidir.

Eğitim ücretsiz, ulaşılabilir, eşit ve adil olmalıdır.

İletişim becerilerinden toplumcu ve bütüncül yaklaşıma sağlığın tüm belirleyicilerini de gözeten ve etik değerlerin kazandırıldığı nitelikli bir tıp eğitimi olmalıdır (14).

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Eğitim Kolu

KAYNAKLAR:

1- Türkiye Tıp Fakülteleri ile ilgili sayısal veriler. (YÖK Atlas). www.yok.gov.tr

2- Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi- Ulusal Çekirdek Programı (https://www.yok.gov.tr/Documents/Kurumsal/egitim_ogretim_dairesi/Ulusal-cekirdek-egitimi-programlari/mezuniyet-oncesi-tip-egitimi-cekirdek-egitimi-programi.pdf)

3- https://www.osym.gov.tr/TR,25658/2023-yuksekogretim-kurumlari-sinavi-yks-yuksekogretim-programlari-ve-kontenjanlari-kilavuzu.html

4- World Directory of Medical Schools www.wdoms.org

5- Rigby P.G. & Gururaja R.P., World medical schools: The sum also rises, JRMS Open, 2017; 8(6), Haziran 2017, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28620505/

6- Ogunyemi D, Okekpe CC, Barrientos DR, Bui T, Au MN, Lamba S. United States Medical School Academic Faculty Workforce Diversity, Institutional Characteristics, and Geographical Distributions From 2014-2018. Cureus. 2022 Feb 16;14(2):e22292. doi: 10.7759/cureus.22292. PMID: 35350486; PMCID: PMC8933272.

7- https://www.crimsoneducation.org/us/resources/universities/harvard/#:~:text=Harvard%20University%20is%20a%20private,in%2092%20areas%20of%20study. (erişim t. 21.08.2023)

8- Dandar & Sacks . Medical School Professional Staff: Findings form Three Pilot Studies, 15, No 10, AAMC 2015

9- İskender Sayek. Türkiye'de mezuniyet öncesi tıp eğitimi ve COVID-19 salgını. https://sarkac.org/2021/03/turkiyede-mezuniyet-oncesi-tip-egitimi-ve-covid-19-salgini/

10-Bayazıt İlhan. Tıp Fakültelerinde Güncel Durum. https://www.birgun.net/makale/tip-fakultelerinde-guncel-durum-458200

11- https://www.yok.gov.tr/Documents/Kurumsal/egitim_ogretim_dairesi/Yok-tarafindan-Asgari-Kosullari-Belirlenen-Programlar/tip_fakultesi_ek.pdf

12-Semih Baskan. Geleceğin Hekim Adayları Nerelerde Yetişiyor? https://www.tipdunyasi.dr.tr/2022/09/gelecegin-hekim-adaylari-nerelerde-yetisiyor/

13-https://www.istabip.org.tr/7311-roportaj-iskender-sayek-ile-tip-egitimi-uzerine-yasemin-demirci.html

14. Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi için Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları. TTB Yayınları. Ankara. 2010. https://www.ttb.org.tr/kutuphane/standartlar.pdf

(21.08.2023)

YENİ DOÇENTLİK YÖNETMELİĞİ ÜZERİNE TTB GÖRÜŞÜ

Üniversitelerarası Kurul, 15 Haziran 2023 tarihli Yükseköğretim Genel Kurulu'nda alınan doçentlik yönetmeliğindeki değişiklik kararını 9 Ağustos 2023 tarihli duyurusuyla kamuoyu ile paylaştı. Yeni yayımlanan yönetmelikteki bazı değişiklikler aşağıda özetlenmiştir:

SCIE veya SSCI kapsamındaki dergiler için Web of Science Quartile kategorisi dikkate alınmıştır.

Temel alanlar özelinde farklılaşan ve karmaşıklığa sebep olan "alan indeksleri" tanımı kaldırılmış; bu tanım yerine AHCI, ESCI, Scopus kapsamındaki dergilerde yayımlanan makaleler için puanlamalar yapılmıştır.

Ulusal makale için TR Dizin kapsamındaki dergilerde yayımlanmış makalelerin puanı artırılmıştır.

Her bir temel alan için asgari tek yazarlı yayın şartı getirilmiş, var olanlarda ise sayı artırılmıştır.

Kitap ve kitap bölümü için WoS Book Citation Index referans alınmıştır. Bunun dışındaki kitap ve kitap bölümleri diğer şeklinde kategorize edilmiştir.

Diğer uluslararası/ulusal kitap bölümlerindeki editörlüğe ilişkin sınırlama getirilmiştir.

Atıf kategorisi kaliteyi artırmak amacıyla Web of Science kapsamında yenilenmiş (a ve b maddeleri), TR Dizin kapsamındaki dergide yapılan atıflara daha fazla önem verilmiş, bunlar dışındakiler "Diğer" denilerek yenilenmiştir.

Tüm temel alanlarda tamamlanmış tez danışmanlıkları puanlanmaktadır.

Tüm projelere tamamlanmış olma şartı getirilmiştir. Proje kategorisinde görev tanımları dikkate alınmıştır.

Tüm temel alanlar özelinde bildiriler için Web of Science Conference Proceedings Citation Index referans alınmıştır. Bunun dışındakiler diğer olarak kategorize edilmiştir.

Eğitim/Öğretim faaliyeti başlıklı madde yenilenmiştir.

Tüm temel alanlara "Patent/Faydalı Model" maddesi, "Ödül" maddesi ve "Diğer" (WoS h-indeksi, yurt dışı araştırma/öğretim faaliyeti) maddesi ilk defa eklenmiştir.

Yukarıda belirtilen değişikliklerin bilimsel niteliğin yükseltilmesi amacını taşıdığı iddia edilse de akademinin içine düşürüldüğü olumsuz ekonomik koşullar, olumsuz çalışma ortam ve koşulları ile siyasi otoritenin araştırma ve ifade özgürlükleri üzerindeki baskılarının arttığı ortam göz önüne alındığında bu yönlü bir değişimin gerçekleştirilmesi olanaklı görünmemektedir.

Yeni kriterlere göre kitaplar, uluslararası kitap atıf indeksi (WoS Book Citation Index) kapsamındaki kitap veya kitap bölümü ve bu kapsamda olmayanlar olarak ikiye ayrılmıştır. İlk kapsamdaki kitaplar için 20, kitap bölümleri için 10 puan, diğer kategorisindeki kitaplar için 5, kitap bölümleri için 3 puan belirlenmiştir. Uluslararası kitapları bu şekilde dar bir alana sınırlamak doğru olmasa da, daha önce bir şekilde uluslararası yayın sertifikası edinmiş yayınevlerinden çıkan niteliksiz kitapların akademik yükseltmelerde kullanılmasını kabul edilebilir bulmamaktayız.

Yeni yönetmeliğe göre YÖKSİS veritabanında kayıtlı olan ve editörlük için üniversitelerinden resmi izin almış profesör unvanlı öğretim üyelerinin editör olduğu kitaplar kabul edilmektedir. Oysa akademik basamakların her aşamasında öğretim üyeleri kitap yazabilir. Bunun için üniversite yönetiminden izin almaları gerekmez. Yeni getirilen bu kriter zaten sorunlu olan akademik özerkliği daha da geriye götürecektir.

Son yıllarda yapılan yayınların büyük kısmında amacın, bilme hevesiyle araştırmak ve bilimsel bilgiye ulaşmak olmadığını, bunların akademik yükseltmelerde kullanılan bir araca dönüştüğünü üzülerek görmekteyiz. Üniversitelerin neoliberal sistemin bir bileşeni olarak piyasanın kâr

baskısına teslim olduğu, bununla birlikte siyasi otoritenin arka bahçesine dönüştüğü günümüzde, iş ve gelir güvencesi olmayan, gelecek kaygısı taşıyan genç akademisyenlerin adanmışlık duygusuyla bilimsel çalışmalara yönelmesi giderek zorlaşmaktadır.

Üniversitelerde gerçek bir akademik başarının yakalanabilmesi için bilimsel ve mesleki özerkliği sağlanması, ekonomik iyileştirmelerin yapılması, akademinin kendisini ilgilendiren kararlara katılımının sağlanması gerekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Eğitim Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.08.2023)

TTB, TUS YERLEŞTİRMESİ YAPILAN HEKİMLERİN ÇALIŞTIĞI YERDEN AYRILMASINA İZİN VERİLMEMESİ HAKKINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI GÖNDERDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), eğitim ve araştırma hastaneleri ile üniversite tıp fakültelerine uzmanlık eğitimi almak üzere yerleşmiş hekimlerin, ataması yapılmasına rağmen görev yaptıkları sağlık kuruluşlarından fiili olarak ayrılmalarına izin verilmemesiyle ilgili olarak Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne yazı gönderdi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın imzası ile gönderilen yazıda, iki aylık görevde tutma süresi uygulamasının kaldırılması ve keyfi davranan hastane idareleri hakkında idari işlem başlatılması talep edildi.

Uzmanlık eğitimi almaya hak kazanan hekimlerin, ataması yapıldığı kurumda eğitime başlayabilmesi için çalıştığı kurumdan ayrılışının yapılması gerektiği belirtilen yazıda, "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nde, sağlık personelinin ayrılışının geciktirilebilmesi sadece iller arasında isteğe bağlı yer değiştirmelerle ve İstihdam Planlama Komisyonu Kararı ile sınırlı tutulmuştur. Tıpta uzmanlık sınavını kazanarak göreve başlayacak hekimlerin bu kapsamda olmadığı açık olup söz konusu İstihdam Planlama Komisyonu tarafından alınmış bir karar da bulunmamaktadır. Yine Devlet Memurları Kanunu kapsamında memurluktan çekilme talebinde bulunanlar için yerine atamayı bekleme süresi dahi bir aya kadar sınırlandırılmışken uzmanlık eğitimi almak isteyen hekimlerin iki aya kadar bekletilmesinin de mevzuatımız açısından açıklanabilir bir yanı yoktur" ifadelerine yer verildi.

Yazıda ayrıca, hekimlerin çalıştığı sağlık kurumunun amiri tarafından görülen lüzum üzerine ayrılışlarının engellenmesinin mümkün olmadığı belirtilerek, "TUS'ta başarılı olup ataması ve ÇKYS girişleri yapılmış hekimlerin mevcut görev yerlerinden ayrılmalarının geciktirilmesi, eğitim hakkının ihlaline sebep olacaktır" denildi.

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne gönderilen yazıyı görmek için tıklayınız.

(24.08.2023)

34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ DEPREM BÖLGESİNDE BAŞLADI: AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI



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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla 17 Eylül 2023 günü Adana Tabip Odası'nda başladı.

Yürütücülüğünü Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Tacettin İnandı ve Dr. Beyhan Özyurt'un üstlendiği seminere her biri farklı üniversitelerin tıp fakültelerinden 15 araştırma görevlisi katıldı.

Gezici Eğitim Semineri'nin ilk gününde tanışmanın ardından program paylaşıldı, amaçlar ve hedefler aktarıldı, beklentiler dile getirildi.

Deprem bölgesinde saha çalışmaları ile iç içe yapılan 34. Gezici Eğitim Semineri; Hatay, Gaziantep, Adıyaman, Kahramanmaraş ile devam edip 23 Eylül 2023 günü Adana'da son bulacak.

(20.09.2023)

"AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI" BAŞLIKLI 34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ, 18-19 EYLÜL'DE HATAY'DAYDI



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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla deprem bölgesinde sürüyor.

Yürütücülüğünü Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Tacettin İnandı ve Dr. Beyhan Özyurt'un üstlendiği seminer, 18-19 Eylül 2023 günlerinde Hatay'da çalışmalarını sürdürdü.

Seminer ekibi 18 Eylül 2023 günü Dörtyol ve İskenderun ilçe sağlık müdürleri ve Arsuz Belediyesi yetkilileriyle birer görüşme yaptı. Akşam saatlerinde ise Hatay Kent Konseyi ve emek-demokrasi güçlerinin temsilcileri ile bir buluşma gerçekleştirildi.

Seminer ekibi 19 Eylül 2023 günü ise Samandağ Sahra Hastanesi, Antakya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) Kadın ve Üreme Sağlığı Hizmet Birimi ve aile sağlığı merkezlerine ziyaretler düzenledi. Narlıca Mezarlığı'nda, geçici yerleşim alanlarında, moloz döküm alanlarında ve arıtma tesislerinde incelemelerde bulunan ekip, HATSU Genel Müdürlüğü ve Hatay Tabip Odası'nda görüşmeler yaptı.

Deprem bölgesinde saha çalışmaları ile iç içe yapılan 34. Gezici Eğitim Semineri; Gaziantep, Adıyaman ve Kahramanmaraş ile devam edip 23 Eylül 2023 günü Adana'da son bulacak.

(21.09.2023)

"AFETE DAYANIKLI YAŞAM ALANLARI VE HALK SAĞLIĞI" BAŞLIKLI 34. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ, 20-21 EYLÜL'DE GAZİANTEP VE ADIYAMAN'DAYDI



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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla deprem bölgesinde sürüyor.

Yürütücülüğünü Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Tacettin İnandı ve Dr. Beyhan Özyurt'un üstlendiği seminer, 20-21 Eylül 2023 günlerinde Gaziantep ve Adıyaman'da çalışmalarını sürdürdü.

Seminer ekibi 20 Eylül 2023 günü Antakya ve Kırıkhan ilçe sağlık müdürleri ile görüşmelerin ardından Gaziantep'e geçti. İslâhiye ve Nurdağı ilçe sağlık müdürleriyle yapılan görüşmeler sonrası Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nda bir araya gelindi. Toplantıda deprem bölgesinde yürütülen çalışmalar aktarıldı, sahada yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri ele alındı.

Seminer ekibi 21 Eylül 2023 günü Adıyaman'da Besni ilçe sağlık müdürü ve il sağlık müdürlüğü halk sağlığı başkanı ile birer görüşme yaptı. İşyerlerinde, geçici yerleşim alanlarında ve moloz döküm bölgelerinde incelemelerde bulunan ekip, son olarak Adıyaman Tabip Odası'nın düzenlediği akşam yemeğinde Adıyaman Belediye Başkanı ile görüştü.

Deprem bölgesinde saha çalışmaları ile iç içe yapılan 34. Gezici Eğitim Semineri; Kahramanmaraş ile devam edip 23 Eylül 2023 günü Adana'da son bulacak.

(22.09.2023)

TTB, İNTÖRN HEKİM MAAŞLARINDAKİ EŞİTSİZLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN YÖK'ÜN KAYITSIZ KALMASI ÜZERİNE HUKUKİ YOLLARA BAŞVURMA KARARI ALDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) devlet ve vakıf üniversitelerinin tıp ve diş hekimliği fakültelerinde okuyan intörn hekimlerin ücretlerindeki eşitsizliğin giderilmesi için yazdığı yazıya Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı'ndan yanıt geldi.

Resmî Gazete'de 9 Kasım 2022 tarihinde yayımlanan 7420 sayılı kanun ile intörn hekim ücretlerinin belirlenmesine ilişkin usul ve esasların düzenlendiğinin hatırlatıldığı yazıda; bu usul ve esaslar uyarınca belirlenen ücretlerin Yükseköğretim Genel Kurulu'nun 22 Kasım 2022 tarihli toplantısında görüşülerek karara bağlandığı ve 29 Kasım 2022 tarihinde yükseköğretim kurumlarına gönderildiği belirtildi.

Vakıf üniversitelerindeki ücretlendirmenin mevzuat gereği üniversitelerin yetkili kurulları tarafından belirlendiği de kaydedilen yazıda konuya ilişkin çalışmalar yapılması halinde talebin değerlendirmeye alınabileceği ifade edildi.

TTB, YÖK'ün yanıtı üzerine intörn hekim ücretlerindeki eşitsizliğin giderilmesi için hukuki yollara başvurma kararı aldı.

TTB'nin yazısı için tıklayın.
YÖK'ün yanıt yazısı için tıklayın.

(29.09.2023)

TTB HUKUK BÜROSU UZMANLIK EĞİTİMİ HAKKININ ENGELLENMESİ İLE İLGİLİ DAVADA SAVCI GÖRÜŞÜNE KARŞI BEYANDA BULUNDU

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kılavuzunda yer alan ve kamu görevinden ihraç edilen kişinin uzmanlık eğitimi hakkının engellenmesine yol açan ibarenin yürütmesinin durulması ve iptali istemiyle açılan davada TTB Hukuk Bürosu tarafından savcı düşüncesine karşı sunulan beyanda, söz konusu işlemin neden olacağı hak kayıpları bir kez daha ifade edildi.

ÖSYM tarafından yayımlanan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) başvuru kılavuzunda 375 sayılı KHK'nın geçici 35. maddesi uyarınca kamu görevinden çıkarılan adayların tercihlerinin değerlendirilmeye alınmayacağı ibaresine yer verilmiş; Hatay Tabip Odası, TTB Hukuk Bürosu avukatları aracılığıyla söz konusu ibarenin yürütmesinin durulması ve iptali istemiyle dava açmıştı. Dava dilekçesinde KHK'nin geçici maddesinin olağanüstü geçici tedbir niteliği taşıdığı, bu nedenle maddeye dayanılarak işlem tesis edilmesi mümkün olmadığı ve düzenlemenin uzmanlık eğitimi almak için sınava giren adaylarının eğitiminin engellendiği ifade edilmişti.

Yürütmenin durdurulması talebiyle açılan iptal davasında yürütmenin durdurulması talebinin reddine karar verilirken dava konusu ve talebi aleyhinde dosyaya sunulan savcı düşüncesinde, düzenlemenin hukuka uygun olduğu ifade edildi. TTB Hukuk Bürosu avukatlarının verdiği karşı beyanda ise OHAL kapsamında yayımlanmamış olsa da OHAL devamı geçici tedbir niteliği taşıyan maddeye dayanılarak işlem tesis edilmesinin mümkün olmadığına dikkat çekildi. Kamu görevinden ihraç edilen kişilerin uzmanlık eğitimi hakkının ve tercih hakkının elinden alınmasının orantısız bir müdahale olduğu belirtilen beyanda, mesleğin gelecekte uygulanmasıyla sağlanacak

avantajlarla karşılaştırıldığında, söz konusu ibarenin aşırı ya da orantısız bir yük getirdiğinin altı bir kez daha çizildi.

(01.10.2023)

STAJYER TIP ÖĞRENCİLERİNİN HASTANELERDE ÜCRETSİZ YEMEK HAKKI İÇİN TTB'DEN YÖK'E YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hastanelerde hem eğitim alan hem de uygulamalı sürece katılan stajyer tıp öğrencilerinin ücretsiz yemek haklarının sağlanması amacıyla 17 Ekim 2023 günü Yükseköğretim Kurulu'na bir yazı yazdı.

Tıp fakültelerinin dördüncü ve beşinci yıllarındaki stajyer tıp öğrencilerinin teorik eğitimlerinin yanı sıra kliniklerde, polikliniklerde ve ameliyathanelerde çeşitli uygulamalı işlemlerde görev aldığı hatırlatılan yazıda "Doğrudan hastane içerisinde uygulamaya dahil olan ve mekan olarak hastanede bulunan stajyer tıp öğrencilerinin hastane içerisinde ücretsiz yemek yeme imkanına sahip olmadığı, birçok öğrencinin hastane içerisindeki yüksek ücretli yemekhanelerde beslenme olanağının ise bulunmadığı, hastane dışına çıkmasının ise hem hastalar açısından hem de kendisi açısından soruna sebebiyet verdiği anlaşılmaktadır" denildi.

Ekonomik kriz koşullarında üniversite öğrencilerinin barınma, ulaşım, beslenme gibi en temel ihtiyaçlarını dahi karşılayamaz hale geldiğine dikkat çekilen yazıda, "Stajyer tıp öğrencilerinin hastanelerde staj yaptığı, diğer hekimlerle birlikte mesai içerisinde hastanede bulunduğu, diğer stajyer sağlıkçılara ve intörnlere ücretsiz yemek imkânı sağlandığı birlikte değerlendirildiğinde stajyer tıp öğrencilerine halen ücretsiz yemek imkânının sağlanmamış olmasının da mevcut düzenlemeler ve uygulamalar açısından eşitsizliğe sebep olduğunu belirtmek gerekmektedir" ifadelerine yer verildi.

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nde 2018 yılında yapılan değişiklik ile kurumlarda staj yapan öğrencilere öğle yemeğinin, vardiyaya kalan personele çalışma sürelerine isabet eden öğün yemeğinin ve sürekli kalanlara üç öğün yemeğin ücretsiz verilmesinin düzenlendiği de anımsatılan yazıda; düzenleme ve uygulamada paralellik ilkesi gereğince stajyer tıp öğrencilerinin hastanelerde ücretsiz yemek hakkından faydalanması için rektörlükler ve dekanlıklar ile yazışma yapılması istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(17.10.2023)

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ'NİN SON İKİ AY İÇİNDE AÇTIĞI 577 ADRESE TESLİM KADRO İLANI KABUL EDİLEMEZ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) Rektörlüğü, Resmî Gazete'de 30 Kasım 2023 tarihinde 270, 31 Aralık 2023 tarihinde 307 kadro ilanı ile toplamda 577 kadro ilanı açmıştır. Prof. Dr. Cevdet Erdöl, 2015 yılında kurulan ve rektörü olduğu SBÜ'yü "Buna benzer bir üniversite ülkemizde yok, dünyada da yok. Dolayısıyla biz dünyada yeni bir model olarak ortaya çıkmış bir üniversiteyiz" şeklinde tanımlamıştı. Bugüne kadar, başta adrese teslim dağıtılan binlerce kadro olmak üzere yapılan usulsüzlükler, bilimsel kriterler ve objektiflikten yoksun bir yönetim anlayışı ile böyle bir üniversite ve böyle bir tıp fakültesinin dünyada benzerinin gerçekten de olamayacağı doğrulanmaktadır.

Açılan kadrolarda profesör, doçent ve doktor öğretim üyesi adayları için aranan koşullarda, YÖK Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliği'ne uyulmadığı bir kez daha görülmektedir. Kadro ilanları her zaman olduğu gibi bilimsel gelişmeyi amaçlamayan, denetlenebilir olmayan ve objektif ölçütlerden uzak; bir kişiyi tarif eder niteliktedir.

Açıklanan kadrolar ayrıntılı incelendiğinde hastaneler, bölümler ve eğitim klinikleri arasında da dengesizlikler görülmektedir. Yıllardır eğitim kliniği olarak çalışan ve uzman yetiştiren kliniklere kadro açılmamışken, eğitim hastanesi veya eğitim kliniği olmadığı halde birçok kliniğe kadro açılmış; eğitim kliniklerinde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi varken dışarıdan getirilecek kişiler için kadrolar dağıtılmıştır.

SBÜ Rektörlüğü kendi yayımladığı "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma" başlıklı yönergesine dahi uymamaktadır. Zira liyakatsiz ve adrese teslim atamalarla ilgili olarak "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" fıkrası eklenerek; yönetmelik, 9 Mart 2021 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanmıştı.

Bununla birlikte birçok meslektaşımızın bu unvanları ve kadroları hak ettikleri de muhakkaktır. Ancak sistemin bu şekilde uygulanması, hakkıyla bu kadrolara yerleşen meslektaşlarımızı da zan altında bırakmaktadır. Meslektaşlarımız ister istemez kendilerini bu etik ve bilim dışı sistemin içinde bulmaktadır. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) itirazı meslektaşlarımızın akademik kadrolara atanmasına değil; sübjektif kriterler üzerinden yıllardır adaletsiz ve haksız bir biçimde sürdürülen kadrolaşma uygulamasınadır.

SBÜ bu haliyle Türkiye'de kamu otoritesinin akademi için biçtiği modeli temsil etmektedir. Üniversitelerin mali ve yönetsel açıdan özerkliğinin bitirildiği günümüzde, kamu otoritesinin hedefi her bir üniversiteyi SBÜ'ye dönüştürmektir.

TTB başından beri yapılan bu atamalara karşı YÖK Başkanlığı'na ve ilgili birimlere başvurularda bulunmuş; akademik değerlere aykırı, kamu yararını ve liyakati gözetmeyen ilanların iptalini istemiştir. Bu aşamada; SBÜ'nün akademik kadrolara atama ölçütlerinin TTB'nin önerileri de dikkate alınarak mevzuata uygun hale getirilmesini, SBÜ'nün akademik kadrolarına atamaların bilimsel gelişmeyi amaçlayan, denetlenebilir ve objektif ölçütlerle yapılmasını ve sürecin şeffaf yürütülmesini talep etmekteyiz. Diğer bilim ve hukuk dışı kadro ilanları gibi bu kadro ilanlarının iptali için de hukuki ve idari gerekli tüm yollara başvurumuzu yapacak, hakları gasp edilen tüm meslektaşlarımız adına süreci takip edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.01.2024)

TTB; TIP ÖĞRENCİLERİNİN, İNTÖRN VE STAJYER HEKİMLERİN SORUNLARINA HUKUKİ ÇÖZÜMLER ÜRETMEK AMACIYLA YÖK HUKUK MÜŞAVİRLİĞİ İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tıp öğrencilerinin yaşadığı sorunların hukuki çözümleri için 8 Ocak 2024 günü Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Hukuk Müşavirliği avukatları ile görüştü.

TTB heyetinde Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Tıp Öğrenci Kolu Yürütme Kurulu üyesi Şiyar Güneş ve Hukuk Bürosu'ndan Av. Hülya Yıldırım yer aldı.

Görüşmede devlet ve vakıf üniversitelerinde görev yapan intörn hekimlerin arasında giderek derinleşen maaş farkları, dördüncü ve beşinci sınıflardaki stajyer hekimlerin işyeri koşullarındaki güvenlik sorunları, klinik dönem öğrencilerinin hastane personel yemekhanelerinde beslenme hakkına sahip olmamaları ve tıp fakültelerindeki yüksek kontenjanlar ele alındı.

(09.01.2024)

TTB-UDEK VE İSTANBUL TABİP ODASI ÜNİVERSİTE SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ



Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) birlikte düzenledikleri Üniversite Sempozyumu 18 Mayıs 2024 günü İTO'nun Cağaloğlu'ndaki binasında yapıldı. Dr. Ayşegül Bilen ve Dr. Osman Elbek'in başkanlığını yaptığı sempozyum bünyesinde dört oturum ve bir forum bölümü düzenlendi.

Sempozyumun açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı üniversitelerde yaşanan sorunlara dikkat çekerek, "Nasıl bir üniversite istiyoruz?" sorusunun yanıtını birlikte bulmanın önemine dikkat çekti. Türkiye'de kurulan tıp fakültesi sayısının 130'u

bulduğunu ancak bu fakültelerin neredeyse yarısının hastanesiz olduğunu aktaran Korur Fincancı, "İlçelere üniversite açar olduk, çünkü herkes üniversite mezunu olmak istiyor. Üniversite mezunu olunduğunda sınıf atlanacağını ve işçi sınıfının çeperinden çıkılacağını varsayıyorlar. Oysa hepimiz emeğimizle geçinen insanlarız. Üniversite mezunu olup da mimar, mühendis olanlar da emeğiyle geçiniyor. Kimse üretim araçlarına sahip değil. Olsa olsa prekarya olabiliriz, yani güvencesiz işçi sınıfı olabiliriz ki çok daha tehlikeli. O yüzden sınıf bilinciyle, tabii ki alanımızın bilimsel bilgisiyle üniversiteyi yeniden konuşmaya ihtiyacımız var. Meslek örgütümüz bu konuda hep ön açıcı oldu. Gelenekten geleceğe yeni bir üniversite var etmeliyiz" dedi.

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Ayşegül Bilen de her alanda olduğu gibi akademik alanda da özgürlüklerin kısıtlandığının ve bilginin değersizleştirildiğinin altını çizerek, bağımsız bilimsel çalışmaların ve akademik özgürlüğün öneminden bahsetti.

İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç ise sağlıkta şiddetin arttığı, hekimlerin daha tıp fakültesindeyken bu ülkeden ümidini keserek yurtdışına çıkma planları yaptığı, tükenmişlik içinde bir sağlık sistemi ve akademi ortamı olduğunu belirtti. Oruç, bu nedenlerle Üniversite Sempozyumu'nun çok önemli olduğunu söyledi.

Sempozyumun öğleden önceki ilk iki oturumunda Bilim Akademisi desteği eşliğinde üniversite/akademi, bilim felsefesi ve akademik özgürlük kavramları tarihsel arka plan eşliğinde ele alınarak geleceğin üniversitesinde olması gereken temel yapı taşları tanımlandı.

Öğleden sonra gerçekleştirilen iki ayrı oturumda ise tıp fakültesi ve akademisyenlerin durumuna odaklanıldı. Bu oturumlarda mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi ayrı başlıklarda analiz edildi, çağdaş tıp eğitiminin ülkemizdeki olması gereken yansımaları ortaya konuldu ve var olan sorunların çözüm yolları irdelendi. Bilimsel araştırma ve akademisyenlerin özlük hak sorunlarının da ele alındığı bu bölümde kamu ve vakıf üniversitelerinin mevcut durumlarının da fotoğrafı çekildi.

Oturumların tamamlanmasının ardından forum bölümüne geçildi. Forumun ilk bölümünde davetli uzmanlık derneklerinin sunumları eşliğinde yan dal uzmanlık eğitimi, temel tıp ile cerrahi bilim alanlarındaki akademik sorunlar, savunuculuk ve akademik-insani tükenme konuları toplumsal bedelleri de dikkate alınarak tartışmaya açıldı. Forumun ikinci bölümü ise serbest tartışma olarak gerçekleşti ve katılımcılar sorunlara dair çözüm önerileri geliştirerek yol haritasını belirledi.

TTB-UDEK II. Başkanı Dr. Özlem Azap'ın UDEK bünyesinde yapılması gerekenleri de özetlediği sempozyum, sonuç bildirgesi ve yapılan tartışmanın dokümante edilmesi hedefi ile sona erdi. Sempozyum, TTB ve İTO sosyal medya hesaplarından 5 bini aşkın canlı izlem sayısına ulaştı.

Türkiye'nin ve tıp-sağlık ortamının geleceğinin tartışıldığı sempozyumdaki sunumlar ve sempozyum sonuç bildirgesi önümüzdeki günlerde erişime sunulacak.

(20.05.2024)

SAĞLIKLI BİR GELECEK İÇİN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN ÇALIŞMA KOŞULLARI DÜZELTİLMELİDİR

Türkiye sağlık ortamında piyasacı, özel sermayenin kârının toplum sağlığının önüne geçtiği mevcut politikaların sonucunda sağlık ortamının yıkımı hem hekimler/sağlık emekçileri hem de toplum tarafından derinden hissedilmektedir. Sağlık Bakanlığı, sağlıktaki sorunların uygulanan politikalarla ilişkisini görmezden gelerek "onaylı randevu", "uzaktan sağlık hizmeti" gibi hekimlerin ve tüm sağlık ortamının üzerindeki baskıyı artıran ve sonuç olarak sağlık hizmetinin niteliğini daha da düşüren çözümlerde ısrar etmektedir.

Sağlık ortamındaki sorunlar açısından, tıp ve tıpta uzmanlık eğitimi sistemine de dikkat çekmek gerekmektedir. Tıp ve tıpta uzmanlık öğrencileri nitelikli eğitim alamamaktan, öğretim üyeleri de mevcut koşulların zorluklarından dolayı nitelikli eğitim verememekten yakınmaktadır. Özellikle kamu hastanelerinde çalışan hekimlerin ve öğretim üyelerinin üzerindeki siyasal iktidarın baskısı da bilinen bir gerçektir.

TTB olarak öğretim üyelerinin sorunlarını somut şekilde ortaya koymak ve çözüm üretmek için bir anket çalışması yaptık. Nisan ayında iki defa tabip odaları vasıtasıyla iki hafta arayla anketi öğretim üyelerine ulaştırdık. Anketi dolduran 389 kişinin yanıtlarını değerlendirdik.

Ankete katılan öğretim üyelerinin;

159'u (%41) kadın, 228'i (%59) erkektir.

295'i (%76) kamu üniversitesinde, 53'ü vakıf üniversitesinde (%14), 22'si (%6) eğitim araştırma hastanesi/şehir hastanesinde, 21'i (%5) özel üniversitede/hastanede çalışmaktadır.

210'u (%54) dahili, 125'i (%32) cerrahi, 50'si (%13) temel tıp bilimlerinde çalışmaktadır.

228'i (%59) profesör doktor, 73'ü (%19) doçent doktor, 70'i (%18) doktor öğretim üyesi, 7'si doktordur (PhD).

359'u (%92) tıp fakültesinde eğitim faaliyetlerine katılmaktadır.

322'sinin (%83) bulunduğu anabilim/bilim dalında tıpta uzmanlık öğrencileri bulunmaktadır.

"Eğitim programınız var mı? Neleri içeriyor?" sorusuna katılımcıların 325'i (%84) "seminer sunum saati", 299'u (%77) "makale sunum saati", 262'si (%67) "vaka tartışmaları", 246'sı (%63) "rotasyon programı", 225'i (%58) "altı ayda bir yeterlilik değerlendirmesi" ve 160'ı (%41) "bilgi, beceri ve tutum yapılandırılmış basamaklı eğitim" cevabını vermiştir.

"Bulunduğunuz tıp fakültesinde pratik eğitim verilen öğrenci sayısı hakkında görüşleriniz nasıl?" sorusuna katılımcıların 287'si (%74) "eğitimin niteliğini etkileyecek ölçüde fazla" yanıtını vermiştir. Başka bir ifadeyle, çalışmaya katılan dört öğretim üyesinden üçü pratik eğitimdeki öğrenci sayısını gereğinden fazla bulmuştur.

"Bulunduğunuz anabilim/bilim dalında bir öğretim üyesi ortalama kaç uzmanlık öğrencisiyle ilgileniyor?" sorusuna gelen yanıtlara göre, bir öğretim üyesine düşen uzmanlık öğrencisi sayısı ortalama 5,5'tir. Bazı anabilim dallarında ise öğretim üyesi başına 65 uzmanlık öğrencisi düşmektedir.

"Sizce öğretim üyelerinin ilgilendiği uzmanlık öğrencilerinin ortalama sayısı eğitimin niteliği açısından nasıldır?" sorusuna katılımcıların 237'si (%61) "sayı eğitimin niteliği açısından yeterli", 133'ü (%34) "sayı eğitimin niteliği açısından fazla" yanıtını vermiştir.

“Eğitim dışındaki çalışma koşullarınızın yoğunluğu nedeniyle hastalarınızla veya işinizle yeterli ve uygun şekilde ilgilenemediğinizi düşünüyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 212’si (%55) “evet” yanıtını vermiştir. Ankete katılan öğretim üyelerinin yarısından fazlası, eğitim dışındaki çalışma koşullarının yoğunluğu nedeniyle işleriyle yeterli ve uygun şekilde ilgilenememektedir.

“Hasta yoğunluğu, öğretim üyeleri için de bir sorun mu?” sorusuna katılımcıların 287’si (%74) “evet” yanıtını vermiştir.

“Kendinizi idare tarafından baskı altında hissediyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 167’si (%43) “evet”, 153’ü (%39) “hayır”, 65’i (%17) “kararsızım” yanıtını vermiştir.

“Sizce yaptığınız iş ekonomik açıdan tatmin edici mi?” sorusuna katılımcıların 332'si (%85) “hayır” yanıtını vermiştir.

“Aylık kazancınız geçinmeye yetiyor mu?” sorusuna katılımcıların 168’i (%43) “hayır”, 158’i “evet”, 62’si (%16) “kararsızım” yanıtını vermiştir. Ankete katılan öğretim üyelerinin neredeyse yarısının aylık kazancı geçinmesine yetmemektedir.

“Bilimsel çalışmalarınız (ayni ya da nakdi) yeterince destekleniyor mu?” sorusuna katılımcıların 311’i (%80) “hayır” yanıtını vermiştir. Ankete katılan 10 öğretim üyesinden 8'i, bilimsel çalışmalarının desteklenmediğini belirtmiştir.

“Bilimsel çalışma yaparken size sağlanan ortam ve koşulların niteliğini yeterli buluyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 302’si (%78) “hayır” yanıtını vermiştir. Ankete katılan 10 öğretim üyesinden yalnızca 1’inin (%12) bilimsel araştırma için kendisine sağlanan koşulları yeterlidir.

“Bilimsel araştırma için özerk hissediyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 185'i (%48) “hayır”, 153'ü (%39) “evet”, 48'i (%12) ise “kararsızım” yanıtını vermiştir. Ankete katılan öğretim üyelerinin yarısı, bilimsel araştırma için özerk hissetmemektedir.

“Muayenehane veya özel hastane gibi seçenekleri düşünerek mevcut görevinizden ayrılmayı düşünüyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 151’i (%39) "evet", 148’i (%38) “hayır”, 82’si (%21) ise “kararsızım” yanıtını vermiştir.

“Performans sistemi ile ücretlendirme, eğitim ve bilimsel çalışmalarınıza engel oluşturuyor mu?” sorusuna katılımcıların 285’i (%73) “evet” yanıtını vermiştir.

“Emeklilik ikramiyesi ve maaşı, beklentilerinize uygun mu?” sorusuna katılımcıların 369'u (%95) “hayır” yanıtını vermiştir.

“Çalışırken kendinizi yeterince özgür hissediyor musunuz?” sorusuna katılımcıların 232'si (%60) “hayır” yanıtını vermiştir. Başka bir ifadeyle ankete katılan 10 öğretim üyesinin 6'sı çalışırken yeterince özgür hissetmemektedir.

“Sizce genel olarak Türkiye'deki öğretim üyesi atamalarında liyakat aranıyor mu?” sorusuna katılımcıların 324’ü (%83) “hayır”, 52’si (%13) “kararsızım” ve yalnızca 10 katılımcı (%3) “evet” yanıtını vermiştir.

Son olarak, “Hekimlik mesleğini severek mi yapıyorsunuz?” sorusuna katılımcıların 289'u (%74) “evet” yanıtını vermiştir.

Anketten de açıkça görüldüğü gibi ekonomik haklar, bilimsel çalışma, eğitim verme, sağlık hizmeti üretimi gibi konuların hepsinde çok ağır koşullara karşın öğretim üyelerinin büyük çoğunluğunun hekimlik mesleğini halen sevmesi umutları beslemektedir. Ancak Türkiye'deki sağlık ortamının hem bugünü hem de geleceğini şekillendiren en kritik unsurlardan olan öğretim üyelerinin üzerindeki siyasal, ekonomik, çalışma yükü gibi baskıların en aza indirilmesi sağlıklı bir gelecek için zorunludur. Bu baskı hem eğitim niteliğini düşürmekte hem de sağlık hizmetlerinin

etkinliğini olumsuz etkilemektedir. Eğitimin niteliği, yeterli fiziki koşulların sağlanmasının yanında tıpta lisans uzmanlık eğitimindeki kontrolsüzce artan kontenjanlarla da yakından alakalıdır.

Hem lisans hem uzmanlık öğrencilerine hem de öğretim üyelerine sağlıklı koşulların sağlanması için Sağlık Bakanlığı; hekimlerin geleceklerine zarar veren kontenjan artışından vazgeçerek Türk Tabipleri Birliği ve uzmanlık derneklerinin uyarılarını dinlemeli, birlikte hareketi destekleyici adımlar atmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği olarak tüm hekimlerin yanında olduğumuz gibi öğretim üyelerinin de her zaman yanındayız. Tıpta lisans ve uzmanlık eğitiminde uygun koşullar sağlanana, hekimlerin geleceğine zarar veren mevcut uygulamalar ortadan kalkana dek mücadeleye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.05.2024)

TTB'DEN TIP FAKÜLTELERİ DEKANLARINA VE TABİP ODALARINA "HEKİMLİK ANDI" YAZISI: HEKİMLİK ANDI'NIN EKSİLTİLME, EKLEME VEYA DEĞİŞİKLİK YAPILARAK OKUTULMASI ETİK İHLAL VE SUÇTUR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipleri Birliği tarafından belirlenen Hekimlik Andı'nın tıp fakülteleri mezuniyet törenlerinde deontolojik kurallara uygun bir biçimde okutulması için 22 Mayıs 2024 günü tıp fakülteleri dekanlarına ve tabip odalarına 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, bu nedenle hekim adaylarının Hekimlik Andı üzerinde eksiltme, ekleme veya değişiklik yapılmış bir metin okutulmaya zorlanmasının etik ihlal ve suç olduğu belirtildi.

Yazının tamamı için tıklayın.
(30.05.2024)

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

XXVIII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) tarafından her yıl düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nın 28'incisi, 10 Aralık 2022 günü İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı.

Yüze yakın hekimin katıldığı kurultayın açılış konuşmalarında TTB UDEK Başkanı Dr. Umut Akyol, İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Nergis Erdoğan ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut söz aldılar. Program, Dr. Vedat Bulut'un "Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB Gündemi" konulu sunumu ile devam etti.

"Uzmanlık Eğitiminde Kontenjan Belirleme Kriterleri" panelinde temel bilimler adına Dr. Gülriz Erişgen ve Dr. Pergin Atilla, cerrahi bilimler adına Dr. Ahmet Serdar Karaca ve Dr. Mehmet Demirhan, dahili bilimler adına Dr. Hayati Bilgiç ve Dr. Filiz Ak sunumlarını gerçekleştirdi.

Kurultayın öğleden sonraki ilk bölümünde "Performans Sistemi Uygulamasının Uzmanlık Eğitimine Etkisi" başlıklı panelde Dr. Barış Can Salman asistan hekim gözüyle, Dr. Oğuz Dicle ise eğitici gözüyle birer değerlendirme yaptı.

İlaç ve Teknoloji, Toplum Sağlığını Geliştirme, Sürekli Tıp Eğitimi / Sürekli Mesleki Gelişim, Asistan ve Genç Uzman Hekimler, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri, Etik, Hekimlik Uygulamaları, Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi başlıklı çalışma grupları kurultay öncesinde çevrimiçi toplantılarını gerçekleştirdi. Gruplar adına söz alan Dr. Ersin Yarış, Dr. Orhan Odabaşı, Dr. Mustafa Ersözlü, Dr. Umut Akyol, Dr. Filiz Ak, Dr. İrem Yıldız ve Dr. Esin Tuncay çalışma raporlarını sundular.

Kurultay, TTB-UDEK üyesi derneklerin iyi uygulama örneklerinin sunumu ile sona erdi.

(13.12.2022)

XXIX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) tarafından bu yıl 29'uncusu düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK), 16 Aralık 2023 tarihinde Ankara Tabip Odası'nın ev sahipliğinde Ufuk Üniversitesi Dr. Rıdvan Ege Konferans Salonu'nda yapıldı.

Kurultay TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB UDEK II. Başkanı Dr. Orhan Odabaşı ve Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Beytemür'ün açılış konuşmaları ile başladı.

"Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB" gündemi başlıklı ilk oturumda Dr. Şebnem Korur Fincancı bir sunum yaptı. Neoliberal kapitalist sisteme bağlı olarak dünyada ve Türkiye'de çoklu kriz ortamının doğduğunu söyleyen Korur Fincancı; piyasalaştırma ve tüketim odaklı bu sistemin sağlık alanında kışkırtılmış bir talep doğurduğuna dikkat çekti ve son yıllarda hekime başvuru sayılarındaki tırmanışı verilerle aktardı. Bölgesel eşitsizliklerin derinleşmesine ve akademik ortamdaki sorunlara da vurgular yapan Korur Fincancı, sunumunun son bölümünde ise sağlıkta şiddet olgusuna yer verdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sunumu için tıklayın.

Kurultayın ikinci oturumda Türkiye Psikiyatri Derneği Başkanı Dr. Ejder Akgün Yıldırım'ın hekimlerin tükenmişliği, buna yol açan nedenler ve yapılması gerekenlere ilişkin bir sunum yaptı. Dr. Başak Bayram, Dr. Ahmet Hilal, Dr. Esra Halaman ve Dr. Hande Karakılıç Üçer'in konuşmacı olduğu "Sağlığımız Neden Bozuluyor?" başlıklı üçüncü oturumda ise sağlıkta şiddet, özlük haklarındaki kayıplar ve asistan hekimlerin karşı karşıya kaldığı sorunlar gibi konu başlıklarında değerlendirmeler yapıldı.

Kurultayın öğleden sonraki ilk oturumunda 15 Aralık 2023 günü çevrimiçi toplantılar yapan çalışma grupları söz aldı. "İlaç ve Teknoloji", "Toplum Sağlığını Geliştirme", "Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim", "Asistan ve Genç Uzman Hekimler", "Etik Hekimlik Uygulamaları", "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı", "Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Uzmanlık Eğitimi" ve "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği" başlıklı çalışma gruplarının hazırladığı raporlar paylaşıldı.

Kurultay, TTB UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin iyi uygulama örnekleri ve sunumları eşliğinde son buldu.

(18.12.2023)

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 toplantılar bu dönem içerisinde de sürdü. Yaklaşık her iki toplantıdan biri yüz yüze yapıldı. TTB temsiliyeti tüm toplantılarda eksiksiz sağlandı.

Her ay düzenli toplanan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu toplantıları sadece 2023 yılının başında üç aylık bir kesintiye uğradı. Kurul üyelerinin seçiminin gecikmesi ardından yaşanan deprem nedeniyle 2023 yılının ilk üç ayında toplantı yapılamadı.

Türk Tabipleri Birliği gerek gündem önerileri gerekse var olan gündem maddelerine ilgili uzmanlık alanları temsilcileri uzmanlık derneklerinin katılımı ve görüşlerinin alınması konusunda katkı sağladı.

Tıpta uzmanlık öğrencilerinin ve eğiticilerin eğitim sorunları ile ilgili Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne iletilen dilekçeler ve ilgili raporlar hem resmi yazışma kanalları ile hem de TTB TUK temsilcisi tarafından Tıpta Uzmanlık Kurulu'na iletildi. Uzmanlık öğrencilerinin ve eğiticilerin ilettikleri eğitim sorunları ile ilgili gündem önerileri oluşturuldu. Kurulan çalışma grupları içerisinde temsiliyet sağlandı.

Uzmanlık öğrencilerinin TUKMOS yapıları içerinde yer alması ve sürece katılmaları için yapılan öneriler genel olarak olumlu karşılandı. Çalışmalara en az iki alanda deneyimli eğitim konularına hakim tıpta uzmanlık öğrencisinin katılması için çaba gösterildi ve uzmanlık dernekleri ile özellikle yeterlik kurullarına bu sürecin desteklenmesi için çağrıda bulunuldu. Bu konuda her TUKMOS içerisinde iki uzmanlık öğrencisinin yer alması kararı alındı.

Tıpta uzmanlık eğitiminin birçok sorunu bulunmakla birlikte en öne çıkan başlıklardan birisi tıpta uzmanlık eğitimi için açılan kontenjanların aşırı artışı ve özellikle öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayılarında gözlenen büyük artıştır. Bu durumun kısa ve uzun erimde yol açacağı sorunlar dile getirilmekte alınan kararlara katılmama gerekçeleri ayrıntısı ile dile getirilmekte ve yazılı olarak kararlara eklenmektedir. Hizmeti önceleyen yaklaşım toplum sağlığını da tehdit eder boyuta erişmiştir. Konunun TTB bütününde her platformda gündemde tutulması ve bu yanlış uygulamadan en kısa sürede vazgeçilip uygun önlemlerle nitelikli bir uzmanlık eğitiminin yapılandırılması için çaba sürdürülmektedir.

Deprem bölgesinde uzmanlık öğrencilerinin ve eğiticilerin yaşadığı sorunlar ve alınacak önlemler konusunda TTB bütünü içerisinde kollar, çalışma grupları ve özellikle Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) uzmanlık dernekleri ile somut önerilerini iletmekle birlikte deprem bölgesinde uzmanlık eğitimini sürdüren ve eğitim veren eğiticiler için ne yazık ki somut bir adım atılmamış inisiyatif bölgenin eğitim kurumları sorumlularına bırakılmıştır. Altyapı olanakları olmayan, temel yaşam gereksinimlerini karşılayamayan bir ortamda uzmanlık eğitiminin sürdürülmesi olanaksızdır. Olağandışı durumlarda yasal mevzuatın tanımladığı çerçevede yapılması gerekenler tanımlı olup en kısa sürede gereği yapılmadır. TTB ve ilgili birimlerin bu konuda yaptığı çalışmalar ivmelenerek sürmektedir.

Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısı ön hazırlıkları aşamasında gündemde yer alan başlıklar 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 alınmaya özen gösterilmektedir. Uzlaşı ile olgunlaştırılan görüşler ve talepler Kurul gündemine mümkün olduğunca aktarılmaya çalışılmaktadır.

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)

Derneğimizin 2022 yılı üye sayısı 79'dir.

Derneğimiz ilk kez 2011 yılında YÖK tarafından bir yıllığına daha sonra 2013 yılında 2 yıllık tescil edilmiştir. YÖKAK tarafından ise 2015 yılında 2 yıl, 2017 yılında 5 yıl, 2022 yılında 5 yıl süreyle tescil edilmiştir.

2022 yılında 6 eğitim programı akredite edilmiştir. 2022 yılının sonuna dek 45 eğitim programı akredite edilmiştir. 2022 yılında akredite edilen eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

2022 Yılında Akredite Olan Eğitim Programları

1. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
2. Atatürk Üniversitesi (Türkçe eğitim programı)
3. Atatürk Üniversitesi (İngilizce eğitim programı)
4. Ufuk Üniversitesi
5. Selçuk Üniversitesi
6. Bahçeşehir Üniversitesi

2022 yılında 2 eğitim programı koşullu akredite edilmiştir. Koşullu akredite edilen eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

2022 Yılında Koşullu Akredite Olan Eğitim Programları

1. Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi
2. Ondokuz Mayıs Üniversitesi (İngilizce eğitim programı)

Başvuru Yapan Program Bilgileri

2022 yılında 19 eğitim programı akreditasyona başvurmuştur. Akreditasyona başvuran eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

2022 Yılında Başvuran Kurumlar

1. Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
2. Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi
3. Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
4. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi
5. Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi
6. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
7. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
8. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi
9. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe)
10. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
11. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe)
12. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi
13. Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
14. Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe)
15. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
16. Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi
17. Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi
18. Sanko Üniversitesi Tıp Fakültesi
19. TOBB Ekonomi ve Teknoloji Üniversitesi Tıp Fakültesi

2021 yılında yapılması planlanan ara değerlendirme ziyaretleri pandemi sebebiyle 2022 yılının Mart ayında çevrim içi ziyaret edilerek tamamlanmıştır. Fakültelerin listesi aşağıdaki tabloda verilmiştir.

2022 Yılı Ara Değerlendirme Yapılan Kurumlar

1. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
2. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
3. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
4. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
5. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
6. Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi
7. Gazi (İngilizce) Üniversitesi Tıp Fakültesi
8. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
9. Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi

Ağustos 2022'de TEPDAD'ın geleceğinin tartışıldığı, standartlarla ilgili geniş katılımlı değerlendirmenin yapılması ve Türkiye'de Tıp Eğitimi hedeflerinin belirlenmesi ile ilgili çalıştay düzenlenmiştir.

2023 yılında 20 eğitim programı akreditasyona başvurmuştur. Akreditasyona başvuran eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

1. Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi
2. Biruni Üniversitesi Tıp Fakültesi
3. Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
4. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
5. Demiroğlu Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi
6. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
7. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
8. Girne Üniversitesi Tıp Fakültesi
9. İstanbul Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
10. İstanbul Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe)
11. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi
12. Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Tıp Fakültesi
13. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
14. Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce)
15. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
16. Sağlık bilimleri Üniversitesi Hamidiye Tıp Fakültesi
17. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
18. Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi
19. Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi
20. Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi

2024 yılında 18 eğitim programı akreditasyona başvurmuştur. Akreditasyona başvuran eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

1 Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
2 Bezmialem Üniversitesi Tıp Fakültesi
3 Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi
4 İstanbul Medipol Tıp Fakültesi
5 Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi

6 Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi
7 İstanbul Üniversitesi- İstanbul Tıp Fakültesi (Türkçe Eğitim Programı)
8 İstanbul Üniversitesi- İstanbul Tıp Fakültesi (İngilizce Eğitim Programı)
9 İstanbul Üniversitesi – Cerrahpaşa Tıp Fakültesi (Türkçe Eğitim Programı)
10 İstanbul Üniversitesi – Cerrahpaşa Tıp Fakültesi (İngilizce Eğitim Programı)
11 İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi
12 Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi
13 Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi
14 Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi
15 Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
16 Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi
17 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi
18 İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Fakültesi

2023 yılında 11 eğitim programı akredite edilmiştir. 2023 yılının sonuna dek 48 eğitim programı akredite edilmiştir. 2023 yılında akredite edilen eğitim programları aşağıdaki listede verilmiştir.

2023 Yılında Akredite Olan Eğitim Programları

1. Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi
2. Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
3. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültes
4. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
5. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
6. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi
7. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe Eğitim Programı)
8. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (Türkçe Eğitim Programı)
9. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce Eğitim Programı)
10. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
11. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Tıp Fakültesi

2023 Yılı Ara Değerlendirme Yapılan Kurumlar

1. Ankara Üniversitesi
2. Bezmialem Vakıf Üniversitesi
3. Celal Bayar Üniversitesi

4. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi
5. Dicle Üniversitesi
6. Gaziantep Üniversitesi
7. İstanbul Medipol Üniversitesi
8. İstanbul Üniversitesi -Cerrahpaşa
9. İstanbul Üniversitesi -Cerrahpaşa (İngilizce)
10. İstanbul Üniversitesi İstanbul
11. İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi
12. İnönü Üniversitesi (Türkçe)
13. İnönü Üniversitesi (İngilizce)
14. Karadeniz Teknik Üniversitesi
15. Mersin Üniversitesi
16. Sivas Cumhuriyet Üniversitesi
17. Süleyman Demirel. Üniversitesi
18. Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi
19. Yeditepe Üniversitesi

Değerlendirici Eğitimleri

24-25 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da değerlendirici eğitimi gerçekleştirilmiştir. Değerlendirici eğitimine 11 kişi katılmıştır. Geri bildirimler sonucunda değerlendirici eğitiminin olumlu ve yararlı olduğu kanaatine varılmıştır. 2023 yılında ilk ve sonbaharda yeniden değerlendirici eğitimi yapılmıştır.

Bilgilendirme Eğitimleri

2022 yılında akreditasyon başvurusunda bulunan kurumların bilgilendirme eğitimleri haziran ayında yüz yüze ve çevrim içi olarak gerçekleştirilmiştir. Bilgilendirme eğitimi yapılan kurumlar aşağıdaki listede verilmiştir.

2022 Yılında Başvuran Kurumların Bilgilendirme Eğitimleri

1. Sanko Üniversitesi (yüzyüze)
2. Harran Üniversitesi (yüzyüze)
3. Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi (yüzyüze)
4. Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi (çevrimiçi)
5. Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi (çevrimiçi)
6. TOBB- ETÜ (Çevrimiçi)

2023 yılında akreditasyon başvurusunda bulunan kurumların bilgilendirme eğitimleri nisan ve mayıs aylarında yüz yüze ve çevrim içi olarak gerçekleştirilmiştir. Bilgilendirme eğitimi yapılan kurumlar aşağıdaki listede verilmiştir.

1. Yüksek İhtisas Üniversitesi
2. Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi
3. Demiroğlu Bilim Üniversitesi
4. Biruni Üniversitesi
5. Girne Üniversitesi
6. İstinye Üniversitesi
7. Sağlık bilimleri Üniversitesi Hamidiye Tıp Fakültesi
8. Balıkesir Üniversitesi
9. İstanbul Okan Üniversitesi Türkçe ve İngilizce Eğitim Programları

2023 yılında 20 Tıp fakültesi akreditasyon başvurusunda bulunmuştur. Başvuran kurumların listesi aşağıda verilmektedir.

	Kurumlar
1	Trakya Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
2	Erciyes Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
3	Kocaeli Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
4	Ondokuz Mayıs Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
5	Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
6	Koç Üniversitesi (İngilizce) (Re-Akreditasyon)
7	Bursa Uludağ Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
8	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi (İngilizce) (Re-Akreditasyon)
9	Biruni Üniversitesi
10	Yakın Doğu Üniversitesi
11	Balıkesir Üniversitesi
12	Sağlık bilimleri Üniversitesi Hamidiye Tıp
13	İstanbul Okan Üniversitesi (Türkçe)
14	İstanbul Okan Üniversitesi (İngilizce)
15	Girne Üniversitesi
16	Demiroğlu Bilim Üniversitesi
17	Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi
18	İstinye Üniversitesi
19	Çukurova Üniversitesi (Re-Akreditasyon)
20	Yüksek İhtisas Üniversitesi

Uluslararası Faaliyetler

2023 yılında 1 eğitim programı akredite edilmiştir. Akredite edilen eğitim kurumu aşağıdaki listede verilmiştir.

1. University of Saint Joseph Faculty of Medicine
2. Qatar University College of Medicine
3. National University of Science and Technology College of Medicine and Health Sciences

2023 yılında 2 kurumun ziyareti gerçekleştirilmiştir. Ziyareti gerçekleştirilen kurumların listesi aşağıda verilmiştir.

1. Qatar University College of Medicine
2. National University of Science and Technology College of Medicine and Health Sciences

2023 yılında Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu, TEPDAD yetkilendirmesini 10 yıl uzatma kararı alarak 2033 yılına uzatmıştır.

https://wfme.org/tepdad-re-awarded-recognition-status/

D- SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI

TÜRKİYE'DE MAYMUN ÇİÇEĞİ HASTALIĞI: YİNE VAKA GÖRÜLENE KADAR HİÇBİR ADIM ATMAYAN BİR SAĞLIK BAKANLIĞI!

Maymun çiçeği hastalığı; maymun çiçeği virüsünün yol açtığı, hayvandan insana ve insandan insana bulaşabilen bir hastalıktır. İnsandan insana bulaş mekanizması olarak; enfeksiyöz yaralar, kabuklar ve vücut sıvıları ile yakın temas, enfeksiyöz materyalle kontamine olmuş çarşaf gibi eşyalarla temas, uzun süre yüz yüze temas (solunum salgıları ile temas veya damlacıklara maruz kalmak) ve gebeden fetüse geçiş düşünülmektedir. Hastalığın başlangıcından, yaraların kabuklanıp tamamen epitelizasyonu gerçekleşene kadar kişiler bulaşıcı kabul edilmektedir. Kesin tanı PCR ile konulur. Hastalığın kuluçka süresi 4 ile 21 gün arasında değişebilmektedir. Sonrasında; genellikle tipik olarak 5 güne kadar sürebilen ve ateş, halsizlik, baş ağrısı, kas ağrıları, lenf bezlerinde şişme ile kendini gösterebilen prodromal (ön belirti) dönem yaşanır. Yüzde, el ve ayak tabanlarında daha sık olmak üzere bütün vücutta görülebilen içi sıvı dolu döküntüler, genellikle ateşin ortaya çıkmasından sonra 1-4 gün içinde başlayıp 2-3 hafta boyunca devam edebilmektedir. Döküntüler genelde ağrılıdır, ancak iyileşme sürecindeki döküntüler kaşıntılı olabilir.

Hastalığın oluşturduğu salgının kontrolünde hastaları sağlıklı bireylerden ayırma (izolasyon), karantina ve sürveyans sisteminin etkin çalışması gerekmektedir. Ayrıca maskeler maymun çiçeğinin yayılmasını önleyebilir. Uzun süreli yüz yüze maruz kalma durumlarında maymun çiçeği virüsü solunum yoluyla yayılabilir. Bu nedenle enfekte hastalarla yakın temas kurması gereken kişilerin ve sağlık çalışanlarının hastalanmalarının önüne geçmek için maske yararlı olabilir. Hastalığa karşı çeşitli ilaçlar ve aşılar kullanılmaktadır. Çiçek hastalığına karşı bağışıklamanın da hastalığı engellemede veya asemptomatik (belirtisiz) geçirilmesinde etkili olduğu düşünülmektedir.

Nasıl oluyor da çiçek hastalığına karşı yarım yüzyıldan önce geliştirilen bir aşı, bugün maymun çiçeği hastalığına karşı da etkili olabiliyorken; sadece bir yıl önce geliştirilmiş COVID-19 aşılarının sürekli güncellenmesi ya da aralıklarla tekrar aşılama yapılması gerekiyor? Çünkü virüsler mutasyona uğrayarak zaman içinde dikkate değer bir değişme yeteneğine sahiptir; sadece farklı virüsler için değişim hızı farklıdır. Maymun çiçeği virüsündeki bir DNA virüsüyken SARS-CoV-2'de virüsü RNA virüsüdür. COVID-19'a neden olan SARS-CoV-2 virüsü de dahil olmak üzere RNA virüsleri, maymun çiçeği gibi DNA virüslerinden genel olarak çok daha hızlı mutasyona uğrama eğilimindedir. Bu da maymun çiçeği hastalığını kontrol etme şansımızın COVID-19 hastalığından çok daha fazla olduğunu gösteren bir veridir.

Son elli yıldaki maymun çiçeği hastalığı sayılarına ve son iki aydaki hızlı vaka artışına baktığımızda; maymun çiçeği hastalığı, devam eden COVID-19 pandemisi ile karşılaştırılabilir bir tehdit düzeyine henüz ulaşmamıştır. Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak salgının kontrol altına alınacağı konusunda ihtiyatlı bir iyimserlik içindeyiz; ancak maymun çiçeği hastalığı hakkında farkındalığın ve beklenmedik durumlara hazırlıklı olmanın önemine de üç nedenden ötürü vurgu yapıyoruz.

Birinci neden; 2022 Mayıs'ının başından bu yana 50'den fazla ülkede 4000'den fazla maymun çiçeği vakasının tespit edilmesi ile bu viral hastalığın yayılması alarma neden oldu; çünkü bu ülkelerin çoğunda bu yıla kadar sürekli olarak maymun çiçeği bulaşı görülmemekteydi.

İkinci neden; bugüne kadar devam eden epidemiyolojik araştırmalarda, vakaların Afrika'daki maymun çiçeği endemik bölgelerine önemli seyahat bağlantılarının olmamasıdır. Bu durum, maymun çiçeği virüsünün bir süredir Avrupa'da tespit edilmeden yayıldığını ve virüsün insandan insana bulaşının enfekte asemptomatik veya semptomatik kişilerle yakın fiziksel temas nedeniyle olduğunu gösteriyor olabilir.

Üçüncü neden; bir çalışmada maymun çiçeği virüsünün beklenenden daha fazla mutasyon geçirdiği ortaya konulmuş olsa da son iki aydaki hızlı vaka artışının maymun çiçeği virüsünün bulaşma özelliklerindeki değişiklikten mi yoksa artan virülanstan mı kaynaklandığının net olarak belirlenememesidir.

Tüm bunlara dayanarak, maymun çiçeği hastalığının halk sağlığı açısından önemi hafife alınmamalıdır.

Sağlık Bakanı, Türkiye'de maymun çiçeği hastalığının ilk defa 37 yaşındaki bir hastada tespit edildiğini 30.06.2022 tarihinde açıkladı. Şimdiden sonra önemli olan bakanlığın enfekte kişi başına ortalama ikincil vaka sayısını 1'in altına nasıl düşüreceğidir.

Genel olarak müdahale olmadan, herhangi bir ülkede 3 vaka 18 ikincil vakaya; 30 vaka 118 ikincil vakaya ve 300 vaka 402 ikincil vakaya neden olabilir. Bu nedenle izolasyon ve temaslı takibi önemlidir. Nitekim, ilk üç vakanın tespitinin ardından semptomatik vakaların izolasyonu ve temaslı takibi ikincil vaka sayısını %72,2; 30 vakanın ardından %66,1; 300 vakanın ardından %68,9 oranında azaltabilecektir. Temaslı takibi ve temaslı aşılaması birlikte ilk üç vakanın ardından ikincil vakaların sayısını %77,8; 30 vakanın ardından %78,8 ve 300 vakanın ardından %86,1 oranında azaltabilecektir.

Dolayısıyla Sağlık Bakanlığı olağandışı bir durum olduğunu kabul edip ciddiyetle aşağıdaki önlemleri ivedilikle almalı ve hali hazırdaki önlemleri gözden geçirmelidir.

Sağlık Bakanlığı;

Zaman kaybetmeden Bulaşıcı Hastalıkların İhbarı ve Bildirim Sistemi Hakkında Tebliğ'de değişiklik yaparak maymun çiçeği hastalığını bildirimi zorunlu bir hastalık olarak listelemelidir.

Enfekte hastaları izole etmelidir.

Temaslı takibi ile olası yeni vakaların tespitini erken yapmalıdır.

Uygun enfeksiyon önleme ve kontrol önlemlerinin uygulanmasını sağlamalıdır.

Paniğe neden olmayacak biçimde sağlık çalışanları başta olmak üzere toplumun geneline yönelik eğitim ve bilgilendirme çalışmaları planlamalı ve yapmalıdır.

Riskli ve temaslı kişilere yönelik bir aşı programı planlamalı ve uygulamalıdır (Halihazırda iki farklı aşı seçeneği mevcuttur; ACAM2000 ve JYNNEOS).

Hastalar için ilaç teminini gerçekleştirmeli, semptomları olabileceğinden endişe duyan herkesin sağlık hizmetlerine erişebileceğini hissetmesini sağlamak için, maymun çiçeği hastalığı ve şüpheli maymun çiçeği hastalığının teşhis ve tedavisini tamamen ücretsiz yapmalıdır.

Bütün sürecin, TTB başta olmak üzere ilgili emek ve meslek örgütleriyle birlikte bilimsel ve şeffaf bir anlayışla yürütülmesi; COVID-19 salgınında on binlerin kaybına neden olan yanlışların yeniden yapılmasını önleyerek, topluma da güven verecektir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(1.7.2022)

"HALK SAĞLIĞI BOYUTUYLA MEME KANSERİ" SÖYLEŞİSİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ve Meme Sağlığı Derneği (Memeder), 1-31 Ekim 1-31 Ekim Meme Kanseri Farkındalık Ayı kapsamında meme kanserini halk sağlığı boyutuyla ele alan bir söyleşi gerçekleştirdi. Etkinlik, TTB sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Prof. Dr. Gamze Varol'un kolaylaştırıcı olduğu söyleşide açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık yaptı. Kanser taramalarının kadın sağlığındaki önemine ve meme kanserinin kadınlarda en sık rastlanan kanser türü olmasına dikkat çeken Çıbık, kanser taramaları aile hekimliği sisteminde tanımlanmış olmasına karşın sorunlar yaşandığını aktardı. Çıbık, "Ne yazık ki uygulamada bir standart yok. Birinci basamağın parçalılığı, yetersiz personel, sevk zincirinin olmaması gibi sorunlarla karşı karşıyayız. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin mutlaka güçlendirilmesi gereklidir" diye konuştu.

Memeder Kurucu ve Onursal Başkanı Prof. Dr. Vahit Özmen, birinci basamak sağlık hizmetlerinin erken tanı için büyük önem taşıdığını söyleyerek söze başladı. Sağlık Bakanlığı verilerine göre kanser taramalarına katılan kadın sayısının son yıllarda %50 oranında azaldığını belirten Özmen, kadınların bilinçlenmesi için çalışmalar yürütülmemesini de eleştirdi. Meme kanserinin erken tanıyla ve önlemlerle korunabilen bir kanser türü olduğunun altını çizen Özmen, "Meme cerrahlarının, halk sağlıkçıların, radyoloji uzmanlarının, istatistikçilerin, hemşirelerin, tıbbi sekreterlerin içinde olduğu bir bilimsel yapı oluşturulmalı" dedi.

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Memeder Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Nilüfer Özaydın da "Meme Kanserinden Korunma ve Hekim Sorumluluğu" başlıklı bir sunum yaptı. Dünyada meme kanseri sıklığı ve Küresel Meme Kanseri Girişimi'nden söz ederek sunumuna başlayan Özaydın, daha sonra Türkiye'deki meme kanseri sıklığı ve Ulusal Kanser Kontrol Programı'na değindi. Meme kanserinin değiştirilebilen ve değiştirilemeyen risk faktörleri ile birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini ayrıntılarıyla ifade eden Özaydın, Memeder'in 2009-2019 yılları arasında İstanbul Bahçeşehir'de yürüttüğü Topluma Dayalı Meme Kanseri Tarama Programı'nı ve sonuçlarını aktardı. Özaydın, "Hekim olarak bizlere düşen, düzenli klinik meme muayenesi yapmak" diyerek sunumunu tamamladı.

Etkinlik, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(6.10.2022)

6. ULUSLARARASI VE 24. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ ANTALYA'DA DÜZENLENDİ



Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) tarafından bu yıl 6'ncı defa uluslararası ve 24'üncü defa ulusal çapta düzenlenen Halk Sağlığı Kongresi, 1-4 Aralık 2022 tarihlerinde Antalya'da yapıldı.

Ana teması "Savaş ve Şiddet Gölgesinde Sağlık" olarak belirlenen kongrede konferans, panel, forum, sözlü ve poster bildiri sunumları formatlarında 40'a yakın oturumda 100'den fazla sunum yapıldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ise kongrede iki oturum düzenledi.

“TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu: Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur!” başlıklı oturumda TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel’in kolaylaştırıcılığında Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, TTB önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Hande Arpat ve Antalya Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Taha Karaman konuşmacı olarak yer aldı. Yapılan konuşmalarda bölgesel ve ulusal ölçekli savaş politikaları sonucunda yaşanan halk sağlığı, toplumsal ruh sağlığı ve göç sorunları kapsamlı biçimlerde ele alındı.

“TTB Halk Sağlığı Kolu 33. Gezici Eğitim Semineri Oturumu: Sahada COVID-19 Pandemi Yönetimi ve Pandeminin Halk Sağlığı ve Çalışan Sağlığı Hizmetlerine Etkisi” başlıklı oturumda ise Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı’ndan Prof. Dr. Burcu Tokuç’un kolaylaştırıcılığında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı’ndan Arş. Gör. Dr. Reyhan Can Yıldız ve Yenimahalle İlçe Sağlık Müdürlüğü’nden Dr. Tülin Çoban konuşmacı olarak yer aldı. Konuşmalarda pandeminin sağlık çalışanları üzerindeki etkisi ve sahada pandemi yönetimi üzerine aktarımlar ve değerlendirmeler yapıldı.

(5.12.2022)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NI UYARIYORUZ: TETANOS VE DİĞER TÜM BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİNE DAİR GEREKLİ ÖZEN GÖSTERİLMELİ, AŞI KARARSIZLIĞINA YOL AÇILMAMALIDIR

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun (TİTCK) difteri-tetanos aşısını 23.12.2022 tarihi itibarıyla tüm sağlık kuruluşlarından toplatma kararı, kamuoyunda endişeye neden olmuştur. Söz konusu karar "Tetadif 0,5 mL IM Enjeksiyonluk Süspansiyon isimli ürünün halihazırda firma tarafından üretimi ve/veya dağıtımı yapılmış tüm serilerine 19 Kasım 2015 tarihli ve 29537 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Geri Çekme Yönetmeliği'ne göre 2. Sınıf B seviyesinde (nihai kullanıcıya ürünü sağlayan tüm yerlere) geri çekme işlemi uygulanmış olup gereğinin yapılması ilgili paydaşlara duyurulmuştur" ifadeleri ile açıklanmıştır. Açıklamada geçen tetanos aşısı; erişkin dönemde uygulanmakta olan tetanos aşısıdır.

Tetanos hastalığı, clostridium tetani isimli bakterinin oluşturduğu toksinlerle meydana gelen ve ölüme neden olabilen sinir sistemi hastalığıdır. Bulaşma yolu kontamine objelerle oluşmuş kesiklerden; toz, toprak, dışkı veya tükürükle kirlenmiş yaralar; yanık ve kazalarda meydana gelen ölü dokular ve yenidoğanlarda göbek kordonudur. Tetanostan korunmanın en etkili yolu tam aşılı olmak ve yaralanma durumunda uygun profilaksi yaklaşımıdır.

Ülkemizde Tetanos Aşı Türleri ve Uygulanma Zamanları

DaBT: Difteri, aselüler Boğmaca, Tetanoz toksoidi (Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamında 2, 4, 6. Aylar ve 18. ay -beşli karma aşı içerisinde- ve 48. Ayın sonunda-dörtlü karma aşı içerisinde- uygulanır).

Td: Erişkin tip tetanos toksoidi, azaltılmış difteri toksoidi (Genişletilmiş Bağışıklama Programında 13 yaşta ve erişkin çağda 10 yılda bir uygulanması önerilir).

Daha önce tetanos açısından aşılanma durumu bilinmeyen erişkinlerde aşılama Td aşısı ile sağlanır. Öncelikle üç doz Td (birinci doz ile ikinci doz arasında en az 4 hafta, ikinci doz ile üçüncü doz arasında en az 6 ay bırakılarak) olarak uygulanır, ardından 10 yılda bir hatırlatma Td dozları önerilir.

Doğurganlık çağındaki her kadın tetanosa karşı bağışık durumda olmalıdır. Hiç aşılanmamış gebelerin en az 2 doz Td ile aşılanması gereklidir.

Tetanos açısından riskli yaralanma gibi durumlarda kişinin aşılanma durumu ve yaranın durumuna göre profilaktik olarak Td aşısı uygulanır.

Ülkemizde anne ve yenidoğan tetanos eliminasyon programı uygulanmaktadır, 2009 yılında anne ve yenidoğan tetanosu elimine edilmiştir. Bir başka deyişle ülkemizde 2009 yılından itibaren her 1000 canlı doğumda 1'den az yenidoğan tetanosu görülmekte ve maternal tetanos hiç görülmemektedir. Ülkemizde her 100 bebekten 95'i annesinin tetanosa karşı bağışık kılınması sonucu yenidoğan tetanosuna karşı korunmuş olarak doğmaktadır. Bu başarının nedeni, 90'lı yılların başında uygulanmaya başlanan Neonatal tetanos eliminasyon programıdır. Aşılama sayesinde ülkemizde yenidoğan tetanosu hiç görülmezken toplam tetanos olguları sayısında da dramatik azalma kaydedilmiştir.

Aşılar Geçmişte Olduğu Gibi Kamu Eliyle Üretilmeli ve Onlarca Yılda Gerçekleşen Koruma Başarısına Dayanan Güven Zedelenmemelidir

Tetanos aşısı; yaralanmalarda yaralananı, gebelikte anne ve bebeği tetanosa karşı korumak amacıyla, onlarca yılda gerçekleşen koruma başarısına dayanan güvenle, uygulanan bir aşıdır.

Tetanos aşısı üretimi ülkemizde Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nde 1931 yılında başlamış, 1996 yılına dek sürmüştür. Yalnızca tetanos aşısı değil; çiçek, tifo, tifüs, difteri, BCG, kolera,

boğmaca ve kuduz aşıları seri şekilde Devlet eliyle üretilip ücretsiz olarak uygulanmıştır. Ne var ki 1996 yılında tetanos, difteri, boğmaca ve kuduz aşılarının üretimi gerekli aşı üretim teknolojisinin güncellenmemesi suretiyle sona ermiştir ve aşı tedarikinde dışa bağımlı hale gelinmiştir. Aşıların tümü, kullanıma sunulmadan önce etkinlik ve güvenlik açısından TİTCK Ulusal Referans Laboratuvarları'nda analize tabi tutulmaktadır. Tetanos aşısıyla ilgili 2009 yılından itibaren kademeli teknoloji transferiyle firmalar aracılığıyla üretim sağlanmıştır, Sağlık Bakanlığı'nca toplatılan Td aşısı da tüm aşamalarının yerli bir firma tarafınca üretildiği bir aşıdır ve bu aşının belirli bir partisine ilişkin TİTCK 14 Kasım 2022 tarihinde gerekli analiz ve değerlendirme süresince satış blokajı kararını yayımlamıştır. Bunun akabinde 28 Kasım 2022 tarihinde Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'nce son kullanım tarihi uzatımına ilişkin talimat; 23 Aralık 2022 tarihinde ise sağlık tesislerinden toplatılmasına ilişkin yazı taşra teşkilatlarına ulaşmıştır. 24 Aralık 2022 tarihinde Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından aşının toplatılmasını gerektirecek istenmeyen etki bildiriminde bulunulmadığına ve aşının raf ömrünün uzatılmasına ilişkin açıklama yapılmış olsa da Sağlık Bakanlığı kurumları arasında eşgüdümsüzlük, bağışıklama hizmetleri yönetiminde özensizliğin ifadesi olarak karşımıza çıkmış ve kamuoyunda tetanos aşısı ve diğer aşılara ilişkin kararsızlık ve reddin hazırlayıcısı olan endişe ve güvensizliğe katkı sunmuştur.

Bağışıklama hizmetlerinin politik istek, sağlık örgütlenmesi, toplum katılımı, aşının tedariki ve lojistik yönetimi, finansman, birinci-ikinci-üçüncü basamakta uygulama ve iş birliği bileşenlerinin tümüyle güven ilişkisi zemininde sürdürülmesi gereklidir. Bu bileşenlerden herhangi birindeki aksaklık toplumun aşıya ulaşmasını engellediği gibi toplum aşıya ulaşsa da oluşan sorun aşının kendisine mal edilmekte, güven ilişkisini zedelemekte ve boyutları gitgide artan aşı kararsızlığına ve reddine hizmet etmektedir.

Tetanos ve ülkemizde uygulanan diğer tüm aşıların tüm sağlık kurumlarında sağlanmasında aksaklık yaşanmaması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını bekliyoruz. Bağışıklama hizmetleri yönetiminin kurumlar arası eş güdüm halinde başından sonuna titizlikle yürütülmesinin önemini, aksi takdirde aşılar aracılığıyla onlarca yılda gerçekleşen koruma başarısının zarar göreceğini vurguluyoruz. Aşının ülkemizin geçmişine uygun şekilde kamu eliyle üretilmesinin önemini ve bağışıklama hizmetleri sayesinde elde edilen kazanımların yitirilmemesi için gerekli hassasiyetin gösterilmesi gerekliliğini yeniden hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.12.2022)

ARADIĞINIZ İLACA ULAŞILAMIYOR!

Ülkemizde 2003 yılında uygulanmaya başlanan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın (SDP) sacayaklarından biri olarak Sosyal Güvenlik Reformu adı altında başlatılan çalışmayla Mayıs 2006'da kurulan Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK); Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK), BAĞ-KUR ve Emekli Sandığı çatıları altında yapılan tüm sosyal güvenlik hizmetlerini tek elde toplamıştır. Bu durum, sağlık hizmetinin sunumunda tüm basamak ve işleyişlerde olduğu gibi ilaç politikasına da yansımıştır. Böylece SGK, ilaç temininde tek alıcı olmuştur; sürecin sonunda SGK, ilacın halka, hastalara ulaşması kapsamında kuralları belirleyen tekele dönüştürülmüştür.

Yıllar içinde SDP ile uygulanan sağlık politikalarıyla birinci basamak sağlık hizmetleri sunumunda geçilen Aile Hekimliği Sistemi, birinci basamak sağlık hizmetlerinin özünden uzaklaşarak tedavi edici sağlık hizmetleri merkezli bir sisteme evrilmiştir. İkinci ve üçüncü basamaklarda da her zaman dile getirdiğimiz piyasacı sağlık politikalarının sonucunda 5-10 dakikalık muayene hakkı tanınan hastalar iyileşememiş, hastalar hekimlere ulaşamadığı gibi, oldukça fazla ilaç kullanmak zorunda kalmıştır.

SDP ve diğer neoliberal politikalarla sağlık sistemi tahrip edilen Türkiye'de artık ilaca ulaşmak ve ilaç almak oldukça zordur; hastalar ilaç pahalılığı ve ilaç yokluğu arasında sıkışmıştır. Daha önce bazı kamu kurumları tarafından (SSK gibi) üretilen çok çeşitli ilaçlar; dönüşüm programı çerçevesinde ulusal ve uluslararası özel şirketlerin çıkarı için heba edilmiştir. İlaç üreten özel şirketler ise ekonomik kriz ve artan kur nedeniyle fiyat artışına gitmekte, SGK tarafından fiyat artışlarının karşılanmaması durumunda gerektiğinde piyasaya ilaç sunmamakta veya artışlar hastalar tarafından cepten karşılanmaktadır. Daha önce raporlu ilaç kullanan hastalardan alınmayan ilaç ücretleri, son yıllarda fark ücreti adı altında ciddi miktarlara ulaşmıştır. Hastalar, her geçen gün artan ilaç fark ücretleri nedeniyle ilaçlarını alamamakta veya reçetedeki ilaçların bir kısmını alabilmektedir. Ayrıca genel sağlık sigortası olmayan kişiler, ilaçların hepsini cebinden ödemek zorunda kalmaktadır.

Sağlık Bakanı'nın bir hafta önce bütçe görüşmelerinde yaptığı konuşma ve arkasından sosyal medya hesabından paylaştığı mesajlar ve açıklamalar da bize göstermiştir ki yönet (e)meme hali devam etmektedir. Sağlık hizmeti sunumu beklemez Sayın Bakan; özellikle son 20 senede uygulanan yanlış politikalar neticesinde sağlık sistemi çökmüştür. Sizler, sağlık sisteminde otorite olarak "İlaç temininde yer yer yaşanan zorluklar bir anda aşılmayacak. Ürün dağıtımı, ilaçların eczane raflarına konması elbette zaman alacak. Doğal olarak, üretimin artması da... Hastalarımızın içi rahat olsun" diyemezsiniz! Siz bu sorunların ortaya çıkmaması için gereğini yapmalısınız.

Sağlık hizmeti kamusal bir hizmet olup ilaçların temini ve hastalara ulaştırılması kamu otoritesinin görevidir. Kamusal kaynakları özel sermayeye daha fazla sunan bir anlayışla ilaç krizi aşılamaz. Krizin nihai çözümü; koruyucu sağlığın ve niteliğin öncelendiği bir sağlık sisteminde kamusal olarak ilaçların üretimindedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.12.2022)

İLAÇ VE AŞIYA ERİŞİMDEKİ SORUN DEVAM EDİYOR!

Sağlıkta uzun süredir yaşanan kriz tüm hızıyla devam ediyor. Ülkedeki yaşam koşullarının her geçen gün her anlamda daha kötüye gitmesi ve buna paralel şekilde sağlığımızın bozulması yetmezmiş gibi; bozulan sağlığımızı düzeltmek için de sağlık hizmetine erişimde birçok sorunla karşı karşıya kalmaktayız. Bu konuda yakıcı sorunlardan biri de, on yıllar önce birçoğu kamu tarafından üretilen yüzlerce ilaç ile tetanos ve kuduz gibi temel aşılara 2023 yılına girerken ulaşamamak!

Aylar sonraya ancak randevu alabilen yurttaşlar, muayene sonrası eczaneye gittiğinde ilaç bulamamaktadır. İlaç ve aşılara erişimdeki sorunlar nedeniyle hastalıkların önlenememesi, tedavi edilememesi, kalıcı hasarlar bırakması; kronik hastalıkların, kanserlerin ise ilerlemesi söz konusu olmaktadır.

Bir tarafında fiyat artışı istediği için ürününü üretip topluma sunmaktan imtina eden özel şirketlerin, diğer tarafında sağlık sigortası primini, hatta ilaç katkı payını ödeyemeyen milyonlarca yurttaşın olduğu bu acı tablonun sebeplerinden en önemlisi; gelir getirici işlemleri ve kârı toplum sağlığının önünde tutan sağlık politikalarıdır. Sağlık Bakanlığı'nın özel şirketlere istediklerini vererek sunduğu çözümlerin hızlı ve kalıcı olmayacağını vurguluyoruz. Sadece koruyucu sağlığa önem verildiğinde bile birçok yurttaşın ilaca ihtiyacı azalacağını hatırlatıyoruz.

Mevcut durumda topluma yönelik bir şey içermeyen sağlık politikalarının bedeli, topluma ödetilmemelidir. Bakanlığın en acil sorumluluğu, her bir insanın sağlık hakkına yönelik ciddi tedbirleri derhal almak ve sağlık sisteminin temelini krizlere cevap verebilecek şekilde yeniden düzenlemektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.12.2022)

HALK SAĞLIĞINI TEHDİT EDEN SAHTE KANSER İLACI ÜZERİNDEKİ İDDİALAR ARAŞTIRILMALIDIR!

Ülkemizde yaşanan ilaç krizi giderek derinleşmektedir. Ekonomik bunalımla birlikte değerlendirilmesi gereken bu kriz, halk sağlığı açısından ciddi tehdit yaratmaktadır. İlaç fiyatlandırma politikaları, döviz kurlarındaki yükselme, sabit kur uygulaması ve yüksek enflasyon sonucu kanser tedavisinde kullanılan ilaçlar başta olmak üzere yaşamsal önemdeki bazı ilaçların temininde ciddi sorunlar olduğu görülmektedir. İlaç temininindeki sorunlar, yerli ilaçların yanında bazı kronik hastalıkların tedavisinde kullanılan ithal ilaçlarda da söz konusudur.

İlaç temininde yaşanan sorunlar, halk sağlığını tehdit eden başka sonuçlara da neden olmaktadır. Bunların başında da, yurttaşlarına ilaç temin etmekle görevli kurumların yurtdışından temin edilmesi gereken ilaçları, yasal olmayan şekilde satın alması yer almaktadır. Bu ilaçların güvenliği konusunda ciddi kaygılar mevcuttur. Örneğin, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından kanser hastaları için yurtdışından getirilen ICLUSIG adlı ilacın sahte olduğu belgelenmiş ve ilacın direnç artırıcı etken madde yerine ağrı kesici içerdiği raporlarla saptanmıştır. Ardından ilacı tedarik eden firmalarla ilgili müfettiş soruşturması yapılmış ancak SGK'nin gereken araştırmayı yapmadığı görülmektedir. Nitekim ilaç firmasının başvurduğu İsviçre İlaç Denetim Kurumu'nun (SWISSMEDIC) yaptığı analiz sonucunda ilaçların içinde ağrı kesici etken maddesi olduğu ortaya çıkmış, ancak SGK ilaçlarla ilgili analizinde, "Çıkan veriye göre var olan değerlere uygun, ilaçlar sahte değil" cümlesine yer vermiştir. Sağlık Bakanlığı bu durum üzerine müfettiş tayin ederek konuyu araştırmış, ancak müfettişe analiz raporları sunulmamıştır.

SGK'nin yarattığı skandal burada sonlanmamıştır. Analiz raporlarına ulaşamayan müfettiş, cumhuriyet başsavcılığına başvurmuş, sahte ilaçlar kurumdan alınıp araştırılması için Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ne götürülmüştür. Buradaki sonuçlarda da ilacın bir kanser ilacı olmadığı, ağrı kesici olduğu ortaya çıkmıştır. 3-4 bin avroya satılan ilaçların içerisine ham maddesi 1-2 TL'lik olan ilaçlar ilave edilerek devlete satılmıştır.

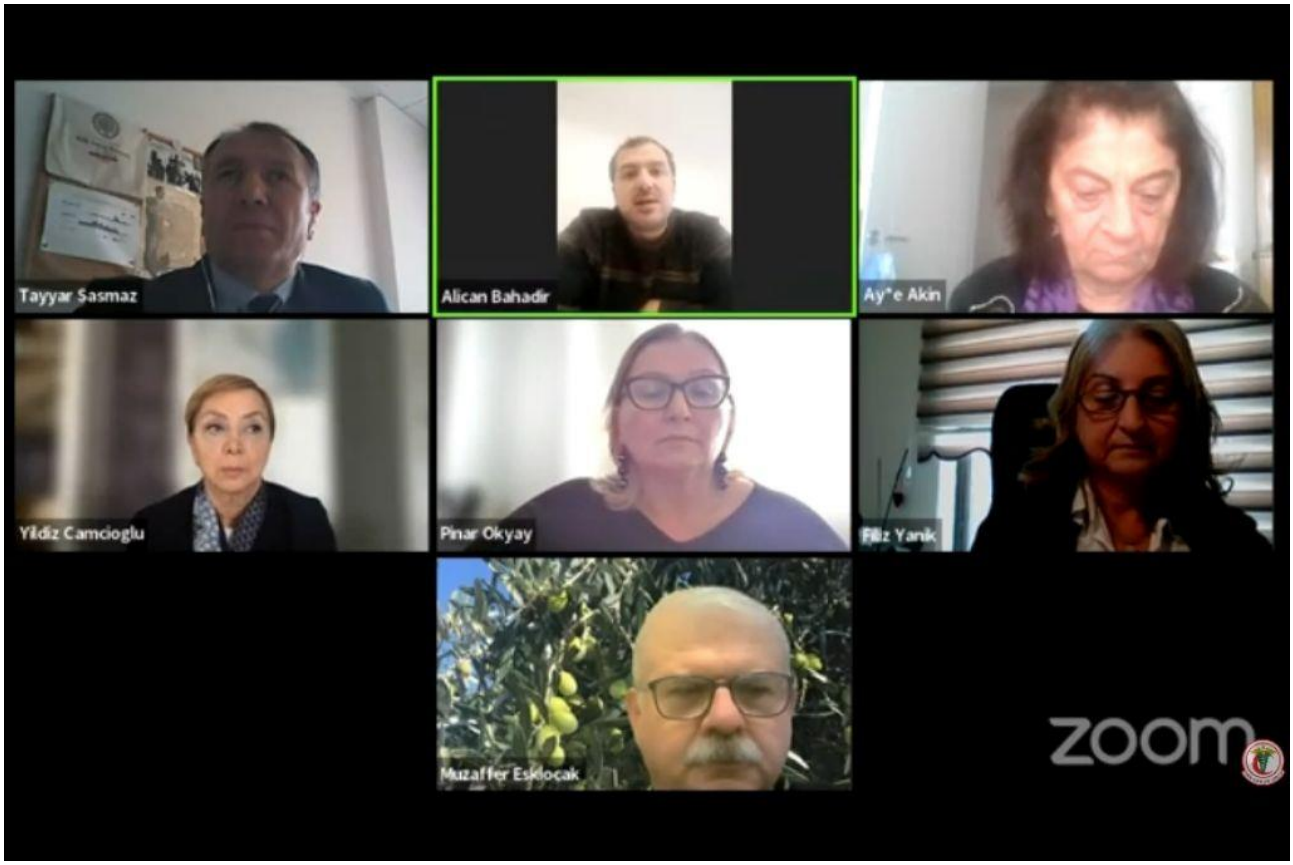
SGK'nin bu ilaç için tedarikçi ecza depolarına 26 milyon TL, Türk Eczacıları Birliği ise 508.200 avro ödediği tespit edilmiştir. Yurtdışından temin edilen ilaç için ecza deposu sahipleri ve bazı bürokratların iş birliği yaptığı, mevzuata aykırı işlemler olduğunu ve bunların müfettiş raporlarında yer almasına rağmen hâlâ herhangi bir işlem uygulanmamıştır. Dolayısıyla vatandaşların sağlıklı olması için ilaç temin etmekle görevli kurumların kamuyu büyük zarara uğrattığı görülmektedir.

Bu iddialar sonucunda, ilaçların kamu tarafından üretilmesi talebimizin ne kadar haklı olduğu bir kez daha ortaya çıkmıştır. Halkın sağlığı ile oynayan sahte ilaç skandalı ile ilgili olarak ortaya atılan iddialar araştırılmalı ve sorumlular yargılanmalıdır. Hiçbir şey yaşam mücadelesi veren insanların canından daha önemli değildir. Sağlık Bakanlığı ile ilgili adli ve idari birimleri, bu vahim iddiaları ivedilikle araştırmaya, kimlere uzanırsa uzansın sorumluları açığa çıkarmaya ve sahte içerikte ilaçların kullandırıldığı hastalara/yakınlarına tazminat ödemeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(6.1.2023)

GEBELERİN AŞI İLE ÖNLENEBİLİR HASTALIKLARDAN KORUNMASI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI GEREKLİ TÜM TEDBİRLERİ ALMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşeni olduğu Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu, aşı ile önlenebilir hastalıklara bağlı anne ölümleri ile ilgili 2 Şubat 2023 günü çevrimiçi bir basın açıklaması yaptı.

Açıklamanın açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, COVID-19 pandemisinde TTB'nin ısrarlı uyarılarına karşın gerekli önlemlerin alınmaması ve sağlık sisteminin pandemiyi karşılayabilecek yeterlilikte olmaması nedeniyle ülkedeki çoklu kriz ortamının daha da derinleştiğini söyledi. Pandemi döneminde ölüm istatistiklerinin şeffaf bir biçimde paylaşılmadığına ve yeterli bir aşılama politikası yürütülmediğine dikkat çeken Bahadır, sadece 2020 istatistiklerine bakarak anne ölümlerinin %50'den fazla arttığını belirtti.

Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu yürütücülerinden TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak konuyla ilgili bir anahtar sunum yaptı. Türkiye'deki anne ölümlerine ilişkin verileri hem Avrupa ile kıyaslayarak hem de bölgesel eşitsizliklere dikkat çekerek değerlendiren Eskiocak, dolaylı nedenlerle yaşanan anne ölümlerinde tetanos, grip ve COVID-19 aşılamalarını ayrı ayrı ele aldı. "Gebelerde COVID-19 aşılaması güvenlidir. Aşılanmayanlarda ölü doğum daha sıktır" diyen Eskiocak, bu konuda yürütülen çalışmalardan veriler sundu. Eskiocak, sunumunu şu öneriler ile sonlandırdı:

- Gebeler; COVID-19, grip ve tetanosa karşı mutlaka aşılanmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı, uzmanlık dernekleri ve gebe izlemi yapan hekimler aşılama için gerekli tüm tedbirleri almalıdır.

- Gebeler kapalı alanlarda maske takmalı; havalandırma, temizlik, koruma mesafesi ve temas süresini kısa tutma konusunda dikkatli davranmalı; hastalık belirtisi olduğunda gecikmeden sağlık hizmet birimlerine başvurmalıdır.
- Aşılara erişim kolaylaştırılmalı, aşıların sağlık kurumlarında yeterli miktarda bulunması sağlanmalı, aşı kararsızlığına yol açacak duruma düşmekten kaçınılmalıdır.

Sunum sonrası kurum temsilcileri kısa sözler aldı.

TTB Pandemi Çalışma Grubu ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) Genel Yayın Kurulu üyesi Prof. Dr. Tayyar Şaşmaz; annelerin aşı ile önlenebilir hastalıklara bağlı olarak ölümlerinin kabul edilemez olduğunu ifade etti. Şaşmaz, gebeleri aşılamaya motive etmek için sağlık çalışanlarının büyük rol üstlenmesi gerektiğini dile getirdi.

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Ayşe Akın; aşı ile önlenebilir hastalıklara bağlı anne ölümlerinin sağlık sistemi, yaşam hakkı, kadının toplumdaki konumu ve bakanlığın politikaları gibi birçok tartışmayla birlikte değerlendirilmesi gerektiğinin altını çizdi. Akın; toplumun ve sağlık çalışanlarının bilinçlendirilmesi, aşı tedariki ve nitelikli bir izlem sisteminin önemine vurgu yaptı.

Türkiye Maternal Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği (TMFTP) Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Filiz Yanık; gebelere yönelik aşılamaların hem anneyi hem fetusu hem de yenidoğanı koruduğunu kaydetti. Sağlık Bakanlığı'nın Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi'nin güncellenmesi gerektiğini söyleyen Yanık, boğmaca aşılamasının da güncelleştirme kapsamına alınması gerektiğini sözlerine ekledi.

Türkiye Milli Pediatri Derneği Başkanı Prof. Dr. Yıldız Camcıoğlu; Türkiye'nin aşılama konusundaki başarılarını hatırlattı. COVID-19 pandemisinde hastaların tedavisine odaklanıldığını, oysa hastalıktan korumanın da büyük önem taşıdığını belirten Camcıoğlu, gebeleri aşılamanın bu bağlamda da ele alınması gerektiğini ifade etti.

TTB Halk Sağlığı Kolu ve Pandemi Çalışma grubu üyesi Prof. Dr. Pınar Okyay; aşılama oranı düştükçe anne ölüm oranlarının arttığına dikkat çekti. Okyay şöyle konuştu: "COVID-19 başta olmak üzere sözünü ettiğimiz tüm aşıların gebe takvimine eklenmesiyle sağlık hakkını korumuş olacak, sağlık alanındaki eşitsizlikleri gidermiş olacağız. TTB'nin öncülüğünde Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu ile, uzmanlık dernekleri ile, tüm sağlık çalışanları ile önümüzdeki dönem aşılamaya verilen önemi artırmak zorundayız."

Basın açıklaması soru-yanıt bölümü ile son buldu.

02.02.2023

"KIZAMIK SALGININA DİKKAT!" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 18 Mayıs 2023 günü "Kızamık Salgınına Dikkat!" başlıklı çevrimiçi bir panel düzenledi. Panel, TTB'nin sosyal medya hesaplarından canlı yayımlandı.

Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık'ın üstlendiği panelde ilk olarak TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak bir sunum yaptı. Kızamık hastalığının klinik tanımlamasını, epidemiyolojik özelliklerini ve komplikasyonlarını anlatarak sunumuna başlayan Eskiocak, aşı öncesi dönemde kızamık hastalığına bağlı ölüm verilerini paylaştı. Türkiye'de kızamık hastalığına karşı toplum bağışıklığının sağlanamadığını kaydeden Eskiocak, özellikle son bir yılda insidans oranının hızla arttığına dikkat çekti.

Komplike olan/olmayan kızamığın tespiti sonrası il sağlık müdürlükleri bulaşıcı hastalıklar birimlerinin ve ilçe sağlık müdürlükleri toplum sağlığı merkezlerinin bilgilendirilmesi gerektiğini belirten Eskiocak, daha sonra komplike olan ve olmayan kızamığın tedavi süreçlerini ayrıntılarıyla aktardı. Sunumunun son bölümünde kızamıktan korunmak için aşılama ve temaslı yönetiminin nasıl yürütülmesi gerektiğini ifade eden Eskiocak, kızamık aşısının yapılabileceği ve yapılamayacağı kişiler ile istenmeyen yan etkilerini dile getirdi.

Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak'ın sunumunun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/k%C4%B1zamik_sunum_18mayis2023.pptx

Etkinlikte daha sonra Aile Hekimliği Kolu'ndan Dr. Emrah Kırımlı, Pratisyen Hekimler Kolu'ndan Dr. Naciye Demirel, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu'ndan Dr. Seçkin Kara, Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Ahmet Soysal, Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, TTB Hatay Deprem Koordinasyon Merkezi'nden Dr. Ali Kanatlı, Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun, TTB

Kahramanmaraş Deprem Koordinasyon Merkezi'nden Dr. Nihat Şahbaz ile deprem bölgesinde bulunan TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Aydın Şirin ve Dr. Lütfi Tiyekli kısa sözler aldı.

Deprem bölgesinde halk sağlığını olumsuz etkileyen koşullardan, sağlık hizmetlerinin sunumundaki eksikliklerden ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin kötü barınma ve çalışma koşullarının aktarıldığı konuşmalarda, tüm bu yönet(e)meme haline bağlı olarak salgın hastalık riskinin yükseldiği ve özellikle kızamık hastalığının büyük bir risk oluşturduğu vurgulandı.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

(18.05.2023)

KANSER TARAMALARI HAKKINDA TTB'NİN GÜNCEL GÖRÜŞÜ

Kanser tüm dünyada ölüm nedenleri arasında ilk sıralarda yer almaktadır. Kanserden ölümlerin önlenmesinde, hastalığın erken tanı ve tedavisinin önemi büyüktür.

Ülkemizde Sağlık Bakanlığı Ulusal Kanser Kontrol Programı kapsamında kadınlarda meme ve rahim ağzı kanseri hem kadın hem erkeklerde ise kalın bağırsak kanseri taramaları yapılmaktadır. Meme, Serviks ve Kolorektal kanserlerde Ulusal Kanser Tarama Standartları 2007 yılında, Ulusal Kanser Kontrol Programı 2009 yılında yayımlanmıştır. Programa göre; meme kanseri erken tanısı için 40-69 yaş arası kadınlara iki yılda bir mamografi çekimi, rahim ağzı kanseri erken tanısı için 30-65 yaş aralığındaki kadınlara beş yılda bir smear ve HPV -DNA testi yapılması gerekmektedir. 50-70 yaş aralığındaki erkek ve kadınlarda ise iki yılda bir gaitada gizli kan testi, 10 yılda bir kolonoskopi ile kalın bağırsak kanseri taraması yapılmalıdır.

Programın geçmişte de aksayan ve tartışılması gereken yönleri olmuştur. Pandemide taramalar yapılamamış, ardından 2022 yılı boyunca da HPV açısından kit sıkıntısı yaşanmıştır. Yine aynı şekilde kit sorunu GGK testi açısından da yaşanmış, dağıtılan kitlerde de sorunlar olmuştur. Ancak 2023 yılı itibari ile bu durum içinden çıkılmaz bir hal almıştır.

HPV aşılamasını ulusal aşı programına almayan ülkemizde rahim ağzı kanserinden korunmak için tek seçeneğimiz HPV-DNA ve smear taramalarıyla hastalığı erken tanımaktır. Hâl böyle iken daha önce kullanılan kitler kullanımdan kaldırılmış, yerli üretim kitleri kullanılmaya başlanmıştır. Tanı değeri konusunda soru işaretleri taşıyan bu kitler aynı zamanda kullanım zorluğu da çıkarmıştır. Ocak- mart arasında sonuçları negatif çıkan kişiler tekrar numune vermeye çağrılmış ve sonuçlarla ilgili uyumsuzluklar ortaya çıkmıştır. Tarama amaçlı bir kişiyi gerek ASM'ye gerekse KETEM'e çağırmak, güven ilişkisi kurmak yeterince zor iken bu kişilerin tekrar taramaya gelmesini sağlamak, gelse bile iki yıl dolmadan alınan numunenin sistem tarafından kabul edilip edilmeyeceği ise ayrı bir sorundur. Ayrıca yeni uygulamada smear değerlendirmesi kaldırılmıştır. Aslında maliyet-etkinlik açısından daha uygun olan HPV aşısının uygulaması için bazı açıklamalar yapılmış; ama onun da devamı gelmemiştir.

Meme kanseri, ülkemizde kadınlar arasında en sık görülen kanserdir. Mamografi ile yapılan taramalar bu nedenle çok önemlidir. Mamografi okumaları ise yıllardır tek merkezden yapılmaktayken bu yıl itibariyle sonuç çıkma süresi 10 günden üç aya kadar uzamıştır. Son duyumlarımız ise Sağlık Bakanlığı'nın mamografi okumalarını tek merkez yerine her ilin kendi içinde halletmesi gerektiği şeklinde eğiliminin olduğudur. Bu çift kör değerlendirmeyi ortadan kaldıracağı gibi iller arasında uyumsuzluklar da doğuracaktır.

Bir başka sorun da sağlık kayıt sistemlerinin birbirini görmemesidir. Herhangi bir sağlık kurumuna başvuran kişi ulusal kanser kontrol programındaki hastalıklara yönelik taramalar konusunda bilgilendirilip taramaya yönlendirilecek iken bu fırsat kaçırılmaktadır.

Kanser tarama programları hedef nüfusu kapsayıcı olduğu müddetçe hastalanmayı ve ölümü önler. Ülkemizde sağlık sisteminin yapısal sorunlarından dolayı koruyucu sağlık hizmetleri toplum tabanlı ve kapsayıcı olmaktan çok uzaktır. Kanser tarama programlarının kapsayıcılığı hali hazırda yetersiz durumdayken HPV taraması kit sorunu, yetersiz numune nedeniyle kişileri tekrar çağırma, geç mamografi sonucu bildirme gibi sorunlarla daha da kötü duruma gelmektedir.

Ayrıca 6 Şubat ve 20 Şubat depremlerinin üzerinden iki ayı aşkın süre geçmesine karşın bölgede sağlık hizmeti sunumunun hâlâ beklenen düzeyde olmayışı kadın kanserleri tarama programının depremden etkilenen bölgelerde neredeyse hiç verilmediğini düşündürmektir.

Neler yapılabilir? Kısa erimde depremden etkilenen illeri de gözeterek ülke genelinde mevcut aksaklıkların nedenlerinin hızla saptanması, çözüm önerileri ile sorunların giderilmesi gerekmektedir. Uzun erimde ise kanser tarama programlarının başarılı olabilmesi için birinci basamak sağlık hizmetlerindeki parçalı yapının ortadan kaldırılarak, bütüncül bir yaklaşım ile kanser tarama programlarının toplumdaki hedef nüfusun ulaşabileceği kabul edilebilir standartlara getirilmesi gerekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimlik Kolu

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

(24.4.2023)

KIZAMIK SALGINI İLE KARŞI KARŞIYAYIZ: VERİLER PAYLAŞILMALI, GEREKLİ ÖNLEMLER ALINMALI, AŞI BİREYLERE ULAŞTIRILMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), kızamık vakalarının hızla artması ve salgın riskiyle karşı karşıya kalınması üzerine 16 Haziran 2023 günü bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıda TTB Merkez Konseyi, Halk Sağlığı Kolu, Aile Hekimliği Kolu, Pandemi Çalışma Grubu ve Aşı Çalışma Grubu tarafından hazırlanan ortak metin kamuoyu ile paylaşıldı.

Basın toplantısında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; emeği ve doğayı sınırsızca sömürüp araçsallaştıran, ekolojik tahribatı, yaban hayatına müdahaleyi ve denetimsiz kentleşmeyi artıran, hakikat ötesi ve neoliberal sağlık politikalarının bir başka sonucuyla karşı karşıya olunduğuna vurgu yaptı. COVID-19 pandemisinde topluma dayalı bölge tabanlı birinci basamak sağlık hizmetine geçiş için bir politika penceresi açılması gerektiğini hatırlatan Korur Fincancı; "Biz bu salgının verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından hızla kamuoyu ile paylaşılmasını, gerekli önlemlerin alınmasını ve bireyin aşıya gelmesini değil, aşının bireye ulaştırılmasını talep ediyoruz" diyerek sözlerini noktaladı.

Basın toplantısında açıklamayı okuyan TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Şenol, kızamık hastalığına ilişkin genel bir bilgilendirme yaparak söze başladı. Türkiye'de son yıllarda hızla vaka artışlarının yaşandığını verilerle paylaşan Şenol, 2023 yılının ilk dört ayında Kızamık ön tanısıyla 2005 kişinin incelendiğini, 1440 tanının doğrulandığını ve 242 kişinin hastaneye yattığını aktardı. Kızamık ön tanısıyla incelenen olgularda aşısız ve eksik aşılıların çoğunlukta olduğuna dikkat çeken Şenol, 1 yaş altında vakaların neredeyse tümünün, 1-4 yaş arası vakaların ise yarıdan fazlasının aşısız olduğunu dile getirdi.

Sağlık otoritesinin şeffaflıktan uzak ve reddiyeci tutumuna tepki gösteren Şenol, "Sağlıkta Dönüşüm Programı ile koruyucu hizmetlerden tedavi edici hizmetlere evrilen birinci basamak ve aşı karşıtlarının yarattığı aşı kararsızlığının/tereddüdünün büyümesi ve ülkenin sağlık otoritesinin bu tereddüdü giderecek hiçbir etkili girişimde bulunmaması, sorumluluğu bireylere yüklemesidir" diye konuştu.

Basın toplantısında kısa sürede alınması gereken önlemler ise şöyle sıralandı:

- Vaka görülen bölgelerde 6/9 ay - 15 yaş arası tüm çocuklara aşılı olup olmadığına bakılmaksızın mutlaka bir doz aşı yapılmalıdır.
- Henüz vaka görülmeyen bölgelerde 9 aydan itibaren eksik aşılı çocukların kızamık aşıları tamamlanmalıdır.
- Özellikle ikinci doz kızamık aşı kapsamının yükseltilmesine yönelik özgün bir program geliştirilmelidir.
- İkinci dozun ilkokul birinci sınıftan 48. aya çekilmesi ve sorumluluğunun aile hekimlerine devredilmesi ile performans dışı tutulmasının ortaya çıkarttığı 2,5 milyonu bulan aşısız okul çağı çocuk bir an önce aşılanmalıdır.
- Aile sağlığı birimlerinde hemşire-ebe açığı bir an önce giderilmelidir. Hizmet gereksinimi yüksek olan bölgelerde mevcut bir aile hekimi bir aile sağlığı çalışanı yaklaşımından vazgeçilmeli, bu bölgelerde aile hekimi ve hemşire/ebe sayısı artırılmalıdır.
- Tüm döküntülü hastalık yakınmaları kızamık yönünden değerlendirilmeli ve mutlaka numune alınmalıdır.
- Hastanelerde kızamık hastalığının yayılmasının önüne geçilmelidir. Bu bağlamda:
    - Sağlık çalışanlarının kızamığa karşı bağışıklanması,
    - Döküntülü hastalık yakınmasıyla gelenlerin hızlıca, bekleyenlerle temas süresini en aza indirecek bir akış- mekân düzenlemesiyle hizmet alması, hizmet aldıkları ortamın havalandırılması önemlidir.
- Salgın gerçekliğinde yürütülecek aşı kampanyasının bölge tabanlı yapılması zorunludur. Vatandaşın başvurusu ile sınırlı kalınmamalı, sahaya çıkılmalıdır. Mobil aşı istasyonları ile kısa sürede aşı oranı yükseltilmelidir.
- Toplum aşı konusunda bilgilendirilmeli, yanlış/ yanlı haberlerin sağlık bakanlığı yetkileri tarafından da üzerine gidilmelidir.
- Mülteci-göçmen nüfusa yönelik koruyucu hizmetlere yoğunlaşılmalı, aşısız çocuk bırakılmamalıdır.
- Deprem bölgesinde depremzede sağlık çalışanlarını rahatlatan uzun süreli sağlık çalışanı görevlendirmeleri yapılmalıdır. Bu bölgede yaşam ve çalışma koşullarının zorluğu dikkate alınarak teşvik uygulamasına gidilmelidir. Bu bölgede aşının sağlanması ve korunmasına yönelik teknik destek mutlaka verilmeli, tüm aile sağlığı merkezleri ve geçici yerleşim alanlarında aşılar yapılabilir hale getirilmelidir.

Basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

Basın toplantısındaki sunum için tıklayın.

(16.06.2023)

TTB AHEK KIZAMIK ANKETİ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: KIZAMIK SALGINI SAKLAYARAK DEĞİL, AÇIK BİLGİ VE AŞI KARARLIĞIYLA ÖNLENİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), kızamık vakalarının artması üzerine aile sağlığı merkezi çalışanları ile çevrimiçi yaptıkları anket çalışmasının sonuçlarını 7 Temmuz 2023 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; Sağlık Bakanlığı'nın toplum sağlığını ilgilendiren konularda açıklama yapmaktan imtina eden, açıklama yaptığında ise açıklık ve şeffaflık ilkelerini gözetmeyen hasis bir tutum içinde olduğunu söyledi. TTB'nin kol ve çalışma grupları ile mesleki sorumluluk gereği toplumu bilgilendirmeye ve sağlık otoritesini uyarmaya çabaladığını belirten Korur Fincancı, bu bilgilerin de ancak saha çalışmalarıyla elde edilip paylaşılabildiğini kaydetti. Sağlık Bakanı'nın "Vaka sayılarında artış var ama salgın yok" ve "Kızamığa bağlı ölüm yok" beyanlarının tıbbi anlamda sorunlu olduğunun altını çizen Korur Fincancı, "Hastalık başladıktan sonra hastalığı izleyen klinik tablosunda var olan durum ölüm belgesine yazılıyor ama klinik duruma neden olan temel kaynak ölüm belgelerine yazılmıyor. COVID-19'dan sonra kızamık hastalığında da aynı sorunlu yolun izlendiğini görüyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; kamu otoritesinin, COVID-19 pandemisinde ve 6 Şubat depremlerinde olduğu gibi, kızamık vakalarının artmasına karşı da sorunu görmezden gelme ve verilerle oynayarak algıyı değiştirme tutumu benimsediğini ifade etti. "Sorunun çözümü, sorunun kabulü ile başlar" diyen Eroğulları, Sağlık Bakanı'nı siyasetçi kimliğiyle değil, hekim kimliğiyle hareket etmeye davet etti. Aşı tereddüdünü oluşturan ve

tırmandıran uygulamalara da tepki gösteren Eroğulları, sağlık otoritesini bilimin yolundan ilerlemeye ve aşının önemini anlatacak politikalara ağırlık vermeye çağırdı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık; Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birinci basamak sağlık sisteminin tam anlamıyla enkaz altında kaldığına dikkat çekti. Aile hekimliği binalarının fiziki yetersizlikleri, emekçilerin yaşadıkları hak kayıpları gibi sorunlara dikkat çeken Çıbık; tüm bu olumsuz şartlara karşın canla başla çalışan hekimlere/sağlık emekçilerine teşekkür etti, sağlık otoritesine de aynı sorumluluk ile hareket etme çağrısında bulundu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin; deprem bölgesinden de anket çalışmasına katılım sağlandığını fakat anketin yapılmasından bu yana geçen her yeni günde vaka sayısının arttığını kaydetti. Şirin, TTB ve AHEK olarak deprem bölgesindeki sürecin takipçisi olacaklarını sözlerine ekledi.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı; bir yıldır basın açıklamaları, paneller, toplantılar ile sağlık otoritesini uyardıklarını, gerekli adımların atılmaması üzerine saha verilerine başvurduklarını söyledi. "Türkiye'de kızamığa bağlı ölüm sayısı düşükse, salgın çok daha büyük boyutlarda değilse, hekimlerin/sağlık emekçilerinin gayretleri sayesinde. Fakat bu durum, ne kızamık salgınının bir toplum sağlığı sorunu olduğu gerçeğini ne de hükümetin sorumluluğunu değiştirir. Cumhuriyetin yüzüncü yılında, geçmişte sıfırlanmış bir hastalıktan çocukların ölmesi kabul edilemez" diyen Kırımlı, okullar açılmadan önce deprem bölgesi başta olmak üzere tüm ülkede yaygın bir aşılama kampanyasının yürütülmesi gerektiğini vurguladı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan anket sonuçlarında şu veriler yer aldı:

- Çalışmamıza 42 ilden 579 meslektaşımız katılmıştır.
- Son altı ay içinde aile hekimleri ülkemizin hemen tüm bölgelerinde kızamık vakaları ile karşılaşmıştır. Adana, Adıyaman, Ankara, Bursa, Diyarbakır, Erzurum, İzmir, İstanbul, Manisa, Muğla, Van ve Zonguldak illerinde kızamık görülmüş. Bursa ve İstanbul illeri ise daha yaygın olarak kızamık vakaları bildirmiştir.
- Çalışmamıza katılanların %6'sı 2023 yılında kızamık hastası gördüklerini, %10'u kızamık temaslı takibi yaptıklarını ve %1'i ise kızamık hastaları arasında hastane yatışı olduğunu belirtmişlerdir.
- Kayıtlı hastalar arasında kızamık nedenli ölüm bildiren olmamıştır. Saha çalışmamızdan elde edilen veriler Halk Sağlığı Uzmanları Derneği tarafından 20 Haziran 2023 tarihinde açıklanan 2023 ilk dört ay raporu ile benzer hastaneye yatış oranlarına işaret etmektedir (2023 ilk 4 ay 1440 yeni vaka ve 242 hastane yatış).
- Aile hekimliği yaptığı süre boyunca kızamık hastası gördüğünü söyleyenlerin oranı %18'dir. Tüm kızamık vakalarının üçte biri ile bu son altı ayda karşılaşılmıştır, kızamık nedenli ölüm ile karşılaşan aile hekimi oranı ise binde 5'tir.
- Aile hekimlerinin %71'inin kayıtlı hastalarında aşı reddi olan aile mevcuttur ve ortalama aşı reddi sayısı 3,4 olarak belirlenmiştir. Tam sayılar Sağlık Bakanlığı'nda mevcuttur ancak bu konuda da bilgilendirme yapılmamaktadır. Elde ettiğimiz veriler son bir yıl içinde 64.000 çocuğun aşı reddi nedeniyle aşısının yapılmadığını göstermektedir.

Basın açıklamasında yapılması gerekenler ise şöyle sıralandı:

- Biz TTB AHEK olarak aşı tereddüdü ve aşı eksikliğinin yol açabileceği sorunlar konusunda uzun süredir toplumu ve Sağlık Bakanlığını uyardık, "Aşı Candır Hayat Kurtarır" adıyla kampanyalar yürüttük. Uyarılarımızı yineliyoruz. Aşı tereddüdünü azaltıcı girişimlerde bulunulmadığı sürece aşıyla önlenebilir hastalıkların, çocuklarımız ve yurttaşlarımızın sağlığını ve hayatını tehdit etmeye devam edeceği açıktır. Bakanlık aşı tereddütlerine karşı yürütülen menfi propaganda ve eğilimlere karşı kararlı etkili sürekli bir çaba içinde olmalı çalışma başlatmalıdır.
- Deprem, yoğun göç ve tarım işçileri ile oluşan yoğun nüfus hareketleri, aşı eksiklikleri hızla giderilmelidir.
- Okul aşılarının ASM'lere çekilmesi ile meydana gelen aşısız grubun aşılanması sadece aile hekimliği çalışanları ve yurttaşların sorumluluğu üzerine bırakılmamalı, okul aşıları yerinde ve zamanında yapılmalıdır.
- Aşı yeterli miktarda ve zamanında yapılmalıdır.
- Yaygın olarak bölge temelli ve toplum yönelimli aşılama çalışmalarına başlanılmalıdır.
- Sağlık yönetiminin karar vericilerin liyakat sahibi sürekli hizmet içi eğitime istekli, etkili iletişim becerilerine sahip olması, ekip hizmetine inanması sağlık meslek örgütleriyle, toplumun her kesimiyle iş birliği içinde olması beklenir.
- Sağlık Bakanlığı toplumu bilgilendirme görevini yerine getirmelidir. Salgının neden bu denli yaygın olduğu konusunda toplum ve sağlık çalışanları yeterli, zamanında ve şeffaf olarak bilgilendirilmeli
- Halkın sağlık hakkının korunması başta önlenebilir hastalıklara karşı etkin kararlı bir kamucu koruyucu sağlık hizmet politikası ve sağlık çalışanlarının haklarını görüşlerini önerilerini dikkate alınmasıyla olanaklı olacağını hatırlatıyoruz.

Anket sonuçlarının ve bölgedeki hekimlerin aktarımlarının da olduğu açıklamanın tamamı için tıklayın.

(07.07.2023)

AŞIRI SICAKLAR BAŞLADI, SAĞLIK BAKANLIĞI VE DEVLETİN TÜM İLGİLİ KURUMLARINI ACİL ÖNLEM ALMAYA ÇAĞIRIYORUZ

Dünyada ortalama sıcaklıklar aynı hafta içerisinde üç kez üst üste rekor kırarken, küresel ortalama sıcaklığın 17,23°C olduğu 6 Temmuz 2023, kaydedilen en sıcak gün olarak kayıtlara geçti. İklim değişikliğinin bir sonucu olarak aşırı sıcak olayları, dünya çapında yaz mevsimlerinin kalıcı bir özelliği haline gelerek çok sayıda ölüme neden olmaktadır ve ekosistemlerimizi sonsuza dek etkileyebilmektedir.

Enerji elde etmek için fosil yakıt yakılması, araç egzoz salınımı, yoğun endüstriyel tarım faaliyetleri gibi insan aktiviteleriyle atmosfere salınan karbondioksit (CO2) ve diğer gazlar dünyanın üzerinde tıpkı sera gibi bir örtü oluşturarak altında kalan alanın ısınmasına neden olmaktadır. Bu gazlara bu etkilerinden dolayı sera gazı adı verilmektedir. Atmosferde zamanla biriken sera gazları dünya sıcaklığının yükselmesine ve beraberinde rüzgâr, nem ve ısı döngüsünde değişiklikler ile aşırı hava olaylarına yol açmaktadır. Bu ısınma, kentlerde yoğun betonlaşmayla birlikte ısı emici olan toprak ve yeşil alanların azalması ve binalarda kullanılan ısı tutucu malzemeler nedeniyle daha yoğun yaşanmakta ve kentsel ısı adaları oluşmaktadır. Enerji kullanımından açığa çıkan ısı da kentsel ısı adası oluşumunun bir diğer nedenidir. Bu nedenle kentlerde yaşayanlar çok daha büyük risk altındadır.

Genellikle insanların hayatlarını rahat bir biçimde sürdürebildikleri hava sıcaklığı, 17°C ile 31°C arasıdır. Aşırı sıcaklık artışının insan sağlığı üzerine ciddi olumsuz etkileri olmaktadır. Aşırı sıcaklar, sıcak çarpması, ısı senkopu, ısı krampları gibi sıcakla doğrudan ilişkili bir dizi hastalığa neden olabilir. Ancak, asıl tehlike aşırı sıcakların mevcut kronik hastalıkların kontrolünü zorlaştırarak ağırlaşmasına, dolayısıyla hastane başvurularının artmasına, hatta ölüme neden olmasıdır. Yaşlı bireyler, küçük çocuklar ve bebekler, hamileler, kronik hastalığı olanlar ve açıkta çalışanlar daha fazla risk altındadır.

Dünya Sağlık Örgütü, 2022 yılında Avrupa'da en az 15 bin kişinin hayatını aşırı sıcaklar nedeniyle kaybettiği açıklanmıştır. Aşırı sıcakların bu yaz Amerika Birleşik Devletleri'nde sağlık hizmetleriyle ilgili maliyetlerde 1 milyar dolar artış yaratacağı, artan vücut ısısıyla ilgili koşullar nedeniyle yaklaşık 235.000 acil servis başvurusuna ve 56.000'den fazla hastane yatışına yol açacağı öngörülmektedir.

Aşırı sıcaklar açısından coğrafik konumu nedeniyle hayli risk altında olan ülkemizde halkımızın bu duruma hazırlıklı olması ve toplumsal önlemlerin alınması çok önemlidir. Bu noktada erken uyarı sistemlerinin oluşturulması, koruyucu önlemlerin alınması, uyum stratejilerinin geliştirilmesinde Sağlık Bakanlığı ve diğer ilgili kurumlara önemli görevler düşmektedir. Bu konuda acilen "sıcak sağlık eylem planına" ihtiyaç vardır. Küresel sıcaklıkların sanayi öncesi seviyelere göre 1,5°C'den fazla artmasına izin vermek, dünyanın birçok yerinde yaz sıcağını dayanılmaz hale getirebilir. Bu seviyeyi +1,5°C'nin altında olacak şekilde sınırlandıran Paris İklim Anlaşması hedefine ulaşmak, oluşacak zararları önlemede ülkemizin ve tüm dünya ülkelerinin birinci önceliği olmalıdır.

Türk Toraks Derneği

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.07.2023)

KIZAMIK SALGINI SÜRÜYOR



Türkiye'de 2023 yılının ilk altı ayında görülen kızamık olgu sayısında bir önceki altı aya kıyasla çok yüksek oranlarda artış yaşandı. Verilere bakıldığında salgın, yaşına göre aşısız ya da eksik aşılı bireylerin salgını gibi görünmektedir.

Bu sebeple;

Henüz vaka görülmeyen yerlerde, olguların en erken görülme yaşına dayalı olarak belirlenecek alt yaş sınırından (6 ya da 9 ay) itibaren çocukların eksik aşıları hızla tamamlanmalıdır.

Salgın görülen yerlerde 15 yaşın altındaki çocuklar başta olmak üzere epidemiyolojik örüntüye göre salgın kontrol aşılaması yapılmalıdır.

Ek doz aşılama, aşılama takvimindeki aşılamanın yerini almaz. Zamanı gelince takvimdeki aşı uygulanmalıdır. Ek doz aşı ile aralarında en az 4 hafta aralık bırakmaya dikkat edilmelidir.

Kamu otoritesi bölgelere göre aşı oranlarını kamuoyuyla paylaşmalı, alınacak önlemler konusunda başta meslek örgütleri olmak üzere toplum katılımının önünü açmalıdır.

Aşı kararsızlığı ile etkin bir mücadele yürütülmelidir.

(15.08.2023)

NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET ÖDÜLÜ 2023 YILI BAŞVURU SÜRECİ BAŞLADI

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir. Bu kapsamında "Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü", 2011 yılında ödül yönergelerinde yapılan değişikliğe bağlı olarak her yıl dönüşümlü olarak verilmektedir. 2023 yılında Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü verilecektir.

Ödül için başvurular, Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Yönergesi esaslarına göre yapılmakta birlikte; ülkemizde meydana gelen depremin ardından TTB Halk Sağlığı Kolumuzun deprem bölgesindeki çalışmaları nedeniyle ödül başvuru süresi 2023 Ağustos ayında başlatılmış olup, başvurular 2 Ekim 2023 tarihinde sona erecektir.

Başvuruların yönerge esaslarına göre yapılması gerekmektedir. Yönergeye göre belirlenen jüriler, başvuruları değerlendirerek ödül almaya hak kazanan kişi ya da grupları belirlemektedir.

Yönerge ve başvuru formu için tıklayın.

(21.08.2023)

“KUDUZ VAKALARI SONRASI BİR YÖNTEM TARTIŞMASI” TOPLANTISI YAPILDI



Türkiye’de son dönemde kuduza bağlı ölümlerin ardından 18 Eylül 2023 günü Türk Tabipleri Birliği’nde (TTB) düzenlenen “Kuduz Vakaları Sonrası Bir Yöntem Tartışması” başlıklı toplantıda neler yapılabileceği ele alındı.

İlgili uzmanlık alanları ve hayvan hakları mücadelesi veren kurumların temsilcileri ve bilim insanlarının davet edildiği toplantıya TTB Merkez Konseyi ve Halk Sağlığı Kolu üyeleri ile Türk Veteriner Hekimleri Birliği (TVHB), Veteriner Hekimler Derneği (VHD), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) temsilcileri ve üniversitelerin veteriner fakültelerinden öğretim üyeleri katılım sağladı.

Hayvan kaynaklı (zoonoz) pek çok hastalığın önlenmesinin ve tüm canlılar için sağlıklı yaşamın ancak ortak bir perspektiften geçtiği dile getirilen toplantıda, bu nedenle ilgili kurumların ve birimlerin birlikte hareket etmesinin büyük önem taşıdığı belirtildi. Sağlık ile Tarım ve Orman bakanlıkları başta olmak üzere kamu kurumlarının vaka ve salgın yönetimi çalışmalarındaki eksikliklerinin ve koordinasyonsuzluğun vurgulandığı toplantıda; halen vaka sayıları, yoğunluklu bölgeler gibi bilimsel eylem planları için gerekli verilerin sunulmadığı da kaydedildi. Toplantıda kuduz aşısının bulunmasından 138 yıl sonra halen ölümlerin yaşanmasının kabul edilemez olduğu ifade edilerek aşı-immunglobulin gibi tıbbi malzeme eksikliklerine izin verilmemesi gerektiği söylendi.

Kuduz şüpheli vakalara doğru yaklaşım, önleyici ve eğitici halk sağlığı çalışmalarının da bilimsel olarak ciddiyetle ve yoğunlukla ele alınmasının gerekliliğine de dikkat çekilen toplantıda; sokak hayvanlarının aşılanması, sahiplendirilmesi ve kontrolsüz üremelerinin sınırlandırılması konusuna

dair fikir alışverişinde bulunuldu. Toplantıda, yerel yönetimlerin de bahsedilen tüm başlıklarda sorumluluktan kaçamayacağı ve altyapı oluşturma, bilgilendirici yayınlar yapma gibi konularda inisiyatif almasının zorunluluk olduğu da sözlere eklendi.

(20.09.2023)

NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET ÖDÜLÜ JÜRİ ÜYELERİ BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin, Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına verdiği Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü jürisi belirlendi. Jüride şu isimler yer aldı:

Prof. Dr. Necati Dedeoğlu

Prof. Dr. Bülent Kılıç

Prof. Dr. Mehmet Zencir

Prof. Dr. Beyhan Cengiz Özyurt

Uzm. Dr. Melike Yavuz

Uzm. Dr. Alican Bahadır

Dr. Selçuk Çelik

Yönerge esaslarına göre yapılması gereken başvurular için son tarih 2 Ekim 2023'tür.

Yönerge ve başvuru formu için tıklayın.

(26.09.2023)

KUDUZ, DOĞRU YAKLAŞIMLARLA TAMAMEN ÖNLENEBİLİR BİR HASTALIKTIR

Toplum sağlığı, hayvan hakları, kent yaşamının sorunları, gıda krizi gibi önemli sorunların kesişim noktası olan kuduz hastalığı, günümüzde hala ciddi bir halk sağlığı tehdidi olmayı sürdürüyor. Hastalığa karşı etkin bir tedavinin bulunamamış olması ise koruyucu yaklaşımın önemini daha da artırıyor.

İklim krizi ve yaban hayatı ile çarpık ilişkilenmenin sonucu olarak yıllar geçtikçe COVID-19, domuz gribi, Kırım-Kongo kanamalı ateşi hastalığı gibi zoonotik hastalıklarda ciddi artışlara tanık oluyoruz. Bunların arasında kuduz, belirtiler başladığında neredeyse %100 ölümcül olması ve tamamen önlenebilir olması sebebiyle ayrıca önem arz ediyor.

Birçok Afrika ve Asya ülkesinde endemik şekilde görülen kuduzla dünya çapında uzun yıllardır mücadele edilmektedir. Kuzey Amerika, Avrupa gibi zengin ülkelerin bulunduğu bölgelerde kuduz vaka sayısı diğer bölgelere göre çok daha az olup vakalar genelde endemik bölgelerden gelenlerde ve yaban hayvanları tarafından ısırılma ile gerçekleşmektedir. Kaynakları sınırlı olan

ülkelerde ise köpekler vasıtasıyla insanlara kuduz bulaşmaktadır. Türkiye'deki bulaşma şekli de genel olarak böyledir.

Türkiye'de son dönemde kuduz vaka sayısının gözle görülür biçimde artması endişe vericidir. Artan vaka sayısının arkasında ise doğa ve hayvanlarla ilişkilerden, toplumun sınıfsal yapısına, eğitim ve sağlık sistemine kadar uzun bir liste yer almaktadır.

Kamu otoritesinin sağlık sistemini düşürdüğü durum, son derece temel bir sağlık hizmeti olan riskli temas sonrası doğru profilaksi uygulanmasında ve hasta takibi konularında dahi ciddi zafiyetler yaratmış durumdadır. Merkezlerde zaman zaman aşı ve özellikle immunoglobulin bulunmasında sorun yaşanmaktadır. Çok defa tekrarladığımız gibi aşının kullanıma girmesinden 138 yıl sonra hâlâ kuduz kaynaklı ölümlerin yaşanması kesinlikle kabul edilemez.

Bununla birlikte asıl koruyucu önlem olan hayvanlar ile riskli temasın azaltılması konusunda kamuoyunda ciddi bir kafa karışıklığının mevcut olduğunu gözlemliyoruz.

Ülkemizde riskli temas ve ısırılma sonucu acil servise başvurular dünya ortalamasının bir hayli üzerinde seyretmektedir. Bu durumun temel sebebi kamu otoritesinin bu soruna dair tek sağlık uygulaması gerektiren herhangi bir programı olmamasıdır.

Bugün ülkemizde kuduz başta olmak üzere hayvanlardan geçebilecek hastalıkları önlemek için en önemli hizmeti sağlayacak olan veteriner halk sağlığı otoritesi ne yazık ki yoktur. İnsanların hayvanlarla kurduğu ilişki sonucu çıkan sorunlara, Tarım ve Orman Bakanlığı'nın teşkilat yapısı içerisinde, şube müdürlüğüne indirgenerek çözüm sağlanmaya çalışılmaktadır. Ayrıca belediye veteriner işleri müdürlükleri de 2004 yılında 1580 sayılı kanun yürürlükten kaldırılınca veteriner hekim çalıştırılması ilçe belediyelerde isteğe bağlı bırakılmıştır.

Hayvanlardan insanlara geçen kuduz ve diğer tüm hastalıklarda ilk ve en önemli savunma hatlarından biri veteriner hekimliktir. Bu sistem içerisinde veteriner hizmetleri ile ilgili düzenleme gerektiren önemli eksiklikler söz konusudur.

Tüm insanlığı, toplumu, hayvanları, hayvan sürülerini yaşatmak kolay değildir. Bunun sağlanması için, tıp hekimleri, veteriner hekimler başta olmak üzere; tüm sağlık çalışanları ve doğanın talanı ve tahribatına karşı çıkan herkesin bir vücut halinde iş birliği içerisinde çalışmaları gerekir.

Özellikle zoonotik hastalıklara yaklaşımda insanlar, hayvanlar ve ekosistemin birlikte değerlendirilmesini savunan tek sağlık sisteminin Türkiye'de kurumsal anlamda tartışılma ihtiyacı halen sürmektedir.

Belli gruplarca kışkırtılan, evrensel hekimlik değerleri çerçevesinde asla kabul edilemez olan ve yeni ekolojik krizlerin kapısını aralayacak toplu hayvan itlafı gibi tartışmaları kaygıyla izliyoruz. Diğer taraftan sayıları son derece yetersiz olan ve hayvanlar için yaşamdan ziyade ölümü ifade eden hayvan barınakları da çözüme katkı sunmak bir tarafa sorunu katmerleştirmektedir. Merkezi ve yerel düzeyde konudan sorumlu kurum ve kuruluşlar ise bütçe yetersizliklerini gerekçe göstermektedir. Ayrıca hayvanlarla ilgili idari yapılanmanın hayvanlarla ilgisi olmayan birimlerce yapılması da mevzuat düzenleme ve uygulamalarda aksamalara neden olmaktadır.

Sorunun çözümü için bize ışık tutacak olan kuduz riskli temas ve kuduz vakaları hakkındaki verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından ayrıntılı haliyle kamuoyuyla paylaşılması ve kuduzla mücadele eden kurumların koordinasyon ve desteklenmesinin yanında; hayvanların aşılarının yapılması, üremelerinin kontrol edilmesi, sahiplenilmiş hayvanlara uygulanan çip uygulamasındaki eksiklerin giderilmesi, hayvanlara işkence uygulayanlara ve sahiplenilen hayvanları sokağa terk edenlere dönük cezai müeyyidelerin uygulanması, vahşi hayvan kuduzunun kontrol altına alınması hızla hayata geçirilebilecek önlemlerdir. Kamu otoritesinin bu

iradeyi göstermesi halinde önlemlerin alınmasına destek verebilecek önemli miktarda gönüllü hayvanseverin varlığı da göz ardı edilmemelidir.

Kuduz aşısının mucidi Louise Pasteur'ün ölüm yıldönümü olan ve bir süredir Dünya Kuduz Günü olarak anılan 28 Eylül, kuduz konusunda önleyici ve eğitici halk sağlığı çalışmalarının bilimsel olarak ciddiyetle ve yoğunlukla ele alınmasının bir miladı olmalıdır. Uygarlığın ilk zamanlarından beri birlikte yaşadığımız kedi ve köpekler ile uyumlu ve doğa ile bütünleşik bir yaşam mümkündür.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Veteriner Hekimleri Birliği

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği

Veteriner Hekimler Derneği

(28.09.2023)

KAMU OTORİTESİ HALK SAĞLIĞINI KORUMA YÜKÜMLÜLÜKLERİNDEN KAÇAMAZ!

"COVID-19 nedeniyle ölümler, yaşlı insanların yoğun olduğu bölgelerde, Asyalıların yoğun olduğu bölgelerde (etnik eşitsizlik), nüfusun yoğun olduğu yerlerde, yoksullarda ve sağlık durumu COVID-19 öncesinde de iyi olmayanlarda, sağlık ve sosyal hizmet sektöründe daha yüksek oldu. Aşılama bu durumda olanların ölüm riskini azalttı. Bu bulgular, eşitsizliği azaltmak için, aşılanmayı teşvik etmenin ve aşıyı geniş bir şekilde erişilebilir kılmanın, sosyoekonomik gruplar arasında COVID-19 nedeniyle ölümlerde eşitsizliği azaltmak için önemini göstermektedir." (1)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tıpta uzmanlık dernekleri, tıp alanında bilimsel bilginin üretici, paylaşımcı ve kullanıcılarının örgütleridir. Sağlık Bakanlığı bilimsel bilgiyi bu örgütlerin üyelerinin katılımıyla kurumsallaşmış ve uluslararası normlarla çerçevelenmiş kurullarıyla (Bağışıklama Danışma Kurulu, COVID-19 Bilim Kurulu, Kızamık Bilim Kurulu vb.) halk sağlığı sorunlarını önleme, tespit, denetim ve ortadan kaldırmada kanıta dayalı, şeffaf bir anlayışla çalışmaların yürütülmesiyle sorumludur.

TTB ve uzmanlık dernekleri olarak, son dönemde görülme sıklığı artan COVID-19 vakaları sonrasında Dünya Sağlık Örgütü tarafından önerilen yeni aşının temin edilerek risk grubu yaklaşımıyla uygulanması; sağlık kurumlarına, kapalı ve kalabalık ortamlara özgü olmak üzere maske uygulamasına geri dönülmesi ve bilimsel gerçekler ışığında gerekli halk sağlığı önlemlerinin alınması için çağrı yapmıştık. Bu çağrımızı tekrarlıyoruz.

Sağlık Bakanı ise çağrılara ilk olarak "Küresel aşı baskısına boyun eğmemiz mümkün değil" söylemiyle aşı karşıtlığını besleyen kavramları tedavüle sokarak yanıt verdi; sonrasında ise çağrılarımızı "gerçekçi ve gerekli olmayan, bilimsellikten tamamen uzak tedbirlerin uygulanmasına ve aşı kampanyaları başlatılmasına yönelik bir kara propaganda" olarak niteledi.

Tüm bu çarpıtmalara ilişkin olarak zorunlu bir hatırlatma ihtiyacı duymaktayız.

TTB olarak salgının en yoğun dönemlerinde dahi, "tam kapanma" gibi bir tedbir önermedik. Bilakis "Sosyal ve ekonomik destekten yoksun, çarkların dönmeye devam ettiği 'tam kapanma' kararı, halkı açlığa mahkûm etmek, yoksulluk ve hastalığı evlere kapatmak anlamına gelir" dedik (https://www.ttb.org.tr/795yik7). Tam kapanmayı değil çarkların durmasını, zorunlu olmayan üretimin sınırlandırılmasını önerdik. Toplumsal dolaşımı yavaşlatmayı ve "açık ve temiz havayı" teşvik ettik.

O gün bu önerilerin görmezden gelinmesi, kurtarılacak birçok hayata mal oldu. O önerileri görmezden gelenler, bugün de söylediklerimizi çarpıtmakla meşgul.

Güncel durum itibariyle, yeterli sayıda ve uygunlukta test uygulanmıyor olmasına rağmen test pozitiflik oranlarında belirgin artışlar saptanması, riskli/kırılgan gruplar başta olmak üzere kalabalık ortamlarda dikkatli olmayı gerektirmektedir. Halk sağlığı adına gösterilecek bu özen ve duyarlılık, toplu kapanma ve tüm ortamlarda maskeye dönüş olarak bir talep varmışçasına çarpıtılarak dile getirilmemelidir. Kaybedilen meslektaşımızın kalp hastalığı zemini, vefatı için bir gerekçe olarak ortaya konuluyorsa bu ve benzeri yandaş hastalığı olan hastalarımız, yurttaşlarımız için nasıl önlem alındığı da paylaşılmalıdır. O nedenle öncelikle kırılgan gruplarda etkili aşının temini ile aşılama programının devreye sokulması önerimizi tekrarlıyoruz. Pandemi süresince gereksinim duyulan korunma sarf malzemeleri, tanı kitleri, tedavi ürünlerinde olması gerektiği gibi aşı temin ve tedarik süreçlerinin de şeffaf, hesap verilebilir, nitelikte bilimsel standartlar ve gereksinimler gözetilerek yürütülmesi de kamu otoritesinin sorumluluğundadır. Kendi sorumluluk alanında gaipten sesleri yanıtlar açıklamalar, gölge boksu yapar demeçlerle bu sorumluluk geçiştirilemez. Uluslararası yayınlarda paylaşılan araştırma sonuçları da dikkate alınarak, saygın tıp kurumları böylesi riskli gruplara dönük olarak etkinliği gösterilen aşılar ile koruma öngörmektedir (2, 5).

Aksi durumda hastalığa karşı etkinliği gösterilen ilaçların da ülkemizde erişilir durumda olmadığı mevcut koşullarda bu insanlarımıza dair öneriler yetersiz kalacaktır. Riskli gruplarda aşı önerisi, endüstri ile ilişkili gösterilmeye çalışılarak kamu otoritesinin halk sağlığını koruma görevi savsaklanamaz. TTB pandeminin başından beri aşı konusunu uluslararası ve ulusal gelişmeleri kamucu, eşitlikçi ve sadece halk sağlığını önceler bir yaklaşımla irdelemiş, değerlendirmelerini kamuoyu ile paylaşmıştır. Aşı konusunda referansı endüstri değil, bilimsel literatür ve saygın tıp örgütleri ile bilim insanlarıdır.

Sağlık alanında özelleştirmelerin her fırsatta önünü açmış bir iktidarın özel sağlık sermayesi temsilcilerinin, bilim ve meslek örgütlerini ve uzmanlık derneklerini değersizleştirmeye çalışması ve günden güne aşı karşıtlığı üzerinden örgütlenen öfkeli bir güruha karşı hedef haline getirmesi kabul edilemez. İnfodeminin yarattığı halk sağlığı tehditlerini gidermek yerine; dayanaksız, çarpık, yanlış bilginin besleyicisi olmak kamu otoritesinin temel sorumluluğu ile bağdaşmayan bir tutumdur.

Tam da bu talihsiz açıklamaların basına yansıdığı günde, 2023 Nobel Tıp Ödülü'nün mRNA aşılarının geliştirilmesine imkân sağlayan keşiflerinden dolayı, salgındaki hayat kurtarıcı rollerine de vurgu yapılarak Katalin Karikó ve Drew Weissman'a verilmesi tarihin anlamlı bir tesadüfü olmuştur.

Tekrarlıyoruz: Kamu otoritesi artık verileri saklamayı, halkın sağlığı için yapılan önerileri çarpıtmayı bir kenara bırakmalıdır. Mevcut duruma dair fikir ayrılıklarının bilimsel tartışma ve diyalog zemininde değerlendirilmesini sağlamalı, bilimsel bilginin ışığında toplum sağlığı için çalışan hekimleri hedef haline getiren yaklaşımları terk etmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Dipnotlar:

Filipa Sa. Do vaccinations reduce inequality in Covid-19 mortality? Evidence from England, https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9132381/pdf/main.pdf

Chalkias S et al, A Bivalent Omicron-Containing Booster Vaccine against Covid-19, Oct 6 2022, NEJM, https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2208343

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html

https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-authorizes-changes-simplify-use-bivalent-mrna-covid-19-vaccines

https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjw9-6oBhBaEiwAHv1QvATSpjGvS6b52zP2bHrUgenzlYKunzToTqhY-ddbmWb-VRbIGnNZRRoCU3MQAvD_BwE

(04.10.2023)

TTB'DEN 2024 SAĞLIK BÜTÇESİ DEĞERLENDİRMESİ: SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ VE KORUNMASINI DAHA DA UNUTMUŞ BİR BAKANLIĞIN BÜTÇESİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası, Sağlık Bakanlığı 2024 Yılı Bütçe Teklifi üzerine değerlendirmesini 18 Kasım 2023 günü İstanbul Tabip Odası Kadıköy Büro'da düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç, mali kaynağın sağlık alanının temel unsurlarından biri olduğuna dikkat çekti ve Sağlık Bakanlığı bütçesinin sağlığa dair ne yapılacağından ziyade ne yapılmayacağının göstergesi olduğunu söyledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, yurtdışına giden hekimleri paragöz olmakla itham eden ve hekimlerin meslek onuruna saldırmaktan çekinmeyen Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'ya tepki gösterdi. Sağlık Bakanlığı'nın pandemi döneminde verileri gizlediğini, iyi hal belgesi taleplerine ilişkin verileri çarpıttığını, deprem bölgesinde halen devam eden sorunları görmezden geldiğini hatırlatan Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bütçe sadece rakamlar değildir; insan yaşamının onurlu bir şekilde sürdürülmesi, sağlığa erişilmesi demektir. Fakat yine tedavi edici hekimliğe yönelik bir bütçe ile karşı karşıyayız. 'Şifa', 'tedavi' diyor bakan bütçe teklifinde; yani aslında 'Korumayacağız' diyor. Aynı zamanda denetimsiz bir bütçe ile karşı karşıyayız. Bütçe emek-meslek örgütlerinin denetiminden uzak tutuluyor, denetim yapmak isteyen emek-meslek örgütleri suçlulaştırılıyor."

Korur Fincancı son olarak Dr. Onur Hamzaoğlu başta olmak üzere bütçe değerlendirmesinde emeği geçenlere teşekkür etti. Basın toplantısı, soru-yanıt ve katkıların ardından sona erdi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan açıklama şöyle:

Bütçe 2024'te Sağlık: Sağlığın Geliştirilmesi ve Korunmasını Daha da Unutmuş Bir Bakanlığın Bütçesi

2024 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Yasa Tasarısı ile 2022 Yılı Merkezi Yönetim Kesin Hesap Yasa Tasarısı Cumhurbaşkanlığı tarafından, 17 Ekim 2023 tarihinde TBMM Başkanlığı'na sunuldu.

Sunulan Kesin Hesap Yasa Tasarısı'ndaki bilgilere göre; 2022 yılında merkezi yönetim bütçesi yılsonu ödeneğinin gayrisafi yurtiçi hasıla (GSYH) içindeki payı %20,1 düzeyindedir. Bu durum, kamu harcamalarının büyük bölümünün genel bütçe kapsamına dahil edilmeden gerçekleştirildiğini göstermektedir. Aynı zamanda, kamu harcamalarının yalnızca küçük bir bölümünün yasama organı olarak TBMM denetimine sunulduğunu, büyük bölümünün ise yasama organının denetiminin dışında tutulduğunun da göstergesidir. AKP hükümetlerinden önce hazırlanmış son merkezi yönetim bütçesi olan 2002 yılının Merkezi Yönetim Kesin Hesap Yasası'ndaki bilgilere göre; yılsonu ödeneğinin GSYH içindeki payı %33,3 iken, bu payın AKP'li yıllarda düzenli olarak azaltıldığına ve TBMM'nin kamu harcamalarındaki denetiminin düzenli bir biçimde sınırlandırıldığına tanık olmaktayız. Yaklaşık 20 yıllık süre içindeki azalma 13,2 puandır. Başka bir ifadeyle, AKP hükümetleri döneminde TBMM tarafından önceden denetlenebilen kamu harcamalarının payı %37 oranında azaltılmıştır. Özetle, sistemli bir biçimde yasama organının denetimini azaltmaya çalışan bir tutum ve bu tutumun sahibi bir hükümet ile karşı karşıyayız. Merkezi yönetim bütçesi toplamı GSYH'nin %50'sinden daha az olmamalıdır.

Cumhurbaşkanlığı tarafından, merkezi yönetim bütçesi toplamı 2024 yılı için 11 trilyon 89 milyar 37 milyon 425 bin TL olarak teklif edilmektedir. Teklif edilen toplam miktarın yalnızca %6,6'sı (732 milyar 562 milyon 378 bin TL) Sağlık Bakanlığı için ayrılmaktadır. Oysa, 91 milyar 824 milyon 805 bin TL'si Diyanet İşleri Başkanlığı için ayrılmıştır. Tarihsel olarak halklar ve inançlar mozaiği olan Türkiye'de pek çok inanç grubu mensubu yaşarken ve Anayasa'nın ikinci maddesinde cumhuriyetin nitelikleri sıralanırken "... laik ve sosyal bir hukuk devletidir" amir hükmüne karşın bu gruplardan yalnızca bir tanesine yönelik hizmet sunulmasının ve desteklenmesinin yanında, söz konusu kurumun bütçesinin büyüklüğü de dikkat çekmektedir. Bütçeden Diyanet İşleri Başkanlığı için ayrılan pay, Kültür ve Turizm Bakanlığı bütçesinden 2,4 kat, Göç İdaresi Başkanlığı bütçesinden 4,2 kat, Gençlik ve Spor Bakanlığı bütçesinin yarısından, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ise sekizde birinden daha fazladır. Bütçe kaynakları öncelikle devletin laik ve sosyal nitelikleri için ayrılmalı ve kullanılmalıdır.

Cumhurbaşkanlığı tarafından teklif edilen 2024 yılı net bütçe geliri ile bütçenin yalnızca %75'i karşılanabilecektir. Bütçe henüz teklif aşamasında 2 trilyon 736 milyar 7 milyon 876 bin TL eksikle TBMM'nin onayına sunulmuştur. Planlanan bütçe harcamalarından gelir olarak karşılığı gösterilmemiş olan çeyreklik bölümünün de nasıl sağlanacağı yine TBMM denetiminin dışında tutulmak istenmektedir. Teklifte, eksik bölüm dışındaki toplam bütçe gelirinin yaklaşık %90'ının vergi gelirleri ile sağlanacağı belirtilmektedir. Vergi gelirlerinin de yalnızca %31'inin gelir ve kazanç ile mülkiyet üzerinden alınacak vergilerle, %69'unun ise katma değer, özel tüketim, damga vergileriyle harçlar gibi dolaylı vergilerle sağlanması planlanmaktadır. Oysa, bütçe gelirleri öncelikle kârdan, ranttan ve faizden alınacak vergilerle sağlanmalıdır. Gıda, ilaç, kitap, sağlık, eğitim ve hanehalkları tarafından kullanılan su, elektrik, doğalgaz başta olmak üzere, benzer mal ve hizmet alımlarında dolaylı vergiler kaldırılmalıdır. Az kazanandan az, çok kazanandan çok vergi alınmalıdır. Vergi gelirlerinin en az %70'i doğrudan vergilerle sağlanmalıdır.

Teklif edilen 2024 yılı bütçesinin vergi gelirleri arasında yer alan gelir ve kazanç üzerinden alınan vergilerin iki bileşeninden birisi olan kurumlar vergisinin payı yalnızca %52'dir. Genel olarak şirketlerin net kârı üzerinden alınması talep edilen vergiler olarak tanımlanabilecek kurumlar vergisinin şirketlerin net kârı üzerinden alınan oranı 1999 yılı için %46 iken, AKP hükümetleri döneminde %20'lere kadar düşürülmüştür. Derinleşen ekonomik krize karşın, 2024 yılı için ise %25 olarak belirlenmiştir. Yanı sıra, finans kuruluşları ve bankalar için ise %30 olarak uygulanacaktır. Bu uygulama toplumsal eşitsizliklerin önemli ara nedenlerinden bir tanesidir. Kurumlar vergisi oranı %60'ın altında olmamalıdır. Vergi gelirleri, esas olarak maaşlı, ücretli ve düşük gelirlilerden değil kurumlar vergisi üzerinden alınan vergilerden sağlanmalıdır. Kurumlar vergisinin gelir ve kazanç üzerinden alınan vergiler içindeki payı en az %70 olacak şekilde düzenlenmelidir.

Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca, 9 Kasım 2023 tarihinde TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yaptığı 2024 yılı bütçe sunumunu kuşe kağıda ofset baskı ve bol resimli bir kitap olarak da paylaştı. Çok az sayısal veriye, kaynağı net olmayan bolca yoruma dayalı sunum kitapçığının "Birlikte başardık" imzalı ilk sayfasında Dr. Koca yönetimindeki bakanlığın sağlık sisteminin içeriği ve hedefine yönelik saptamalarına da yer verilmiştir. Bunlardan birisinde "... sağlık sistemimiz şifa demektir" ifadesiyle bakan, sağlık hizmetinden anladığının ve planladıklarının "hastalıktan kurtulma, iyileşme" ile sınırlı olduğunu, Arapça bir isim olan "şifa" ile ortaya koymaktadır. Söz konusu hedefin verisini bakanlık bütçesinin programlar itibariyle dağılımını ayrıntılı olarak incelediğimizde bizler de bulabilmekteyiz. Bakanlığın bütçe teklifi incelendiğinde, 2024 yılı bütçesinin %71'inin "tedavi edici sağlık" hizmetleri için ayrıldığı görülmektedir. Her dönem olduğu gibi, bu dönemde de öncelik ve temel işlev maalesef yine "tedavi", Bakan'ın ifadesiyle "şifa" olacaktır. Oysa, bilimsel bilgiler ışığında yapılacak planlamada önceliğin "koruyucu sağlık" hizmetlerine verilmesi ve hem toplumun sağlığının geliştirilmesi hem de korunmasının öncelikli olması gerekmektedir. Beraberinde kişiye ve çevreye yönelik sağlık hizmetleri birbirinden kopartılmadan hem çalışma (fabrika, işyeri, okul, hastane, üniversite vb.) hem de yaşam (mahalle, köy vb.) alanlarında Sağlık Bakanlığı tarafından kamusal olarak sunulmalıdır.

Kitapta çok az başlıkta yer alan sayısal veriler ise birer tablo olarak değil, genellikle sayıların olmadığı grafiklerle sunulmuştur. Bununla birlikte, grafiklerin neredeyse tamamında zamana yönelik gösterimde tercih edilen standart olmayan ölçek kullanımı, incelenen konunun zaman içindeki değişimini doğru algılamayı engelleyecek biçimde düzenlenmiştir. Böylesi bir tutum objektif değerlendirmeyi engelleyen ve değerlendirmeyi sunum yapanın istediği biçimde yönlendirmeyi hedefleyen bilim dışı bir tutumdur. Bakan Dr. Koca'nın verilerin kamuoyu ile paylaşılması konusundaki dikkatlerden kaçmayan tutarsızlıklarına COVID-19 pandemisi döneminde, özellikle 2020 yılındaki paylaşımlarında sıklıkla tanık olduk. Bakanın kendine özel Twitter hesabından her gün paylaştığı sayılarla sonrasında aylık değerlendirmeler için yaptığı basın açıklamasında paylaştığı veriler çoğu zaman çelişkilerle doluydu. Sağlık Bakanı Dr. Koca'nın kendisine yakıştırdığı bu tutum, bir kurum olarak Sağlık Bakanlığı için kabul edilebilir değildir. Bütçe sunumunda bina ve teknolojik yatırımlar ile sağlık emekçilerinin bölgesel ve bakanlık kurumları arasındaki planlanma gerekçesinin-niyetinin net bir biçimde anlaşılabilmesi için bebek ölüm hızı, beş yaş altı ölüm hızı, bağışıklama hizmetleri gibi toplumsal sağlık düzeyi ve sağlık hizmet sunumu ile ilgili verilerin her yılın sonundan en geç iki ay içinde kurumlar, iller ve bölgeler bazında paylaşılmasını sağlayacak düzenlemeler daha fazla gecikilmeden gerçekleştirilmelidir.

Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesinden çalışan giderleri ve sosyal güvenlik kurumlarına devlet primi gideri ödemeleri çıkartıldığında, bir yıl boyunca kişi başına yalnızca yaklaşık 3 bin 248 TL ya da 115 ABD doları düşmektedir. Hesaplamaya hizmet kapsamına alınmış göçmen ve mülteciler de dahil edilse söz konusu kişi başına sağlık hizmeti için ayrılan miktarın daha da düşük olduğu gözden kaçırılmamalıdır.

Programlar itibarıyla, Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesinin yalnızca %28'i (202 milyar 463 milyon 783 bin TL) koruyucu sağlık hizmetleri için ayrılmıştır. Bu durum, bakanın bir yılı aşkın bir süredir aşılama programına alacağını haber vermiş olmasına karşın, rahim ağzı kanseri için koruyucu olan, HPV aşısının programa hâlâ dahil edilmemiş olmasının bir tercih nedeni olduğunun göstergesidir. Yanı sıra, 2023 yılı boyunca kızamık ve verem başta olmak üzere, pek çok aşının zamanında tedarikinin yapılmaması nedeniyle aile sağlığı merkezlerinde aşılama hizmetlerinin gerçekleştirilmesinde önemli aksamalar yaşanmıştır. Bu durum, ebeveynleri tarafından aşı olmaya getirilen bebek ve çocukların aşıları yapılamadan gerisin geriye gönderilmek zorunda kalınmasının da nedeni bakanlığın koruyucu sağlık hizmetlerine gereken önemi vermemesinin hatta ihmalinin bir sonucu olarak yaşandığının da açık belgesidir.

Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesinden çalışan giderleri ve sosyal güvenlik kurumlarına devlet primi gideri ödemeleri çıkartıldığında, koruyucu sağlık hizmetleri için kişi başına yalnızca yaklaşık bin 243 TL düşmektedir. Mevsimlik grip aşısının 6 ay üzerindeki bebekler dahil olmak üzere, herkese yapılması önerilmesine karşın, SGK yalnızca 65 yaş üstü ile kronik hastalığı olanların aşı giderlerini karşılamaktadır. Tüm uyarılara rağmen bakanlık, bu aşıyı programına alıp parasız yapılmasını sağlamamaktadır. Eczanelerde yaklaşık 450 TL karşılığı satışa sunulan grip aşısı için toplumun büyük çoğunluğu her yıl cepten sağlık harcaması yaparak almak zorunda bırakılmaktadır. Bakanlığın koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında kişi başına ayırdığı miktar ise üç grip aşısı bedeli bile değildir. Bakan, söz konusu konuşmasında ve kitapta yer alan "Halk sağlığını önemsiyor, gereksiz antibiyotik kullanımını önleme gayretlerimizi sürdürüyoruz" açıklaması ile ülkede yaşanmakta olan binlerce halk sağlığı sorununu görmezden gelip, klinik uygulama sürecinde yaşanmakta olan sorunlardan birinin engellenmesi çalışmaları üzerinden açıklamaktadır. Oysa, koruyucu sağlık hizmetlerinde öncelik, insanların yaşadığı ve çalıştığı yerlerde karşılaştıkları sağlığı bozan etkenlere yönelik mücadeledir. Bu etkenlerin ortaya çıkmasının engellenmesi, ortaya çıkmış olanların bertaraf edilmesi ile bu etkenlerin kişilere ulaşmasının engellenmesi öncelik sıralamasıdır. Sağlık Bakanlığı, koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan bütçe payını artırmalı, tüm aşılar gereksinimi olanlara yaş ve hastalık ayrımı yapılmaksızın parasız olarak uygulanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı, 2024 yılında tedavi edici sağlık programı için ayrılan paranın %11'den fazlasını (57 milyar 554 milyon TL) şehir hastanelerinin kira bedeli olarak harcayacaktır. Hizmet satın alma ile bu miktar 83 milyar 697 milyon 118 bin TL'ye (%16,15) ulaşmaktadır. Yalnızca bir avuç patronun çıkarını düşünen böylesi bir harcama kalemi kabul edilemez. Sağlık hizmetleri kamusal olarak üretilmeli ve sunulmalıdır. Şehir hastaneleri Sağlık Bakanlığı bünyesinde devlet-kamu hastanelerine dönüştürülmeli, bütün hizmetler kamusal olarak üretilmeli ve sunulmalıdır.

Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca, 9 Kasım 2023 tarihinde TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yaptığı 2024 yılı bütçe sunumu ve kitabında yer alan "Sağlık Diplomasisi" ana başlığında "Türk Sağlık Sistemi İhtiyacı Olanın Yanında" bölümünde, Sağlık Bakanlığı'nın sekiz ülkede toplam 996 yatak kapasiteli sekiz hastane kurduğunu, "İnsani Yardım Hastaneleri Bölge Halkının Yaralarını Sarıyor" bölümünde de tümü Suriye Arap Cumhuriyeti sınırları içinde yer alan sekiz yerleşim alanında toplam bin 91 yatak kapasiteli sekiz hastane kurduğunu belirtmektedir. Bununla birlikte, özellikle ikinci gruptaki hastanelerin uluslararası hukuk alanındaki yeri ve statüsü ile her iki gruptaki hastanelerde hizmetin kimler eliyle ve nasıl sunulduğu, finanse edildiği ile ilgili herhangi bir bilgiye yer verilmemiştir. Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin birinci gruptaki hastaneler için yurtdışı görevlendirme ile gönderilmelerine karşın, ikinci gruptaki hastaneler için zorunlu geçici görevlendirilmeler yapıldığı bazı hekimlerin TTB Merkez Konseyi'ne verdikleri dilekçelerinde dile getirilmiştir. Söz konusu durumun uluslararası hukuka uygunsuzluğu bir yana, "savaş-çatışma koşullarında sağlık hizmetleri" konusunda herhangi bir bilgi ve deneyime sahip olmayan meslektaşlarımıza yönelik bu uygulamadan derhal vazgeçilmelidir.

Bakan Koca, sunumunda ve sunum kitabında "Sağlık Turizmi Gelirimizi Artırıyoruz" başlığında sağlık turizmi istatistiklerini sunarken, yurtdışından gelen her bir hasta başına elde ettikleri gelirin azalmakta olduğunun dahi farkında değil ya da fark edilebileceğini düşünmeden paylaşmış. Şöyle ki; 2021 yılında her bir hasta başına ortalama 2 bin 575 ABD doları gelir elde edildiği görünürken, bu gelirin 2022 yılında bin 684 ABD dolarına, 2023 yılının eylül ayına kadar da bin 663 ABD dolarına kadar azaldığı yapılan hesaplamalarla ortaya konabilmektedir. Bir ülkenin sağlık turizmi kapsamında özel ve kamu sağlık sigorta şirketleri ile kişiler tarafından tercih edilebilmesi için öncelikli özelliğinin "ucuz" ve "hızlı-sıra beklemeksizin ulaşılabilir" olması olduğu bilimsel araştırma sonuçları ile ortaya konmuştur. Bakanlık, bu hastalara sıra bekletmemeyi kendi yurttaşlarının önceliğini ortadan kaldırarak, ucuz olmasını da hekim ve sağlık emekçilerine yapılan ödemeleri olabildiğince düşük tutarak-sömürü oranını artırarak sağlayabilmektedir. Son birkaç yıldır somut olarak da ortaya çıktığı gibi, sağlık turizmi ve bu alanın zaman içinde genişlemesi hem yurttaşlarımızın sağlık hizmetine ulaşmasını zorlaştırmakta (muayene, tetkik ve tıbbi-cerrahi müdahaleler için haftalarca randevu alamamakta, aldıklarında da aylarca sonrasına randevu alabilmektedir) hem de hekim ve sağlık çalışanlarının resmi mesai saatleri sonrasında ve tatil günlerinde de herhangi ek ödeme vb. yapılmadan uzun süreli çalıştırılmalarına neden olmaktadır. Yurttaşlarımızın ve sağlık emekçilerinin daha fazla mağdur edilmemeleri için bu uygulamalar sonlandırılmalıdır.

Hekimler ve sağlık emekçileri de Türkiye'de emek gücünü satarak yaşamak zorunda olanların tümü gibi AKP hükümetleri döneminde daha da yoksullaşmış ve kıt kanaat geçinebilir hale getirilmiştir. Bütçe teklifinde hekimlerin maaş ve emekli aylığına etki edecek 7200 ek göstergenin uygulanması ve özel hizmet tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda en az %150-200 oranında artış yapmaya olanak verecek düzenlemeler yapılmalıdır. Aylık gelirde performans ücretinin payı %10-15'i geçmemelidir. Hekimlerin emekli oldukları sosyal güvenlik kurumundan doğan ve uçurum haline dönüşmüş emekli maaşı farklılıklarına neden olan sorunlar daha fazla geciktirilmeden çözüme kavuşturulmalı, düşük olanlar muadili en yüksek olan maaşla eşitlendirilmelidir.

Küresel düzeyde neoliberal sağlık politikalarının Türkiye'deki metni ve uygulaması olan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık hizmetlerinin üretim ve sunumunda, sanayideki Fordist üretim modelinin nerdeyse aynısı, özellikle tedavi edici sağlık hizmetlerinin sunulmakta olduğu kurumlarda bir süredir olağan hale getirildi. Böylece, kamucu sağlık hizmeti üretim ve sunumunun hâkim olduğu yıllarda "hastalık yok, hasta var" tutumunun yerini "hasta yok, hastalık var" aldı. Bu uygulama ile artık, hastanın ilk muayenesini yapıp tetkiklerini isteyenle, tetkik sonuçlarını değerlendirerek tanısını koyup, reçetesini yazanla ve hasta ilaçlarını bir süre kullandıktan sonra kontrolünü yapan hekimin aynı kişi olması gerekmiyor. Hasta ya da hekim istese, ısrarla çaba gösterse bile bunu sağlayamıyor. Hekim ve hasta arasındaki nitelik olarak oldukça özgün ve özel olması gereken bir ilişkide her ikisi de birbirine yabancılaşıyor ve her ikisi de sağlık hizmetlerinin nesnesine dönüşüyor. Ve ne oluyorsa bundan sonra oluyor. Özellikle 2010'lu yıllardan itibaren salgın gibi yayılan ve önü alınamayan "sağlıkta şiddet" her gün daha da yaygınlaşıyor ve sıklaşıyor. Bu durum, sağlık emekçileri için çalıştıkları her bir gün daha da artan tedirginlik, kaygı, korku, psikolojik travma, fiziksel yaralanma hatta ölüm getiriyor. Türkiye'de çalışma ortamının kendisi sorun üretiyor. Sağlık hizmeti alanlar için de hekimler ve sağlık emekçileri için de çalışma ortamı uzun bir zamandır uygun değil. Çalışma ortamında insana, çalışana yakışır koşulların yaratılmasına yönelik köklü değişiklikler gerçekleştirilene kadar bir nebze olsun sağlıkta şiddetin azaltılabilmesi için TTB tarafından hazırlanıp yetkili ve sorumlu kamusal birimlere ulaştırılmış olan "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarı Taslağı" herhangi bir maddesinde bile değişiklik yapılmadan yasalaştırılmalıdır. Eş zamanlı olarak sağlık sisteminin insan-toplum odaklı bir hedefle kamucu bir sisteme dönüştürülebilmesi için konunun bütün taraflarıyla, daha fazla zaman kaybetmeden masaya oturulmalıdır. Söz konusu yapılanma sağlanmadan ne

sağlıkta şiddetin ne de sağlık emek göçünün azaltılamayacağı, sonlandırılamayacağı bilimsel bilgiye dayalı bir gerçekliktir.

Sağlık Bakanlığı bütçesine ayrılan pay genel bütçenin %15'inden daha düşük olmamalıdır. Söz konusu pay, Sağlık Bakanlığı'nın sağlık hizmetlerinin kamusal olarak üretildiği ve sunulduğu bir sistemde, ülkede yaşayan herkesin prim dahil herhangi bir ödeme yapmaksızın sağlık hizmeti gereksinimlerinin kamusal olarak karşılanmasını sağlaması hedefiyle uyumlu olmalıdır.

Bir defa daha paylaşalım; maalesef Bakan'ın sunumunda da ifade ettiği gibi Sağlık Bakanlığı bütçesinin hedefi şirketlere, yandaşlara kaynak aktarmak olmamalıdır. Bir bütün olarak sağlığının korunduğu, geliştirildiği topluma, toplumsal yaşantıya ulaşmak olmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.11.2023)

BİREYSEL ÖZGÜRLÜK İDDİASIYLA AŞI REDDİNİ SAVUNAN VE TOPLUMU YANILTAN HEKİM HAKKINDA TTB'NİN VERDİĞİ DİSİPLİN CEZASI MAHKEME TARAFINDAN ONANDI

Bir hekimin, bir televizyon programında yaptığı açıklamalar nedeniyle; pandemi koşullarında gerçek dışı bilgilerle korku, panik, yanıltıcı söz ve söylemlerde bulunarak halk sağlığına zarar verdiği, hekimliğe yakışmayan tutum ve davranışlarda bulunduğundan bahisle hakkında başlatılan disiplin soruşturması sonucunda Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu tarafından TTB Disiplin Yönetmeliği'nin 5/t maddesi gereğince meslekten alıkoyma cezası verilmiştir.

Kararın iptali talebiyle açılan davada Ankara 16. İdare Mahkemesi, bu konuda hekimlerin bilgilendirme yaparken güncel doğrulanmış bilimsel bilgileri, bilim insanı kimliğine uygun olarak dile getirmesi ve uzman olduğu alanlarda bilgi vermesinin temel etik anlayışın bir gereği olduğunu; hekimlerin tıbbi deontoloji tüzüklerine, ulusal ve uluslararası etik ve insan hakları düzenlemelerine uymasının hukuki ve etik bir sorumluluk olduğunu; her türlü nesnellikten uzak olan bilgilerin toplum sağlığını etkileyecek sonuçlar doğurduğunu; aşılara bağlı ölümlerle ilgili olarak beyan edilen rakamların bilimsel verilerinin ortaya konulması gerektiğini; kanıta dayalı olmayan söylemler ile etik sorumluluğun ihlal edildiği belirtilerek verilen disiplin cezasının hukuka ve mevzuata uygun olduğuna karar vermiştir.

Ankara 16. İdare Mahkemesi tarafından verilen bu karar, hekimlerin değerlendirmelerinin ve ifadelerinin halk sağlığının tehlikeye girme riskinin oluşturacağı sakınca ile ifade özgürlüğü arasındaki denge, etik ilkeler ve deontolojik yükümlülükler ile ele alınması bakımından önemli ve emsal niteliğindedir.

Hekimlerin bilgilendirme yaparken güncel doğrulanmış bilimsel bilgileri, bilim insanı kimliğine uygun olarak dile getirmesi ve uzman olduğu alanlarda bilgi vermesi temel etik anlayışın bir gereğidir. Halk sağlığı konusundaki mesleki görev ve sorumluluk, hekimi bilimsel ve etik olma yükümlülüğü ile sınırlamaktadır. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de hekimlerin, tıbbi deontoloji tüzüklerine, ulusal ve uluslararası etik ve insan hakları düzenlemelerine uyması hukuki ve etik sorumluklarının bir gereğidir.

Ayrıca; toplum sağlığı yerine bireysel özgürlük adına bilimsel temelden yoksun ve dayanaksız gerekçelerle aşı reddini savunmak, hukuken ve etik anlamda oldukça güç olmakla birlikte pandemi sürecinde aşı uygulanmasının etkili ve güvenli bir mücadele aracı olduğu pek çok ülke deneyimiyle bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Bu bağlamda aşı uygulanması pandeminin kontrol altına alınması, hatta sona erdirilmesi için bir gerekliliktir. Öte yandan aşı olmayanların yaratacağı COVID-19 hastalık yükü, sağlık sisteminin ve sağlık çalışanlarının üzerindeki taşınamaz hale gelen ağırlığı daha da artırmakta ve sağlık hakkına erişimi güçleştirmektedir. Bütün bu bilimsel gerçekleri bir tarafa bırakıp kendi savının bilimsel kanıtlarını ortaya koymadan sarf edilen sözler ile aşı hakkında tereddüt yaratarak bireylerin aşı olmaktan kaçınmasına yol açmak ise hekimlik meslek etiği ve tıbbi deontoloji kuralları ile bağdaşmamaktadır.

Bu bağlamda; bilimi, bilimsel gerçekleri, etik yükümlülükleri önceleyen ve meselenin bireysel ifade özgürlüğüne indirgenemeyecek nitelikte olduğunun altını çizen Mahkeme kararı halk sağlığının korunması açısından önemlidir. TTB, evrensel tıbbi etik değerler çerçevesinde halk sağlığını korumaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.12.2023)

SAĞLIK BAKANLIĞI 2024 BÜTÇE TEKLİFİNDE HEKİMLER, SAĞLIK EMEKÇİLERİ VE TOPLUM SAĞLIĞI YOK!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Sağlık Bakanlığı 2024 Yılı Bütçe Teklifi üzerine değerlendirmesini 15 Aralık 2023 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, sağlık bütçesine ilişkin birlikte söz kurmanın önemine vurgu yaptı. TBMM Bütçe Komisyonu görüşmelerinde Sağlık Bakanı'nın renkli grafikler eşliğinde sunduğu verilerin bilimsel ölçütlere uygun olmadığını ve hakikati büktüğünü belirten Korur Fincancı, "Sağlıklı yaşam süreleri kısalırken, kronik hastalıklar artarken, şehir/şirket hastanelerine hasta garanti edilirken, kâr artırıcı mekanizmalar çoğaltılırken; bu bütçenin Türkiye'de toplumun sağlığın koruyamayacağı aşikâr" dedi.

SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey de Sağlık Bakanlığı bütçesinin artmak bir yana azaldığını, büyüme olarak gösterilen sayıların enflasyon ve TL'deki değersizleşme göz önünde bulundurulduğunda küçülmeye denk düştüğünü söyledi. Farklı kalemlerdeki ödeme yöntemlerinden vazgeçilmesi, sağlık emekçisi sayısının OECD ülkeleri ortalamasına getirilmesi, güvenceli-kadrolu çalışma, emekliliğe yansıyan temel ücret ve işte atılan emekçilerin görevlerine iadesi taleplerini dile getiren Karacabey, "Bütçe bir kez daha gösteriyor ki, önümüzdeki dönem yine mücadele ile geçecek" diye ekledi.

Basın açıklamasının okunması sonrası toplantıya katılan milletvekilleri kısa sözler aldı.

Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (DEM Parti) Ağrı Milletvekili Dr. Heval Bozdağ; toplumun dahli olmaksızın hazırlanarak dayatılan bir bütçenin toplumun ihtiyaçlarının karşılayamayacağını ifade etti. Güvenlik politikalarına ayrılan payın artırılmasından, bölgesel eşitsizliklerden, anadilinde sağlık hakkının gaspından bahseden Bozdağ, içinde halkların, ezilenlerin ve emekçilerin olmadığı bir bütçeyi kabul etmeyeceklerini söyledi.

Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Bursa Milletvekili Dr. Kayıhan Pala; "Bütçede iki makro sorun var. Birincisi; bütçe yetersiz. Sağlığa kaynak aktarma konusunda isteksizlik var. İkincisi; bütçenin dağılımı yanlış. Sağlık politikası hastalanan insanları tedavi etmek üzerine değil, insanları hastalıklardan koruma üzerine kurulmalı" diye konuştu. Deprem bölgesindeki aile sağlığı merkezlerine "Başınızın çaresine bakın" denilmesinin çarpıcı bir örnek olduğunu ifade eden Pala hem toplumun sağlık hakkını hem de sağlık emekçilerinin haklarını göz ardı eden bu bütçeyi reddettiklerini dile getirdi.

Türkiye İşçi Partisi (TİP) İstanbul Milletvekili Ahmet Şık; basın açıklamasında yer alan "bütçenin şeffaf ve tüm bileşenler ile birlikte hazırlanması" ifadesinin önemine vurgu yaptı. Kaynakların bölüşümünde, denetim mekanizmalarının kurulmasında, siyasetteki kirliliğin sonlandırılmasında bu ilke ile hareket edilmesi gerektiğini belirten Şık, "Hangi partiyi destekliyor olursa olsun tüm seçmenlerin, bu sistemin kendi haklarını gözetmediğine ilişkin eleştirel bir bakış ile bütçe oylamalarını izlemelerini temenni ediyorum" diyerek sözlerini noktaladı.

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması metni şöyle:

> Sağlık Bakanlığı 2024 Bütçe Teklifinde Hekimler, Sağlık Emekçileri ve Toplum Sağlığı Yok!
>
> 2024 yılı için planlanan Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi; 17 Kasım 2023'te Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne (TBMM) getirilmesinin ardından tüm eleştirilere rağmen TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edildi. Kanun teklifi 11 Aralık'ta TBMM Genel Kurulu'nda görüşülmeye başlandı ve Sağlık Bakanlığı Bütçesi'nin 16 Aralık'ta TBMM Genel Kurulu'na gelmesi bekleniyor.
>
> Bütçe görüşmelerinde finansal kaynağın kimlerden ne kadar alınarak oluşturulduğu ve kimlere ne kadar dağıtılacağının kararı verildiği için toplumun her kesimi açısından önem arz etmektedir. Bütçe, toplumun sağlığını direkt olarak ilgilendirmektedir. Özellikle son 20 senede kaynağın toplanması ve paylaşımında adil davranılmaması; toplumsal eşitsizlikleri artırmakta ve toplum sağlığını olumsuz yönde etkilemektedir.
>
> Cumhurbaşkanlığı tarafından, merkezi yönetim bütçesi toplamı 2024 yılı için 11 trilyon 89 milyar 37 milyon 425 bin TL olarak teklif edilmektedir. Teklif edilen toplam miktarın yalnızca %6,6'sı (732 milyar 562 milyon 378 bin TL) Sağlık Bakanlığı için ayrılmaktadır. Türk lirası üzerinden %56 oranında artmış gibi görünen bütçeye döviz kurları açısından baktığımızda aslında bir artış olmadığını görebiliriz. Bütçenin 91 milyar 824 milyon 805 bin TL'si Diyanet İşleri Başkanlığı için ayrılmıştır. Diyanet İşleri Başkanlığı için ayrılan pay, Kültür ve Turizm Bakanlığı bütçesinden 2,4 kat, Göç İdaresi Başkanlığı bütçesinden de 4,2 kat, Gençlik ve Spor Bakanlığı bütçesinin

yarısından, Sağlık Bakanlığı bütçesinin ise sekizde birinden daha fazladır. Bütçe kaynakları öncelikle devletin laik ve sosyal nitelikleri için ayrılmalı ve kullanılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nın bütçe teklifi incelendiğinde, 2024 yılı bütçesinin %71,5'inin "tedavi edici sağlık" hizmetleri için, %28,5'inin koruyucu sağlık hizmetleri için ayrıldığı görülmektedir. Bilimsel bilgiler ışığında yapılacak planlamada önceliğin "koruyucu sağlık" hizmetlerine verilmesi ve hem toplumun sağlığının geliştirilmesi hem de korunmasının öncelikli olması gerekmektedir. Tedavi edici ve koruyucu sağlık hizmet oranlarına ayrılan bütçe tersine çevrilmediği sürece sağlıklı bir toplum yaratmak mümkün olmayacaktır.

Yıllardır ülkemizdeki sağlık sistemini ve onun altyapısını oluşturan finansman sistemini eleştirmekteyiz. Olumsuz onca sonuca rağmen halen kırılgan bir sağlık sisteminde ve bu sistemi daha da kırılgan hale getiren mekanizmalarda ısrar edilmektedir. Pandemi, deprem ve diğer afetlerde bilimsel bir sağlık sisteminin her defasında nasıl olmadığına; özellikle yoksul kesimlerin nasıl feda edildiğine şahit olduk. Hazırlanan bütçelere, yapılan sağlık harcamalarına baktığımızda da çökmeye mahkûm olan, sağlıksızlık üreten bu sistemin kaynaklarımızı nasıl yuttuğunu görebiliyoruz.

Bunun yanı sıra, ülke genelindeki toplam harcamalar içinde sağlık hizmetleri için gerçekleşen harcamaların payı da önemli oranda azalmıştır. Nitekim, TÜİK tarafından 7 Aralık 2023 tarihinde yayımlanan "Sağlık Harcamaları İstatistikleri 2022" verilerine göre, toplam sağlık harcamalarının gayri safi yurtiçi gelir (GSYG) içindeki payı %4'e düşmüştür. Oysa, bu orantı 2019 yılında bile %4,7 idi. Pandeminin ilk yılında (2020) %5 olarak gerçekleşirken, 2021 yılında da %4,9 olarak gerçekleşmişti. Özetle, 2022 yılında sağlık harcamalarının GSYG içindeki payı 2019 yılına göre %15, 2020 yılına göre %20 ve 2021 yılına göre de %18 oranında azalmıştır. Tek başına bu veriler bile iktidarın sağlık hizmetlerini ne kadar önemsediğini, önceledeğini ortaya koyması açısından yeterlidir. Bununla birlikte, toplam sağlık harcamalarının %73'ü hanehalkları tarafından gerçekleştirilirken devletin payı %27'nin bile altındadır. Bu durum kabul edilemez. Devlet elini halkın cebinden çekmeli, sağlık harcamaları hanehalkaları tarafından değil tamamı devlet tarafından, genel bütçe içinden karşılanmalıdır.

Hekimler ve sağlık emekçileri Türkiye'de emek gücünü satarak yaşamak zorunda olanların tümü gibi her geçen yıl daha da yoksullaşmış ve kıt kanaat geçinebilir hale getirilmiştir. Bütçe teklifinde hekim ve sağlık emekçilerinin maaş ve emekli aylığına etki edecek ek göstergelerin ve özel hizmet tazminat oranlarının yükseltilmesiyle maaşlarda en az %150-200 oranında artış yapmaya olanak verecek düzenlemeler yapılmalıdır. Sağlık Bakanlığı bütçesinin hedefi şirketlere, yandaşlara kaynak aktarmak olmamalıdır. Bir bütün olarak sağlığının korunduğu, geliştirildiği topluma, toplumsal yaşantıya ulaşmak olmalıdır.

Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesini sadece sağlık emekçilerinin değil, halkın sağlığını da koruyamayacağı için reddediyoruz. Bütçenin şeffaf ve tüm bileşenlerle birlikte hazırlanması gerektiğini bir kez daha vurguluyoruz. 2024 Merkezî Yönetim Bütçe Kanunu Teklifi Plan ve Bütçe Komisyonu'ndayken de yaptığımız uyarıları tekrarlıyoruz:

Oluşumundan her harcamasına kadar tüm aşamalarda toplumun denetleyebildiği bir bütçe hazırlanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı Bütçesi, genel bütçenin en az %15'i olmalıdır. Bütçe kaynakları, devletin laik ve sosyal nitelikleri öncelikli olarak kullanılmalıdır.

Sağlık hizmetleri harcamalarında merkezi devlet harcamalarının payı artırılmalı, SGK ve hanehalkları harcamalarının payı azaltılmalıdır. Katkı-katılım, ilave ücret gibi hiçbir ad altında halktan sağlık hizmetleri için ücret alınmamalıdır.

Bütçe oluşturulurken çalışanlar ciddi miktarda vergilerle ezilmemeli, vergiler asıl olarak özel sermayeden karşılanmalıdır.

Hem sağlık sisteminde hem de sağlık sisteminin yürütüleceği bütçede koruyucu sağlık hizmetleri öncelenmelidir. HPV ve grip gibi aşılar da dahil tüm aşılar parasız olmalıdır.

Kişiye ve çevreye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri, birbirinden kopartılmadan Sağlık Bakanlığı tarafından kamusal olarak sunulmalıdır.

Toplum sağlığının öncelendiği, kişiye ve çevreye yönelik koruyucu sağlık hizmetinin yaşam ve üretim alanlarında bir arada sunulduğu bir sağlık sisteminde tedavi edici hizmetler de etkin, kamusal sağlık kurumları tarafından verilmelidir. Şehir hastaneleri modeli tedavi edici sağlığa ayrılan bütçenin önemli bölümünün özel sermayeye kaynak aktarımıdır ve vazgeçilmelidir.

Tüm emekçiler, insanca yaşayabilecekleri çalışma koşullarında hak ettikleri güvenceli ücreti almalıdır. Sağlık emekçilerine ek ödeme, teşvik vb. adlarla yapılan, ekip anlayışını bozan, rekabet oluşturan ve çalışma barışını bozan ödeme yöntemi yerine yoksulluk sınırının üzerinde, tek kalemde, tamamı emekliliğe yansıyacak şekilde temel ücret ödenmesine başlanmalıdır.

COVID-19 pandemisinde ve en son şubat ayında Kahramanmaraş ve Hatay merkezli depremlerde gördüğümüz gibi sağlık sistemleri çökme aşamasına gelmiştir. Yaşanması muhtemel yeni salgınlara ve beklenen afetlere karşı da bütçe kalemi oluşturulmalıdır.

Sağlık hizmetlerinin üretilmesi planlanması ve sunulmasının tüm aşamalarında sağlık emekçileri ve tüm sağlık örgütleri karar alma süreçlerine dahil edilmelidir.

Bizler sağlık emek ve meslek örgütleri olarak kamu otoritesini uyarırken, hakkımız olanı alana kadar mücadele edeceğimizi bir kez daha bildiriyor ve tüm çalışanları birlikte mücadeleye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(15.12.2023)

7. ULUSLARARASI VE 25. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ ANTALYA'DA DÜZENLENDİ



Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) tarafından bu yıl 7'nci defa uluslararası ve 25'inci defa ulusal çapta düzenlenen Halk Sağlığı Kongresi, 14-17 Aralık 2023 tarihlerinde Antalya'da yapıldı.

Ana teması "Cumhuriyetin 100. Yılında Halk Sağlığı: Geçmişten Geleceğe" olarak belirlenen kongrede konferans, panel, forum, sözlü ve poster bildiri sunumları formatlarında 50'den fazla oturumda 100'den fazla sunum yapıldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ise kongrede iki oturum düzenledi.

"TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu: Afete Dirençli Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlıklı oturumda TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin'in kolaylaştırıcılığında TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Burcu Tokuç ve Dr. Mehmet Zencir ile Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz konuşmacı olarak yer aldı. Konuşmalarda deprem bölgesindeki yaşam ve halk sağlığı hizmetlerinin durumu aktarıldı, olağandışı durumlara dayanıklı halk sağlığı hizmetlerinin değerlendirmesi yapıldı ve olağandışı durumlara dayanıklı olmada sağlık reformlarının etkisi ele alındı.

"TTB Halk Sağlığı Kolu 34. Gezici Eğitim Semineri Oturumu: Afete Dirençli Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlıklı oturumda ise Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Dr. Beyhan Cengiz Özyurt'un kolaylaştırıcılığında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Arş. Gör. Dr. Gül Usar Yıldır ve Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Ars. Gör. Dr. Sedat Yiğit konuşmacı olarak yer aldı. Konuşmalarda 17-23 Eylül 2023 tarihlerinde deprem bölgesinde yapılan Gezici Eğitim Semineri'nin raporu sunuldu, saha çalışmaları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

(20.12.2023)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU: SALGIN TOPLUMU VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ KASIP KAVURUYOR; FAZLADAN ÖLÜMLERİN VE YAŞANAN KAOSUN SORUMLUSU SAĞLIK BAKANI'DIR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), solunum yolu hastalıklarına bağlı olarak ciddi bir salgın ile karşı karşıya kalınması üzerine 10 Ocak 2024 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Güçlü Yaman'ın yayımladığı verilere atıfla fazladan ölüm sayısının yeniden pandemi öncesi dönem ortalamasının üzerine çıktığını söyledi. Korur Fincancı, kamu otoritesinin aşı güveni oluşturmak bir yana, lobicilik gibi iddialar ile aşı tereddüdünü tırmandırdığını belirtti ve salgının boyutunu gösteren çalışmaları nedeniyle kol üyelerine teşekkür etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, ASM'lerin yanı sıra ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde de salgın gerçeğiyle karşı karşıya olunduğuna dikkat çekti. Acil servislerin ve yoğun bakımların dolduğunu, randevuların aksadığını, bu durumun başka hastalıklar nedeniyle tedavi gereksinimi duyan insanları etkilediğini dile getiren Ökten, topluma maske-mesafe-hijyen-havalandırma önlemlerini uygulama çağrısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, tedavi edici hekimlik ve özel sağlık sektörünün lobileri tarafından yönetilen Sağlık Bakanlığı'nın tutumu nedeniyle birinci basamak sağlık hizmetlerinde bu kaosun yaşandığının altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin, Adıyaman'da hasta sayısının arttığını, polikliniklerin dolduğunu, özellikle işyerlerinin ve okulların ciddi bulaş ortamlarına dönüştüğünü ifade etti. Şirin, "Biz eylül aylarında risk grubundaki hastalarımızı aşılamaya başlarken, aşı eksikliği nedeniyle bu dönem birçok hastamızı geri çevirmek zorunda kaldık. Kamu otoritesinin bilimsel yaklaşımdan uzak bir şekilde aşı karşıtlığını ve tereddüdünü beslemesi de kaosu büyüttü" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, TTB'nin alınması gereken tedbirlere ilişkin kamu otoritesine yazdığı yazıları hatırlattı. "Önlemlerin alınmaması, çağrıların görmezden gelinmesi, aşılamaya engeller konulması, birinci basamağa gerekli önemin verilmemesi... İşte tam da bunlar yaşanan kaosun sebebidir" diyen Çıbık, derhal aklın ve bilimin gösterdiği yoldan ilerlenmesi çağrısı yaptı.

TTB Aile Hekimliği Kol Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, pandemi döneminde de bugünküne benzer dalgalar yaşandığını fakat alınan önlemlerle bu dalgaların geri çekilebildiğini, oysa bugün önlem alınmadığı için çok daha ciddi bir durum ile karşı karşıya kalındığını belirtti. Türkiye'nin dört bir yanındaki aile hekimleriyle konuştuklarını ve hemen hepsinin aynı tabloyu çizdiğini kaydeden Kırımlı, "Bakan nezle diyor ama biz nezlenin ne olduğunu biliyoruz. Hastalarımız nezle değil, COVID ve İnfluenza geçiriyor. Bazılarını kaybediyoruz. Buna karşın ne test yapılıyor ne tanı konuyor. İnsanlar hasta hasta çalışmaya zorlanıyor. Salgının yükü sağlık emekçilerinin omuzlarına bindiriliyor. ASM'ler mekansal sorunları nedeniyle bulaş alanlarına dönüşüyor. 'Ölen ölsün,

hastalanan hastalansın' yaklaşımı var. Tüm bu yaşanların sorumlusu Sağlık Bakanı'dır" diye konuştu.

Basın toplantısında deprem bölgesindeki aile hekimleri de kısa aktarımlar yaptı.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz ve Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun; gelen başvuruların %50'den fazlasının solunum yolu hastalıklarına bağlı olduğuna dikkat çekti. Grip ve COVID aşılarının yokluğundan, konteynır ASM'lerde bekleme alanları olmadığından, hastaların yağmur ve kar altında beklemek zorunda kaldığından, konteynırların ve çadırların dar ve kapalı alanda kalabalık bir nüfusun barınmak zorunda kalması nedeniyle bulaş alanlarına dönüştüğünden bahseden Yılmaz ve Tosun, depremzedelerin depremin ve salgının yıkımını bir arada yaşadığını vurguladı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

Salgın Toplumu ve Sağlık Emekçilerini Kasıp Kavuruyor!
Salgın var, korunma yok!
Hastalıklar var, tedbir yok!
Ölümler var, Sağlık Bakanlığı'ndan ses yok!

Ülkemizde bir aya yakın süredir hız kesmeden süren İnfluenza, COVID-19, RSV başta olmak üzere Adenovirüs, Rotavirüs gibi mevsimsel virüslerin kaynaklık ettiği salgın, toplumu ve sağlık emekçilerini adeta esir almış, oldukça önemli bir toplumsal sağlık sorunu haline gelmiştir.

Toplumdan ve sağlık emekçilerinden gizlenen, yok sayılan salgın, geçtiğimiz yıllara göre her gün onlarca fazladan ölüme neden oluyor. Günlerdir hasta yataklarında bir türlü iyileşemeyen yurttaşlarımız işlerine gidemiyor, öğrenciler derslerinden geri kalıyor. Başta yaşlılarımız ve risk grubunda olan insanlarımız salgının ağır etkisi altında zor günler yaşıyor. Bu günlerde gücünün üstünde hasta bakan sağlık emekçileri yorgun düşmüş, bir kısmı salgının etkisiyle hasta olmuştur.

Salgını önleme yerine hastaların tedavi tercihi sistem tıkadı

Salgını önleyici yöntemler tercih edilmeyince; hastane polikliniklerinde hastalar yığılmaya, yoğun bakımlarda hasta yatağı bulmada zorluklar yaşanmaya başlandı. Hastaneler dolmuş durumda, servislerde yer bulunamıyor. Randevu almak imkansız. Hastane poliklinikleri için randevu bulamayan yurttaşlarımız acillere ve aile sağlığı merkezlerine (ASM) akın ediyorlar.

Uygunsuz ASM binalarında risk grupları salgına karşı korumasız

Salgın sebebiyle ASM'lere yığılan hastalar, uygunsuz ASM binalarının daracık koridorlarında, havalandırması olmayan odalarında muayene olmayı beklerken; aşı olmaya gelen çocuklar, gebeler, kronik hastalık takibi için ASM'ye gelen risk grubu nüfusla karşılaşmakta bulaş için uygun bir ortam oluşmaktadır.

Okullarda dersler durmuş halde

İşçiler hasta halde işe gidiyor toplu taşıma kullanıyor, salgın yayılıyor

Son bir aydır gördüğümüz tabloda tüm okullar hastalıktan kırılıyor, işyerlerinde çalışanlar hastalıktan kırılıyor. Okullarda sınav dönemi olması, işyerlerinde ise çalışma şartları ve patron baskısı nedeniyle yurttaşlarımız istirahat edemiyor, çalışmaya, hasta hasta çalışmaya, işe ve okula bu şartlarda gitmeye ve kendileri ile birlikte okul ve işyerlerinde ya da toplu taşıma araçlarında çevrelerinde olan kişilere de salgını yaymaya devam ediyor.

Sağlık çalışanları baskıyla hasta halde çalıştırılıyor

Salgına dair tek bir önlem önerisinde bulunmayan Sağlık Bakanlığı, sağlık emekçilerine "İstirahat dahi etmeyin, rapor almayın, hasta halde çalışmaya devam edin" diye yazılar gönderiyor. ASM'lerde hastalanmamış neredeyse tek bir ebe, hekim ve hemşire kalmamışken; sağlık çalışanlarından istenen, yüksek ateş ve nefes darlığı ile çalışması. Salgın döneminde en çok ihtiyaç duyulan MHRS bile işlevsiz kılınarak, salgını önlemek değil hastalığın tedavi edilmesi tercih edilmektedir.

Nezle değil grip, solunum yolu enfeksiyonu değil COVID var

Halkın sağlığını hiçe sayan Sağlık Bakanlığı var

Sağlık Bakanlığı bu salgına dair yaptığı açıklamalarda, salgının toplumda yarattığı olumsuz etkiyi önemsiz göstermek için grip ve COVID salgını yerine sıradan mevsimsel nezleden bahsetmektedir. Oysa Sağlık Bakanlığı'nın elinde mevcut salgına ilişkin veriler mevcutken, salgının kapsamı ve toplumda yarattığı tahribat bilinmekte iken bunu kamuoyundan gizleyerek toplumun salgından korunması için alınması gereken tedbirlerden kaçındığı açıktır. Yaşadığımız bahar nezlesi değil, ölümcül İnfluenza ve COVID salgınıdır.

TTB olarak uyardık, göreve davet ettik, görmezden geldiler

Türk Tabipleri Birliği (TTB), toplumu ve sağlık çalışanlarını derinden etkileyen salgına karşı Sağlık Bakanlığı'na çağrıda bulunarak halkın salgına karşı korunması amacıyla başta aşı olmak üzere koruyucu önlemelerin geliştirmesi, halkın ve sağlık çalışanlarının bilgilendirilmesi ve alınacak tedbirler için önerilerde bulunmuş fakat maalesef bu öneriler ve talepler hükümet tarafından görmezlikten gelinmiştir.

İnfleunza ya da COVID olmamak için "Elimizdeki en büyük koz hastalanmamaktır" diyerek suçu bireylere, "Rapor almayın, hasta hasta çalışın" diyerek yükü sağlık emekçilerine atamazsınız.

Ne yapılmalı? Ne yapmalıyız?

Yaşadığımız salgın basit bir nezle değildir. Toplum ve sağlık çalışanları salgınla ilgili sürekli bilgilendirilmeli, koruyucu önlemler hatırlatılmalı, eğitimler yapılmalıdır.

Sağlık kurumlarında maske takılması zorunludur. Genelgeler halen geçerlidir ve maske şu an en çok ihtiyacımız olan koruyucu tedbirlerden biridir.

Toplu taşıma, kapalı kalabalık ortamlarda maske-mesafe-hijyen kuralının uygulanması, bunun için yönetenlerin kararlı tutum içinde olmaları önemli ve gereklidir.

Sağlık kurumlarında sağlık emekçilerinin hastalığı bir iş güvenliği sorunudur. Hastalanan her sağlık emekçisinin sorumluluğu Sağlık Bakanlığı'na aittir.

Tereddüdü giderilmediği için aşı olmayan her yurttaşımızın sorumluluğu da Sağlık Bakanlığı'ndadır.

Riskli grupları korumak için grip aşısı halen mevcuttur ama aşı karşıtları söylemleriyle kafası karıştırılan yurttaşlar doğru bilgilendirilmelidir. COVID-19 güncel varyantı için aşı temin edilmeli risk gruplarına uygulanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı acilen harekete geçmeli, görev ve sorumluluğunu yerine getirmelidir.

TTB Aile Hekimliği Kolu olarak; süreci takip ettiğimizi, uyarı ve taleplerimizi eksiltmeyeceğimizi, halkın sağlık hakkı ile sağlık emekçilerinin yaşam ve güvenli çalışma ortamı başta olmak üzere hakları için mücadele etmeye kararlı olduğumuzu bildiriyoruz.

Halkımızı bizimle dayanışma içinde sağlığımızı ve yaşamımızı birlikte korumaya davet ediyoruz.
Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(10.01.2024)

X HASTALIĞI HAKKINDA BİLGİLENDİRME NOTU

X hastalığı ile ilgili başlıklar ve gönderiler sosyal medyada dolaşmaya başladığından beri hastalıkla ilgili internet üzerinden aramalar hızla arttı. Bazı insanlar bunun bir pandemiyle bağlantısını araştırırken, diğerleri semptomlar hakkında bilgi arıyor; bu da insanların X hastalığının şu anda yayılmakta olan yeni bir hastalık olduğuna inandıklarını ortaya çıkarıyor.

X Hastalığı Nedir? Gerçekten Var mı? Sizi Öldürebilir mi?

Öncelikle X hastalığının gerçek bir hastalık olmadığının bilinmesi gerekir. Bir salgına veya birden fazla kıtaya yayılması halinde pandemiye neden olabilecek, şu anda bilinmeyen bulaşıcı hastalıklara atıfta bulunmak için Dünya Sağlık Örgütü tarafından belirtilen X hastalığı varsayımsaldır. X hastalığı, aynı zamanda belirti gösterebilecek bir hastalık değildir çünkü böyle bir hastalık henüz bulunmamaktadır.

COVID-19, 2019 yılının sonunda salgına yol açtığında X hastalığının bir örneğiydi. Kendimizi buna karşı savunmak için yeterince hazırlıklı olmadığımız için, COVID-19 hızla yayıldı ve dünya çapında milyonlarca kişinin ölümüne neden olan ölümcül bir salgına neden oldu. X hastalığı kavramı, insan sağlığına yönelik çok gerçek ve giderek büyüyen bir tehdidi tanımlıyor, dünyanın buna yanıt vermek için daha iyi hazırlanması gereken bir tehdit. Ortaya çıkan en son X hastalığı, COVID-19'a neden olan SARS-CoV-2 virüsüydü.

Bir Sonraki X Hastalığı Ne Zaman ve Nereden Gelecek?

Bir sonraki X hastalığının nerede ve ne zaman ortaya çıkacağını hiç kimse tahmin edemez. Ancak kesin olan şey, gelecekteki bir X hastalığının var olduğu ve bir noktada hayvanlardan insanlara bir hastalık salgınıyla yayılmaya başlayacağıdır. Yakın tarih bize, insanlarda ciddi hastalıklara ve ölüme neden olabilecek patojen salgınlarının giderek sıklaştığını gösteriyor. Yalnızca 21. yüzyılda SARS-CoV-1, MERS, SARS, Ebola, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, Zika ve diğer birçok yeni ve yeniden ortaya çıkan viral hastalık salgınları yaşandı. 2022'de yayımlanan araştırma, herhangi bir yıl içinde bir pandeminin, COVID-19'a benzer etkiye sahip olma olasılığının yaklaşık 50'de 1 olduğunu ortaya çıkardı. Ne yazık ki, risk artıyor ve çevresel değişim bu artan riske önemli bir katkıda bulunuyor. Dünyanın her yerinde her zaman yeni hastalıklar ortaya çıkıyor ve sıklıkla yarasa gibi hayvanlardan insanlara geçiş yapıyor. Bilim insanları, bir sonraki X hastalığının, insanlarda hastalığa neden olma yeteneklerini halihazırda göstermiş olan yaklaşık 25 virüs ailesinden birinden ortaya çıkacak yeni bir virüsten kaynaklanma ihtimalinin yüksek olduğunu düşünüyor. Bir sonraki pandemi tehdidinin yeni bir X hastalığı olarak ortaya çıkması muhtemel olsa da, halihazırda bilinen patojenlerin mutasyona uğraması ve/veya yeniden ortaya çıkması ve ardından Chikungunya virüsünde olduğu gibi uluslararası hastalık salgınlarına veya pandemilere yayılması riski de mevcut.

Henüz Mevcut Değilse, X Hastalığına Nasıl Hazırlanabiliriz?

Özelliklerini veya geliş zamanını kesin olarak tahmin edemiyor olmamız, X hastalığı için plan yapamayacağımız anlamına gelmez. Devletler, bilim insanları ve emek ve meslek örgütleri gibi konunun ilgilileri gelecekteki salgınlar konusunda toplanmalıdır. Daha önceki pandemilerden dersler çıkararak kapsamlı ve uygulanabilir planlarla, yaşam alanlarımız gelecek salgınlara karşı hazırlanmalıdır. Bu sayede önümüzdeki pandemilerde birçok insanın yaşamı kurtarılabilecektir. Yeni bir X hastalığı için bilim insanları, hızla uyarlanabilecek aşılar ve tedaviler gibi yeni tıbbi savunmalar oluşturma konusunda bizleri bir adım öne taşıyabilirler.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.01.2024)

4 MART DÜNYA OBEZİTE GÜNÜ: OBEZİTE BİR YOKSULLUK HASTALIĞIDIR

Obez insan sayısı, son yayımlanan çalışmalara göre tüm dünyada bir milyarı aşmıştır. 1980'lerden bu yana 70'ten fazla ülkede obezite oranları en az iki katına, benzer şekilde son 30 yılda çocuklar ve ergenlerdeki obezite oranı 2-4 katına çıkmıştır. Türkiye İstatistik Kurumu'nun sağlık araştırmasında da nüfusun %20'den fazlasının obez olduğu göze çarpmaktadır. Önemli bir halk sağlığı sorunu olan obezite, dünya çapında hızla artmakta ve "küresel bir salgın" şeklinde ifade edilmektedir.

Aşırı kilonun hastalık ve ölümle ilişkisi yüz yıllardır bilinmektedir. Obezite ve ilişkili olduğu hastalıklar nedeniyle dünyada her yıl milyonlarca insan ölmektedir. Dünyada başlıca ölüm nedeni olarak gösterilen kardiyovasküler sistem hastalıklarının önemli nedenlerinden biri de obezitedir. Aynı zamanda obezite; tip 2 diyabet, hipertansiyon, inme, kanser, iskelet sistemi hastalıklarına da neden olabilmektedir.

Obezite, Dünya Sağlık Örgütü tarafından vücutta aşırı veya anormal yağ birikimi olarak tanımlanmaktadır. Ölçümünde ise kilonun boyun karesine oranını ifade eden vücut kütle indeksi kullanılmaktadır. Vücut kütle indeksi (VKİ) 30 kg/m2'nin üzeri obezite olarak, VKİ 25-29,99 kg/m2 arası aşırı kilo olarak tanımlanmaktadır.

Küresel düzeyde toplumların sağlığını etkileyen obezite ile mücadelenin başarısızlığının nedenleri de tartışılmaya değerdir. Tüm dünyada obezite ile mücadeleye bakış açısı daha çok tedavi odaklı ve bireysel sorumluluklar üzerinden ele alınmaktayken, ülkemizde de durum benzerdir. Üstelik Sağlık Bakanlığı'nın toplumun daha fazla hastalanması ve hastanelere başvuru sayısıyla övünmekte ısrar etmesi de obezite ile mücadele ve önlenebilir tüm hastalıklar açısından kaygı vericidir.

Obezitede son 40 senede bu denli bir artışta değişen dünya ve toplum düzeninin etkisi tabii ki yadsınmamalıdır. Özellikle merkez kapitalist ülkelerde obezite oranı yoksullar arasında giderek artmaktadır. Karbonhidrat odaklı beslenme kültürü, sınıfsal eşitsizlikler ve sömürünün her alanda yaygınlaşması, çalışmak zorunda olan insanların çalışma koşullarının gittikçe kötüleşmesi ve yaşam tarzlarının düzensizleşmesiyle dengesiz beslenmeleri obezitenin yaygınlaşmasında önemlidir. Çalışma koşullarının yeterli dinlenmeye olanak vermemesi ve sağlıklı beslenmenin ekonomik açıdan da yükünün ağırlaşması nedeniyle toplum daha kolay ulaşabildiği fazla kalorili, işlenmiş ve sağlıksız gıdaları kısa zaman içerisinde tüketmeye yönelmektedir. Bunların yanında tüketmeye dayalı yaşam, fiziksel aktivite azlığı, ekran başında sürenin gittikçe artışı gibi nedenler de obeziteyle ilişkilendirilmektedir.

Dünyanın en büyük sağlık sorunlarından biri olan obezite ciddiye alınmalı, Türkiye ve tüm dünyada bu zamana kadar başarısızlık getiren mücadele tarzındaki bakış açısı yeniden değerlendirilmelidir. Tedavi edici değil, koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği bir acil eylem planı oluşturulmalıdır. Yeterli ve güvenceli ücret, insanca çalışma koşulları, fiziksel aktivite için ücretsiz, uygun ortam ve zaman, sağlıklı gıdaya her koşulda düşük ücretle ulaşım, okul gibi alanlarda ücretsiz ve nitelikli beslenmenin kamu otoritesi tarafından sağlanabilmesi obezite ile mücadele için de gereklidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.03.2024)

NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI ARAŞTIRMA İNCELEME ÖZENDİRME ÖDÜLÜ BAŞVURU SÜRECİ BAŞLADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana düzenli, 2011 yılındaki yönerge değişikliğinden itibaren "Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü" başlıkları altında her yıl dönüşümlü olarak "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir.

Ödül için başvuruların yönerge esasına göre yapılması gerekmektedir. Yönergeye göre belirlenen jüriler, başvuruları değerlendirerek ödül almaya hak kazanan kişi ya da grupları belirlemektedir.

Başvuru için son tarih 31 Temmuz 2024'tür.
Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Yönergesi için tıklayın.
Başvuru formu için tıklayın.

(24.04.2024)

BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİYLE EDİNDİĞİMİZ KAZANIMLARIMIZ TEHDİT ALTINDA

Türkiye'de, günümüzde bağışıklama hizmetleri deneyimlerimizle uyumsuzdur ve kazanımlarımız tehlikededir!

Kazanımlarımız

Bağışıklama dünyada en büyük başarı öykülerinden birisidir. Aşılar sayesinde her yıl milyonlarca ölüm ve sakatlık önlenmektedir (1). Ülkemizde yürütülen aşılama çalışmalarıyla çiçek hastalığı 1959'dan, çocuk felci hastalığı 1998'den bu yana görülmemektedir. Yenidoğan tetanosu 2009'dan, kızamıkçık 2019'dan bu yana hedeflenen sıklık düzeyinin altına çekilmiştir. Difteri (kuşpalazı) hastalığında 2004'ten sonra sadece 1 (2011) olgu görülmüştür (2).

Tablo 1. Türkiye'de Aşı ile Önlenebilen Bulaşıcı Hastalıkların Zamana Göre Dağılımı (1985-2022)

Hastalık (Aşılamaya başlama yılı)	**1985**	**2004***	**2022**
Nüfus (bin)	49.660	67.160	85.790
Difteri (1937-	145	0	0
Kızamık* (1970-	14.695	8.927	103
Boğmaca (1937-	2.678	389	8
Çocuk Felci (1963	88	0	0
Yenidoğan tetanosu	41	15	0
Tetanoz (1968-) Toplam	113	37	10

* Bulaşıcı Hastalıkların Bildirim Sistemi Yönergesinin yayınlanmasından sonra (2004) tanı koyma süreci standardize edilmiştir.

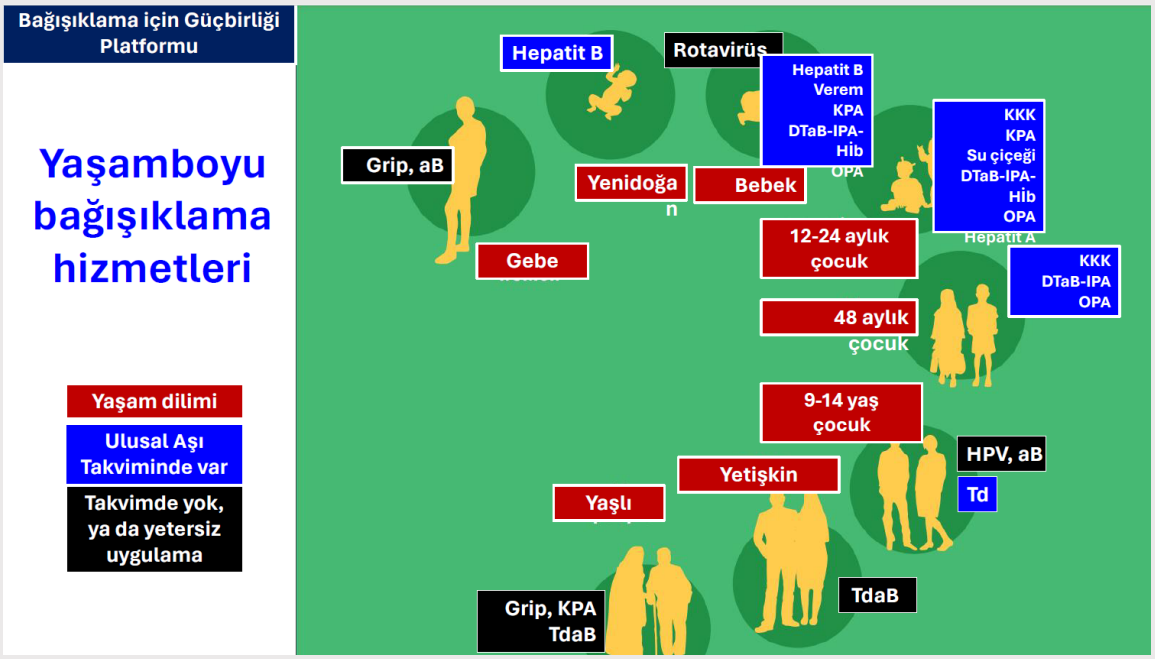
Tehditler

1. DSÖ'nün tüm dünya çocukları için önerdiği aşılar Ulusal Aşı Takvimimizde yer almamaktadır.

Genişletilmiş Bağışıklama Programını (GBP) 1985'teki Ulusal Aşı Kampanyasından bu yana uygulayan Türkiye, Dünya Sağlık Örgütü'nün tüm dünya çocukları için önerdiği rotavirüs ve human papilloma virüs aşılarını henüz Ulusal Aşı Takvimi'ne eklememiştir. Her iki aşıya da eczaneler aracılığıyla ulaşılabilmektedir. Ne var ki, rotavirüs aşısının 1 dozu 1.741 TL ($53.51); HPV aşısının 1 dozu 3.225 TL'dir ($99.09). Bu yüksek fiyatlar toplumun büyük bir kesimi için karşılanabilir değilken -asgari ücret 17.002 TL ($522.39)-; bu aşılara rotavirüs ishali ve servikal kanser hastalıklarının morbidite ve mortalite yükü nispeten daha az olan varsılların erişimi olanaklıdır. Bu durum aşılama takviminde yer alacak aşıların seçimiyle gelişen/geliştirilen bir eşitsizlik kaynağı olarak dikkate alınmalıdır.

2. Yürütülen bağışıklama programı halen çocukları koruma yönelimlidir. DSÖ'nün önerdiği gibi yaşam boyu bağışıklamaya evriltilmemiştir.

Şekil 1. Yaşam Boyu Bağışıklama



Aşılar kişileri hastalıktan koruduğu için; çocukları gelişme geriliğinden, eğitimin aksamasından korur, akranlarıyla oynayarak, öğrenerek birlikte büyümesine katkı sağlar. Yetişkinlikte, yaşamda aktif ve katkı sağlayıcı potansiyellerini güçlendirir. Yaşlılıkta engelli olmayan yaşam yıllarını arttırır. İnsanların yaşam kalitesini artırır, önlediği hastalıklar ve komplikasyonları nedeniyle sağlık harcamalarında tasarrufa katkı sağlar (3).

Ülkemizde çocukluk döneminden itibaren kişilerin bağışıklığın devamının sağlanması için pekiştirme dozu gerektiren difteri, tetanos, boğmaca aşılamaları, yalnızca Td bileşiminde gebeler için programdadır. Erişkin sağlamların, risk grubunda olan hastaların bağışıklanmasına yönelik hizmet sunumu ve sonuçları GBP'nin asli ögeleri gibi görünmemektedir. Gebelere grip aşılaması reçete edilirse geri ödeme kapsamında ise de, gebelerin ne kadarının aşılanabildiğine dair bilgiye erişilememiştir (4). Yaşlıların TdaB, grip ve pnömokok aşılamalarının da Türkiye'deki kapsayıcılığı çok düşüktür ve bu aşılamaların doğru ve ciddiyetle yönetilmesiyle Türkiye'de her sene meydana gelen binlerce ölüm önlenebilecektir.

3. DSÖ'nün hastalık eliminasyonu-eradikasyonu, hedefleri doğrultusunda ciddi tehditler altındadır.

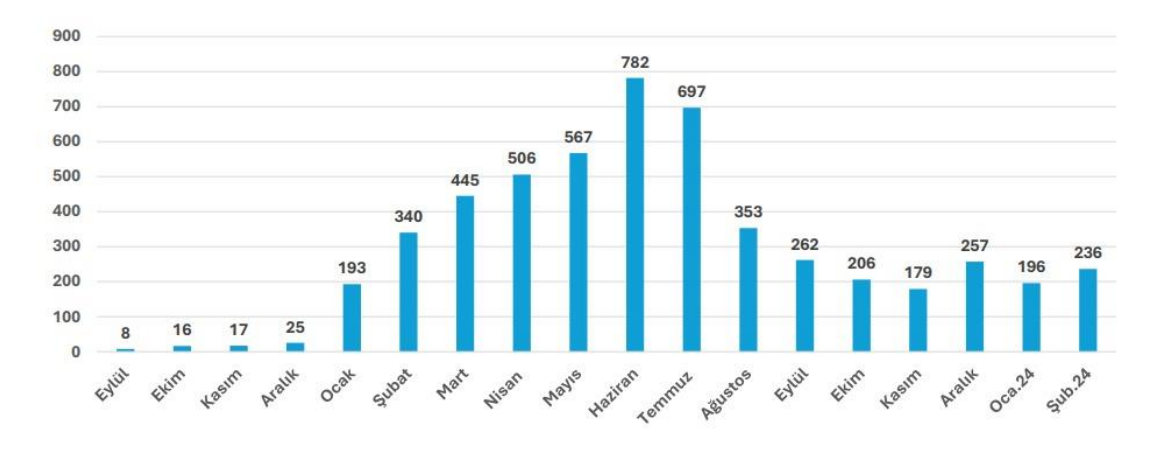
DSÖ, servikal kanserin eliminasyonu stratejisi kapsamında, 2030 yılına kadar 15 yaş altı kız çocuklarının en az %90'ının HPV aşısı ile aşılanmasını hedeflemiştir. 2020'de açıklanan bu hedefe rağmen Türkiye, Sağlık Bakanı'nın aşının ücretsiz olacağı duyurusuna rağmen, henüz HPV aşılamasını ulusal takvime eklememiş durumdadır. İnisiyatif Sağlık Bakanlığı'ndadır ve bunun gecikmesi toplumda ve bizlerde endişeleri artırmaktadır. Aşının öneminin farkındalığına uygun hareket edilmelidir. DSÖ verilerine göre bu yıl itibarıyla dünya çapında 137 ülke HPV aşılarını ulusal programlarına dahil etmiş bulunmaktadır. Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi'ne göre 30 Avrupa ülkesinden 28'inde 9-14 yaş arası kız ve erkek çocukları bağışıklama program kapsamında HPV aşısı ile aşılanmaktadır (5).

4. Bağışıklama hizmetlerinin yönetimi ülkemizin deneyimleri ve bilimsel birikimlerle uyumlu değildir. Sürveyans verileri toplanma amacına uygun kullanılmamakta, paylaşılmamaktadır.

İllere göre aşılanma oranları Türkiye'de paylaşılmasa da DSÖ kaynaklarından derleyebildiğimiz DSÖ sistem performansı verilerine göre: DBT3 için 81 ilin 69'unda; kızamık içeren aşılarda ise 1. doz için illerin 40'ında, 2. doz için ise illerin 43'ünde %95 ve üzerinde kapsayıcılık sağlanabilmiştir (6). Tam aşılı oluşta yoksullar için (7), kızamık aşılamasında da Doğu ve Güneydoğu Anadolu için eşitsizlik dikkate değerdir (8).

Türkiye'de düzensiz göç kaynağı olarak öne çıkan Afganistan'ın (9) polio ve kızamık açısından endemik oluşu kazanımlarımızı koruma konusundaki endişelerimizi diri tutmaktadır. Nitekim Türkiye, 2022 Aralık ayında başlayan ve henüz sönümlenmeyen bir kızamık salgınını (Şubat 2024 itibarıyla 5.285 olgu) yaşamaktadır (Şekil 2) (10, 11). Kızamık hastalığının doğal seyrine aykırı bir biçimde hiç ölüm bildirimi yapılmamıştı. Vakaların yere göre dağılımı halkın bilgisine sunulmamıştır.

Şekil 2. Türkiye'de Kızamık Olgu Sayısının Eylül 2022-Şubat 2024 Arasında Dağılımı



Aşı ile önlenebilir hastalıklar sürveyans verilerinin kamuoyuyla paylaşılmaması; hastalık ve ölüm, aşı sonrası istenmeyen etki, aşılama oranları bilgilerinin paylaşılmamasıyla büyütülen belirsizlik, aşı karşıtlarına yalan-yanlış bilgi yayma serbestisi, aşılama hizmetlerinin örgütlenmesi ve sunum sürecinden kaynaklanan güvensizlik- yetersizliklere ek olarak aşı sağlamada yaşanan lojistik sorunlar toplumun aşılanmaya karşı güvenini ciddi biçimde sarsmıştır. Türkiye'de aşıların güvenli olduğunu düşüneneler yalnızca %43 iken, güvensiz bulanlar %24,4 gibi çok yüksek bir düzeydedir (12). Aşı savunuculuğu için Bağışıklama için Güçbirliği kurmak zorunda kalınmıştır (13).

Hiçbir aşı yaptırmayanlar Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması (TNSA) bulgularına göre 2003'te 12-23 aylık çocuklarda %2,8 iken 2018'de %2,2 olarak saptanmıştır (3). COVID-19 pandemisini ve infodeminin dünya genelinde gözlenen aşılamaya olumsuz etkisinin Türkiye'de ne boyutta olduğu bilgisinden yoksunuz. Dahası bir yanda, ülke içinde eşitsizlik mağdurlarının yoğun olduğu bölgede 11 milyon dolayında insanı etkileyen ve sağlık sistemini çökerten deprem, diğer yanda bağışıklama ile ilgili toplumu temsil eden verilerin kaynağı olarak TNSA 2023'ün henüz yapılmamış olduğu bilgisi aşı ile önlenebilir hastalıkların durumunu anlama ve önleme bağlamında ciddi kaygı vericidir.

COVID-19 pandemisi sürecinde anlaşıldığı üzere aşı diplomatik olarak bir yumuşak güç aracı olabilmektedir. Yanı sıra aşı ile önlenebilir hastalıkların ve bu hastalıklara karşı aşılamanın, yalnızca hastalananlarla ya da aşılananlarla sınırlı olmayan etkileri (hastalığın salgına dönüşmesi ya da aşılama ile salgınların önlenmesi-dışsallıklar), devleti, sağlamların sağlığını koruma, salgını önleme sorumluluğu ile yükümlü kılmaktadır. Bu yükümlülüğün ülkemizde eksiksiz olarak yerine getirilmediğinin, tersine, aşıların ve topluma yönelik bağışıklama hizmetlerinin sağlığımıza katkılarının değersizleştirildiğinin farkında olarak, "bir insan hakkı" konusu olan aşı

savunuculuğunu, sağlık ve yaşamın savunuculuğunu sürdürmek konusunda kararlılığımızı ifade ediyoruz. Sağlık yöneticilerine ve sahadaki tüm uygulayıcılara toplum sağlığına yönelik sorumluluklarının başında gelen bağışıklama hizmetlerini, deneyimlerimize ve mevcut bilimsel bilgiye uygun ve kararlı bir şekilde geliştirmeleri çağrımızı yineliyoruz (5).

Kaynaklar

1. WHO. The Power of Vaccine https://who.canto.global/pdfviewer/viewer/viewer.html.
2. WHO. Diphtheria reported cases and incidence https://immunizationdata.who.int/global/wiise-detail-page/diphtheria-reported-cases-and-incidence?CODE=TUR&YEAR=.
3. Eskiocak M, Türkiye'de Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Bağışıklamada Eşitsizlikler, Türkiye Sağlık Raporu 2020, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, https://www.halksagligiokulu.org/Kitap/DownloadEBook/a35b8034-2993-460e-9d1c-816b46a3e5b2.
4. Routine immunization summary- WHO European Region, 2022, 19 Sept. 2023, https://cdn.who.int/media/docs/librariesprovider2/euro-health-topics/vaccines-and-immunization/eur_ri_summary_en_2022.pdf?sfvrsn=1a86cfc0_2&download=true.
5. Eskiocak M. Tanır NG. Aşının değerinde dönüşüm. Türk Tabipleri Birliği. https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/asi_dosya.pdf.
6. Sağlıklı Bir Gebelik için Tetanos, COVID-19 ve Grip Aşılaması. Türk Tabipleri Birliği. https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/bagup_halk_icin_bilgi_notu.pdf
7. HPV Bağışıklaması: Aşıyla Önlenebilen Kanser. Türk Tabipleri Birliği. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0ca8f6d4-e81f-11ee-bb11-586c131e5d77.
8. WHO. System Performance. https://immunizationdata.who.int/global/wiise-detail-page/system-performance?ISO_3_CODE=&YEAR=)
9. Ministry Interior of Turkey. Distribution of irregular migrants by citizenship by year, https://en.goc.gov.tr/irregular-migration.
10. WHO. Country monthly aggregate notification for measles https://data.euro.who.int/cisid/default.aspx?TabID=546760.
11. Kızamık Sürüyor. Türk Tabipleri Birliği. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b9f2c0bc-3b87-11ee-a371-1ba3e07bc56a.
12. State of the world's health in the aftermath of the COVID-19 pandemic. Institute For Health Metrics And Evaluation. https://vizhub.healthdata.org/pandemic-recovery-survey/#vaccines.
13. Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu: Herkes İçin Uzun Bir Ömür ve Sağlık... Aşı Yaşatır! Türk Tabipleri Birliği. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=1b1d48bc-c7b2-11ec-8bef-40694c436a49.

Çalışmaları için TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak ve Uzm. Dr. Bahar Marangoz'a teşekkür ederiz.

Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu

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)
Türkiye Milli Pediatri Derneği

(30.04.2024)

NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI ARAŞTIRMA İNCELEME ÖZENDİRME ÖDÜLÜ JÜRİ ÜYELERİ BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana düzenli, 2011 yılındaki yönerge değişikliğinden itibaren "Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü" başlıkları altında her yıl dönüşümlü olarak "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir.

2024 yılında verilecek Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü için jüri üyeleri belirlendi. Jüride şu isimler yer aldı:

Dr. Adalet Çıbık
Prof. Dr. Beyhan Cengiz Özyurt
Prof. Dr. Burcu Tokuç
Prof. Dr. Bülent Ertuğrul
Prof. Dr. Gamze Varol
Uzm. Dr. Nasır Nesanır
Prof. Dr. Necati Dedeoğlu

Yönerge esaslarına göre yapılması gereken başvurular için son tarih 31 Temmuz 2024'tür.

Ödül yönergesi için tıklayın.
Ödül başvuru formu için tıklayın.

(14.05.2024)

1. COVID-19 PANDEMİSİ

COVID-19 PANDEMİSİ BİTMEDİ!

Dünya genelinde aşıya ulaşımdaki eşitsizliğin yarattığı eksik bağışıklığın ve kontrol önlemlerinden erken vazgeçilmesinin sonucu olarak ortaya çıkan yeni varyantlar nedeniyle bitmek bir yana; pandeminin tüm dünyada, dalgalar halinde çok sayıda insanı etkilemeye devam edeceğini uzmanlık dernekleri olarak aylardır çeşitli platformlarda dile getirdik.

Haziran ayının ortalarından itibaren başta İstanbul olmak üzere ülkemizde de yeni bir dalganın başladığı ve şu anda bu dalganın hızlanarak vaka sayılarının çok ciddi artış gösterdiği açıktır. COVID-19 polikliniklerine başvuran kişi sayısı ve pozitiflik oranları belirgin olarak artmıştır. Nitekim Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan 26 Haziran-3 Temmuz haftası için yeni olgu sayısı, günlük ortalama 8.159 olup bir önceki haftanın iki katından daha fazladır. Öte yandan %30-40'ları aşan test pozitiflik oranlarının açıkça gösterdiği üzere gerekenden çok az test yapılmakta olduğu düşünüldüğünde, Avrupa'da benzer nüfus ve varyant profiline sahip ülkelerdeki günlük 80-100 bini aşan sayılar bizim için de geçerli olabilir. Salgının seyrinin anlaşılabilmesi ve gerekli önlemleri alarak etkilerinin azaltılabilmesi için etkili sürveyans yapılarak gerçek vaka sayılarının belirlenmesi halen kritiktir.

Geldiğimiz noktada yeni bir dalganın hızlı tırmanma dönemine girdiğimiz görülmektedir. Olgu sayılarındaki artışın henüz ölüm sayısına yansımamış olması, hastalığın hafif seyrettiği algısı toplumda rehavetin devam etmesine neden olmaktadır. Oysa yaşamakta olduğumuz dalganın sorumlusu olduğunu tahmin ettiğimiz BA4/5 gibi bir Omikron alt varyantı olan BA1, ülkemizde etkili olduğu 1 Ocak 2022-1 Nisan 2022 arasındaki üç aylık süreçte 15.000 kişinin ölümüne neden olmuştur. Bu veri, diğer varyantlara göre daha hafif seyirli infeksiyonlara yol açan Omikron varyantının da daha kolay bulaşabilme ve aşı veya geçirilerek sağlanan bağışıklıktan kaçabilme özellikleri nedeniyle çok fazla sayıda kişiyi etkileyerek ciddi sayıda ölüme neden olabildiğini göstermektedir.

Bu nedenle şu anda etkili olan, üstelik bir önceki Omikron alt varyantından daha bulaşıcı ve bağışıklıktan daha fazla kaçma özelliği olduğu bilinen BA.4, BA.5, BA.2.75 Omikron alt varyantlarının da kısa sürede onbinlerce insanı öldürebileceği bilinerek önlemler alınmalıdır. Bu yeni dalganın ülkemizde yıkıcı etki göstermesi ciddi bir olasılıktır. Zira ülkemizde bu varyantların ağır hastalık yapmasını engelleyebilecek olan, toplam 3 veya daha fazla doz aşı yaptıran kişi sayısı nüfusun %33'üdür (aşının hedefindeki 12 yaş ve üstü nüfusa göre ise %40). Üstelik ülkemizde ilk aşılanmaya başlanan yaşlılar başta olmak üzere aşılamalarda etkinliği daha düşük olan inaktive virüs aşılarının kullanılmış olması, üç doz mRNA aşısı yaptırmış kişi yüzdesini daha da düşürmektedir. Bahsettiğimiz omikron alt varyantlarının bulaşma hızı ve bağışıklıktan kaçma özelliği dikkate alınarak yapılan analizlerde, 2-3 ay içinde milyonlarca insanın etkilenebileceği bildirilmektedir. Kısa sürede milyonlarca insanın hastalanması ve işe gidememesi nedeniyle birçok işkolunda işlerin aksaması olasılığı da bulunmaktadır. Nitekim yeni dalganın bizden önce başladığı diğer ülkelerde sağlık hizmetleri ve havayolları hizmetlerinde bu nedenle aksamalar görülmüştür. Dikkate alınması gereken bir durum da ölümle sonuçlanmasa bile COVID-19'un bazı kişilerde uzun dönemde komplikasyonlara neden olduğuna dair önemli kanıtların birikmeye başlamış olmasıdır.

Mevsimsel özelliklerden dolayı vakaların yaz boyunca yüksek bir plato yaparak devam edebileceği ve asıl vaka artışlarının olası yeni varyantların da ortaya çıkışıyla sonbahar ve kış aylarında yaşanabileceği öngörülmektedir. Bu duruma olumsuz etki edebilecek bir diğer faktör

de hatırlatma amaçlı aşılamalarda kullanılacak ve BA4/5 alt varyantlarını içerecek güncellenmiş aşıların ancak ekim-kasım aylarında hazır hale gelecek olmasıdır.

COVID-19'un yol açtığı yukarıda sıralanmış tüm bu olumsuz etkiler nedeniyle önümüzdeki süreçte olgu sayılarının azaltılması ve başta aşısız olan küçük yaş grupları ile risk altında olan ileri yaş ve eşzamanlı hastalıkları olanları koruyacak önlemler zorunludur. Bunu sağlayabilmek üzere;

Yetkili makamlar, pandeminin sona erdiği Dünya Sağlık Örgütü tarafından ilan edilmediği sürece "Pandemi bitti" şeklinde algılanabilecek açıklamalar yapmaktan kaçınmalı,

Ülkemizde olgu sürveyansının, tüm vakaları saptayabilecek şekilde genişletilmesi, olgulara ait yaş, cinsiyet dağılımları, aşılanma durumları, il ve ilçe verileri, yoğun bakım doluluk oranları, vefat edenlerin ayrıntılı özellikleri açıklanmalı,

Yapılmakta olan genomik sürveyansın yaygınlaştırılarak, elde edilen verilerin harekete geçebilmeyi sağlayacak şekilde güncel olarak paylaşılması,

Primer aşılama ve ek aşı dozlarının yapılabilmesi için ciddi kampanyalar şeklinde aşılama çalışmalarının yapılması, <12 yaş çocuk yaş grubu için uygun aşıların sağlanarak aşılamanın başlatılması,

Toplumda infeksiyonun yayılımını engellemek üzere kapalı alanlarda ve toplu taşıma araçlarında maske kullanım zorunluluğunun yanı sıra kapalı mekanların havalandırılmasını sağlayacak önlem ve düzenlemelerin hayata geçirilmesi ve pozitiflik saptananların veya temaslıların etkili izolasyonu için HES kodu uygulamasının hızla geri getirilmesi,

Yaklaşan Kurban Bayramı nedeniyle artacak insan hareketliliğinin virüsün yayılımını artıracağı ve en riskli grup olan yaşlıların bu yayılımdan doğrudan (ziyaretler nedeniyle) ve ciddi şekilde etkileneceği göz önüne alınarak topluma yönelik bilgilendirme çalışmaları yapılması ve önlemlere uyma çağrısında bulunulması,

İnfeksiyon geçirenlerin testlerini yaptırmaları, soğuk algınlığı (solunum yolu infeksiyonu) belirtileri/bulguları olduğu sürece; başkaları ile temas etmemeleri ve maske takmaları, evde kalarak işe gitmemeleri, özellikle kapalı ve kalabalık ortamlardan, yukarda belirtilen riskli kişilerle temastan kaçınarak infeksiyonun yayılımınn engellenmesi konusunda katkıda bulunmaları, işverenlerin çalışanlarını bu yönde desteklemeleri böylelikle daha büyük işgücü kayıplarını engellemeleri gereklidir.

Bu önerilerin gerçekleştirilmemesinin, daha önceki her dalgada defalarca yaşadığımız gibi can kaybı başta olmak üzere çok ciddi sonuçları olacağı unutulmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği

Türk Toraks Derneği

(8.7.2022)

TTB, TTB UDEK, HASUDER, KLİMİK VE TTD'DEN COVID-19 PANDEMİSİ İÇİN ORTAK UYARI: KAMU YÖNETİMİNİ SORUMLULUĞA DAVET EDİYOR, YURTTAŞLARIMIZI TEDBİRLİ OLMAYA ÇAĞIRIYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Pandemi ve Aşı çalışma grupları, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) ve Türk Toraks Derneği (TTD) COVID-19 pandemisinin güncel durumunu değerlendirmek ve önerilerini sunmak için 26 Temmuz 2022 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, COVID-19 pandemisi ile mücadelede tüm koruyucu önlemlerin rafa kaldırıldığına, aşılamada ciddi bir düşüş ile karşı karşıya kalındığına dikkat çekti. Korur Fincancı, vaka ve ölüm sayılarında artışın da gözlemlenmesi üzerine bir araya geldiklerini ve kapsamlı bir çalışma hazırladıklarını ifade etti.

HASUDER adına Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, pandeminin sürdüğünü ancak pandemi yönetiminin sürdürülmediğini belirtti. Aşılama oranlarının düşürülmesinin olumsuz öngörüler doğurduğunu kaydeden Yavuz, asbestli NAe São Paulo gemisinin sökümü ve Bolu'daki salgını örnek göstererek halk sağlığının her anlamda öncelenmesi gerektiğinin altını çizdi.

Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD) adına Dr. Gül Erdem, Ankara'da günlük 500-600'e kadar düşen günlük test sayısının 10 bini aştığını, pozitiflik oranının %50'leri bulduğunu aktardı. Erdem, "pandeminin bittiği" algısından çıkmak için her türlü adımın atılması gerektiğini kaydetti.

KLİMİK Başkanı Prof. Dr. Serap Şimşek Yavuz, toplumlardaki bıkkınlık ve ekonomideki kaygılar nedeniyle COVID-19'un basit bir hastalık gibi gösterilmesinin yarattığı sorunlara vurgu yaptı.

COVID-19'un uzun dönemli sonuçları için de uyarılarda bulunan Şimşek Yavuz, aşılamanın mutlaka artırılmasına ihtiyaç olduğunu ifade etti.

TTD Başkanı Dr. Oya İtil de COVID-19 sonrası dönemde karşı karşıya kaldıkları rahatsızlıklardan söz etti. Özel hastanelerde PCR testinin ve COVID-19 bakımının ücretlendirilmesini eleştiren İtil, sağlık çalışanlarının sağlığı için COVID-19'un meslek hastalığı sayılması ve sağlık kurumlarının gerekli önlemleri alması gerektiğini dile getirdi.

TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak, aşılamanın şu ana kadar milyonlarca ölümü önlediğini, bunun tüm verilere yansıdığını kaydetti. Eskiocak, daha etkili aşıların beklenmesi gerektiğine yönelik söylemlere ilişkin de "Şu anda çok yüksek yayılım var. O nedenle yeni aşılar beklenene kadar mevcut aşıların kullanılmasını öneriyoruz" yanıtı verdi.

TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan Yrd. Doç. Dr. Levent Akyıldız, pandemi yönetiminin halk sağlığını değil, çarkların döndürülmesini önceleğini söyledi. Maske niteliğini konuşamadan maske kullanımı sorunuyla karşılaşmalarını örnek gösteren Akyıldız sözlerini şöyle sürdürdü: "İnsanların bıkkınlığı ile yetkililerin 'salgının sönümlendiği' şeklindeki dayanaksız beyanları birleşince, pandemiden söz etmek bir öfke dalgasını tetikler hale geliyor. Bizim yapmaya çalıştığımız; kamu yönetimini sorumluluğa davet etmek ve bireysel önlemlere zorlanan yurttaşlarımzın tedbirli olmasını sağlamaktır."

TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Oğuz Kılınç, yaşanan süreci sönmeye yüz tutmuş ve soğutma çalışması yapılması beklenen bir yangına benzin dökülmesine benzetti. Acil servislerde yoğunluk ve sağlık çalışanlarındaki hastalanma oranlarının tırmandığına dikkat çeken Kılınç, "Kimse 'Bilmiyorduk, aldatıldık' demesin. TTB ve uzmanlık dernekleri olarak hemen her gün anlattık. Umuyoruz ki bir sonraki basın toplantısında çok daha vahim bir tablo ile karşılaşmayız" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Nursel Şahin, sahadaki sağlık çalışanlarının hem özlük haklarının gaspı hem de şiddet nedeniyle öfkeli olduğunu aktardı. Yoğun bakım ve acil servislerindeki doluluk oranının arttığına atıf yapan Şahin, "Dileğimiz, bu hastalığın yatağa düşürmediği algısından derhal çıkılmasıdır. Hastalığa ilişkin verilerin paylaşılmasıdır. Tedbirlerin, önlemlerin ve aşılamanın sağlanmasıdır. COVID-19 hastalarının karşılaştığı her türlü engelin kaldırılmasıdır" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık ise salgınların birinci basamakta karşılanması gerektiğinin altını çizdi. Aile hekimliği sistemiyle birinci basamak sağlık hizmetlerinin piyasa koşullarına terk edildiğini belirten Çıbık, aile sağlığı merkezlerinin fiziki olumsuzluklarına dikkat çekti. Çıbık, birinci basamak sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık sisteminin yeniden ele alınması gerektiğini vurguladı.

TTB UDEK Yürütme Kurulu Sekreteri Prof. Dr. Funda Barlık Obuz, vaka ve ölüm sayıları artarken hem sağlık yöneticilerine hem de halka gerekli uyarıları yapmak zorunda olduklarını dile getirdi ve bu çalışmaya katkı sunan herkese teşekkür etti.

Basın toplantısı soru-yanıt bölümüyle son buldu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Çağla Uyanusta Küçük tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

COVID-19 Pandemisi: Güncel Durum ve Öneriler

Değerli halkımız,

Bilindiği üzere Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan haftalık COVID-19 verilerine göre; 11-17 Temmuz 2022 tarihleri arasında toplam vaka sayısı 226.532'dir. 30 Mayıs 2022 tarihinden başlayarak haftalık vaka sayısı sırasıyla 7.322, 7.556, 10.954, 26.634, 57.113, 117.095 olup (bu son rakam 04-10 Temmuz 2022 haftasına ait olup şu an Sağlık Bakanlığı sitesinde görülememektedir), sayıların katlanarak arttığı görülmektedir. Önümüzdeki süreçte çok daha fazla artış olacağı öngörülmektedir.

Omicron alt varyantlarının neden olduğu COVID-19, özellikle aşı veya geçirilerek elde edilmiş bağışıklığı bulunanlarda daha hafif seyretmekle birlikte, ülkemizdeki gibi oldukça yüksek oranda bulunan aşısız kişilerde ve aşılansa bile bağışıklık geliştiremeyen gruplarda halen hastane yatışı ve ölüme neden olabilmektedir; ek olarak infeksiyon hafif seyretse bile aynı anda çok sayıda insanın işe gidememesi nedeniyle başta sağlık hizmeti gibi kritik işkollarında hizmetin aksamasına yol açmaktadır; ayrıca SARS-CoV-2 infeksiyonunun, henüz tam olarak açıklığa kavuşmamış uzun dönem olumsuz sonuçları da bulunmaktadır. COVID-19'un neden olduğu tüm bu olumsuzluklar dikkate alındığında, halen tüm hızıyla devam eden bu pandemik infeksiyonla mücadelenin hız kesmeden ve ciddiyetle yürütülmesi gerektiği açıktır.

Temmuz ayının başında Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın -her zamanki gibi Twitter'dan- hatırlatma doz aşılarının açıldığı ve olunması duyurusuyla beraber durma noktasına gelen COVID-19 aşılarının yapılmasını gündeme getirmesi kuşkusuz önemli ancak salgın kontrolü ve halkın sağlığının korunabilmesi için kesinlikle yeterli değildir. Vaka sayılarında görülen bu artış tek başına yeni ortaya çıkan varyantların daha bulaşıcı olmasına bağlanamaz. Tüm bilimsel kuruluşların uyarılarına rağmen en yetkili ağızlardan yapılan salgının bittiği veya önemsizleştiği yönünde açıklamalar, toplumsal ve bireysel önlemlerin terk edilmesi, aşılamanın ihmali yeni bir dalgayı kaçınılmaz kılmıştır. Bizler, başarılı bir salgın yönetimi için bilimsel önerilerimizi tekrar hatırlatmak ve COVID-19 aşıları konusunda toplumda ortaya çıkan tereddütlerin giderilmesi sorumluluğuyla Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB MK), TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK) ve konuyla ilgili uzmanlık dernekleri olan (alfabetik sırayla) Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) , Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) ve Türk Toraks Derneği (TTD) ile TTB Pandemi Çalışma Grubu (TTB PÇG) ve TTB Aşı Çalışma Grubu olarak şu temel mesajları kamuoyuna iletmek istiyoruz:

COVID-19 salgınının önlenmesinde etkili olduğu kanıtlanmış olan maske, mesafe, havalandırma ve hijyen önlemleri tekrar hatırlatılmalıdır. Toplum hareketliliğinin hızla arttığı, korunma önlemlerinin ise hızla azaldığı bu günlerde kalabalık ortak alanlar ile toplu taşımalarda maske kullanımı zorunlu olmalıdır.

Bugüne kadar dünya genelinde 12 milyar dozdan fazla uygulanan COVID-19 aşılarının güvenli oldukları pek çok bilimsel çalışma ve gözlemle ortaya konmuştur. Ayrıca yeni varyantlara rağmen aşıların ağır hastalık ve ölüm riskini önlemedeki başarısı devam etmektedir. Bu nedenle aşısız ve eksik aşılı olanlar ile sağlık çalışanlarının aşılarının tamamlanması, hatırlatma dozlarının yapılması ve risk durumlarına göre gerekli durumlarda hatırlatma dozlarının tekrarlanması sağlanmalıdır. Konuyla ilgili ayrıntılar için TTB UDEK üyesi derneklerin hatırlatma dozu hakkında görüşlerine ve/veya hekiminize başvurabilirsiniz.

Halen egemen olan Omicron varyantına karşı inaktive aşıların (örneğin Coronavac/Sinovac) koruyuculuğu çok düşük düzeydedir. Bu nedenle, önceki aşılamalarda ağır bir alerjik reaksiyon ya da yan etki gelişmeyen herkese mRNA aşılarının (Comirnaty/Bionthec) yapılması önerilmelidir.

Okulların açılmasına kadar bağışıklığın gelişmesi için 5-12 yaş arası tüm çocukların hızla aşılanması gerekmektedir.

COVID-19 PCR testlerinin yaygın olarak yapılması sağlanmalı ve hastaların ayrılması (izolasyonu), hızlı testlerle tanının desteklenmesi, okullara ücretsiz temini, kalabalık toplantı yapacakların hızlı test bulundurması, güvenli olan hızlı test kitlerinin belirlenmesi önemlidir.

HES uygulaması tekrar başlatılarak, uygulama aşıya teşvik edici mesajlarla zenginleştirilmelidir.

Ülkemizde hastalık yapmakta olan SARS-CoV-2 varyantlarının aktif takibi yapılarak sonuçlar hızla saha ile paylaşılmalıdır.

Yakın zamana dek risk gruplarındaki hastalara sağlanan ve hastalığın kötüleşmesini önleyebilen Molnupiravir (Covinavir) isimli ilacın bulunmasında son dönemde aksaklıklar yaşanmaktadır. Bu ilacın, tüm ülkede düzenli temini sağlanmalıdır ve son kullanım tarihine ilişkin belirsizlikler giderilmelidir. COVID-19'a etkili olduğu kanıtlanmış olan diğer ilaçların da sağlanması için çaba gösterilmelidir.

Özellikle Molnupiravir hakkı bulunan risk gruplarında olmak üzere hafif semptomu olan kişilerin de test yaptırması gerektiği vurgulanmalıdır.

İnfekte olan kişilerin işe gitmemesini kolaylaştıracak idari düzenlemeler yapılarak infeksiyonun yayılımı önlenmelidir.

Okullar açılmadan, tüm sınıflarda uygun havalandırmanın nasıl sağlanacağı konusunda bilirkişi komisyonları kurularak bu konuya hızla çözüm bulunmalıdır.

Kış gelmeden kapalı alanlarda uygun havalandırmanın nasıl sağlanacağı konusunda bilirkişi komisyonları kurularak bu konuya hızla çözüm bulunmalıdır

Sonbaharda 65 yaş üstü kişiler, risk grupları ve gebelerde mevsimsel grip aşılaması için hazırlıklı olunmalı, yine 65 yaş üstü ve risk gruplarında zatürre (pnömokok) aşıları tamamlanmalıdır.

Yeni varyantlara etkili aşıların hazırlanması, takibi ve temini için gereken adımlar atılmalı ve ülkemizde kullanıma girmesi sağlanmalıdır. Sonbaharda çalışmaların tamamlanacağı bildirilmekle birlikte, hatırlatma dozu zamanı gelenlerin beklemeden yaptırmasında yarar bulunmaktadır.

Sağlık Bakanlığı COVID-19 olgularının dağılımı, yaş ve risk grubu özellikleri, aşı durumları, hastaneye yatış oranları, yoğun bakım doluluk oranları ile ölümlere ilişkin verileri kamuoyu ile ayrıntılı ve günlük olarak paylaşılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nın kısıtlı verileri üzerinden Türkiye pandemi gündemini tutmaya çalışan hekimler olarak, her zaman toplumun yanında ve mesleğimizin verdiği sorumlulukla hareket etmekten onur duyduğumuzu belirtmek isteriz. Hekimler, hemşireler, sağlık alanında çalışan tüm meslek grupları maske kullanımında rol model olmaya devam edeceklerdir. Ancak sağlık alanında çalışanların sağlığını ve motivasyonlarını korumak adına hastanelerin güvenli çalışma ortamları haline getirilmesi için gerekli adımların atılmasının zorunlu olduğunu da hatırlatmak isteriz.

Sağlıklı bir toplum hayaliyle sevgi ve saygılarımızı iletiriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği

Türk Toraks Derneği

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu

(26.7.2022)

TTB'DEN COVID-19 AŞILANMASI HAKKINDA BİLİMSEL GÖRÜŞ YAZISI VE ÖNERİLER

Türkiye'de COVID-19 salgını, halen Omicron alt varyantlarının hâkim olduğu bir alevlenmenin içindedir. Salgının analizi ve yönetimi için önemli verileri günü gününe açıklaması gerekirken; kısıtlı haftalık verileri bile vaka sayıları yükselirken geciktirerek, vaka sayıları düşerken ise hızla açıklama eğilimi gösteren Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı son verilere baktığımızda (8-14 Ağustos); COVID-19 günlük ortalama vaka sayısının halen 20 binden, ölüm sayısının ise 45'ten fazla olduğunu görmekteyiz. Salgın şiddetli bir şekilde devam etmekte. Üstelik salgını kontrol atına almak için olmazsa olmaz toplumsal önlemlerle ilgili (maske, mesafe, temizlik, havalandırma) politik kararlılığı ne yazık ki göremiyoruz. Aşılanmanın da durma noktasında olduğu salgının bu aşamasında; COVID-19 pandemisi ile mücadelede en etkili yöntemlerden olan, COVID-19'a karşı etkili aşıların eksiksiz bir şekilde uygulanmasının önemini tüm yurttaşlara hatırlatıyor ve sonbahara girerken Türkiye'deki mevcut aşıların uygulanmasına ilişkin önerilerimizi sunuyoruz.

Aşı ile Bağışıklama, COVID-19 ile Mücadelede En Etkili ve Güvenli Yöntemlerden Biridir

Aşı ile bağışıklama; çiçek, çocuk felci, kızamık gibi salgınlarda da gördüğümüz üzere bulaşıcı hastalıkların kontrol altına alınması ve ortadan kaldırılmasında en etkili mücadele araçlarından biridir. Her sene 3 milyona yakın çocuğun ölümünü engellediği tahmin edilen (#LongLifeForAll | UNICEF, t.y.) aşı, COVID-19 salgınında da milyonlarca kişinin hayatını kurtarmış ve kronik hastalıklarla boğuşmasını engellemiştir.

Uluslararası saygın bir dergide yayımlanan çalışmaya göre; COVID-19 aşısının, bir yıllık süre içerisinde dünya çapında yaklaşık 20 milyon kişinin yaşamını kurtardığı tahmin ediliyor. Aynı çalışmada aşı eşitsizliğinin, ölümlerin önlenememesinde oynadığı role de değinilmiş; Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından belirlenen aşılanma oranı hedeflerine ulaşılsaydı, düşük gelirli ülkelerde COVID-19 ölümlerinin yaklaşık beşte birinin önlenebileceği belirtilmiştir (Watson vd., 2022).

İngiltere'de haftalık yayımlanan COVID-19 Aşısı Sürveyansı Raporu'nda (28 Temmuz 2022/30. Hafta) aşılama programı ile 21,3 ile 22,9 milyon arasında COVID-19 enfeksiyonunun ve 57.500 ile 62.700 arasında ölümün önlendiği belirtilmiştir (COVID-19 Vaccine Surveillance Report-Week 30, t.y.). ABD'de ise 50 yaş ve üzerinde aşısız olanların COVID-19 nedenli ölüm oranı, aşılı olanlara (primer seri ve iki ya da daha fazla hatırlatma dozu uygulanmış olması) göre 29 kat daha fazla bulunmuştur (CDC COVID Data Tracker: Rates of COVID-19 Cases and Deaths by Vaccination Status, t.y.). 18 yaş ve üzeri aşılanmamış yetişkinlerde aylık COVID-19 ile ilişkili hastaneye yatış oranları, COVID-19 aşısı güncel olan kişilerle karşılaştırıldığında; 4,6 kat daha yüksektir (ABD-Haziran 2022) (CDC COVID Data Tracker: COVID-NET Hospitalizations by Vaccination Status, t.y.).

Dünyada, ABD gibi birçok ülkede COVID-19 aşıları dahil tüm aşıların güvenliği yakından izlenmekte ve olumsuz olaylar raporlanarak paylaşılmaktadır. Yüz milyonlarca kişi COVID-19'a karşı aşılanmıştır ve aşılama sonrası ciddi yan etkiler nadirdir. Pek çok kişide yan etki görülmezken; enjeksiyon bölgesinde ağrı, baş ağrısı, yorgunluk, halsizlik ve kas ağrısı gibi birkaç gün içinde kaybolan genellikle hafif ve orta dereceli yan etkiler bildirilmiştir. Nadir görülen ciddi yan etkiler ise anaflaksi, myokardit (kalp kası enfeksiyonu) ve perikardit (kalbin dış zarının enfeksiyonu) olarak belirlenmiştir (Selected Adverse Events Reported after COVID-19 Vaccination | CDC, t.y.). COVID-19 hastalığının bilinen riskleri (uzun dönem etkileri, hastaneye yatış ve hatta ölüm), aşı ile görülen yan etki riskinden (miyokardit riski de dahil olmak üzere) çok daha fazladır (Myocarditis and Pericarditis After MRNA COVID-19 Vaccination | CDC, t.y.). Özellikle aşı karşıtlarınca ifade edilen, COVID-19 aşısının inmeye ve kalp krizine neden olduğu gibi iddiaların aksine Güney Kore'de yapılan bir çalışmada da görülmüştür ki COVID-19 aşısı ile

aşılanmış olmak, COVID-19 geçirdikten sonra kalp krizi ve inme riskini azaltmaktadır (Kim vd., 2022).

Her ne kadar yeni gelişen COVID-19 varyantlarına karşı mevcut aşıların etkinliği azalsa da ağır hastalık, hastaneye yatış ve ölümlere karşı hâlâ koruyucudurlar. Bu nedenle her ülke, vatandaşlarına mevcut etkili aşılarla primer seri ve hatırlatma dozlarını yüksek oranda uygulamayı hedeflemektedir (Weekly National Influenza and COVID-19 Surveillance Report, 2022), (Interim Statement on Decision-Making Considerations for the Use of Variant Updated COVID-19 Vaccines, t.y.).

Bu noktada primer seri ve hatırlatma dozu kavramlarını açıklığa kavuşturmak gerekir (Clinical Guidance for COVID-19 Vaccination | CDC, t.y.).

Primer seri: Aşı türüne, kişinin yaşına ve bağışıklık durumuna bağlı olarak tek dozdan üç doz seriye kadar değişebilen ilk aşılama.

Herhangi bir kronik hastalığı veya bağışıklık yetmezliği olmayan 12-49 yaş kişiler için ülkemizde bulunan aşıların primer seri uygulaması:

Comirnaty (Pfizer Biontech): Bir ay arayla iki doz Pfizer Biontech uygulanması.

CoronaVac (Sinovac): Sıfır, bir ve dördüncü aylarda uygulanmak suretiyle üç doz CoronaVac uygulanması (McMenamin vd., 2022).

Not: İki doz Sinovac ve bir doz Pfizer Biontech aşı uygulamasının 80 yaşa kadar dört ay koruyuculuğunun saptanması nedeniyle bu uygulamayı da primer seri olarak kabul ediyoruz (Cerqueira-Silva vd., t.y.).

Hatırlatma dozu: Primer seri aşılamadan sonra zamanla azalmış olabilecek korumayı artırmak veya eski haline getirmek için uygulanan sonraki aşı dozu.

Ülkemizdeki uygulamada, Pfizer Biontech ile yapılan primer serinin son dozundan altı ay sonra bir doz Pfizer Biontech olarak hatırlatma dozu yapılabilir. Güncel durumda dolaşımda olan Omicron varyantına yönelik hatırlatma dozu olarak inaktive aşılar olan CoronaVac ve Turkovac önerilmemekte, m-RNA aşısı olan Pfizer Biontech önerilmektedir.

Türkiye'de COVID-19 Aşılanmasının Seyri

Yaklaşık bir buçuk yıl önce; 13 Ocak 2021 tarihinde COVID-19 aşılamasına başlayan Türkiye'de, son aylarda COVID-19 aşılaması durma noktasındadır. Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi (Türkiye nüfusu: 84 milyon 680 bin 273) baz alındığında dahi yapılan toplam birinci doz COVID-19 aşısının toplam nüfusa oranı, beş aydan uzun süredir %68'de kalmıştır. Üç veya daha fazla doz aşı yaptıran kişi sayısı ise halen nüfusun üçte biri kadardır. Birinci doz COVID-19 aşısını yaptırıp ikinci dozu yaptırmayan kişi sayısı 4,5 milyondan fazla olmasına rağmen son bir ayda yapılan ikinci doz aşı sayısı sadece 38 bindir (Uçar vd., 2020). Oysaki salgını kontrol altına alabilmek için tüm ülkelerin COVID-19 aşı kapsamının en kısa zamanda %70'e ulaşması; 60 yaş üzeri vatandaşların, kronik hastalığı olanların ve sağlık çalışanlarının tümünün aşılanması gerekmektedir (COVID-19 Vaccines, t.y.).

Salgından toplum olarak korunmamız için kamu otoritesinin hastalık ve ölümleri sadece izlemekle yetinmek yerine aşı kararsızlığıyla mücadele etmesi gerekmektedir. TTB'nin de önerileri doğrultusunda aşılanma hızı artışının sağlanması talebimizi bir kez daha vurguluyoruz.

Kronik Hastalık ve İmmün Yetmezliği Bulunmayan 12-49 Yaş Arası Kişilerde COVID-19 Aşılanma Önerileri

Herhangi bir kronik hastalığı veya bağışıklık yetmezliği olmayan 12-49 yaş kişilerin mevcut aşılanma durumlarına göre aşılanma önerilerimiz Tablo 1'de belirtilmiştir.

Tablo 1. Herhangi bir kronik hastalığı veya bağışıklık yetmezliği olmayan 12-49 yaş kişilere yönelik aşılanma önerileri

Mevcut Aşılanma Durumu	Öneri (18-49 yaş, kronik hastalığı ya da bağışıklık yetersizliği olmayan kişiler)
Hiç aşılanmamış olmak	• 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu
Aşılanmaya Sinovac ile başlamış olmak	• 1 doz Sinovac ise: 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu • 2 doz Sinovac ise: 1 doz Pfizer Biontech. 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu • 3 doz Sinovac olmuşsa: 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu
Aşılanmaya Pfizer Biontech ile başlamış olmak	• 1 doz Pfizer Biontech ise: 1 doz Pfizer Biontech. 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu • 2 doz Pfizer Biontech ise: 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech ile hatırlatma dozu

Geçirilmiş COVID-19 Hastalığında Aşılanma Önerileri

Kanıtlar, COVID-19 geçirilmiş olsa da olmasa da COVID-19 aşısı yaptırmanın COVID-19'a karşı en iyi koruma olduğunu göstermeye devam etmektedir (COVID-19 Vaccine: What You Need to Know | Johns Hopkins Medicine, t.y.). Ağustos 2021'de yayımlanan bir araştırma, daha önce COVID-19 geçiren aşısız kişilerin yeniden enfekte olma riskinin, COVID-19 geçirip aşılı olan kişilerden iki kat daha fazla olduğunu göstermektedir (Cavanaugh vd., 2021). Geçirilmiş enfeksiyonun günümüzde yaygın varyant olan Omicron'a karşı koruyuculuğunun, önceki varyantlara (Alfa, Beta, Delta) göre daha az olduğu (Protection against the Omicron Variant from Previous SARS-CoV-2 Infection, 2022) göz önüne alındığında, geçirilmiş hastalık olsa bile aşı rejiminin eksiksiz uygulanmasını öneriyoruz. Hastalığı takiben izolasyon süresinden bir-üç ay sonra aşılanmaya kalındığı yerden devam edilmelidir (Stay Up to Date with Your COVID-19 Vaccines | CDC, t.y.).

50 Yaş Üzeri veya Kronik Hastalığı Bulunanlarda COVID-19 Aşılanma Önerileri

Yaşlı yetişkinlerin COVID-19 nedeniyle hastalığı ağır geçirme, hastane ve yoğun bakıma yatış, hatta ölüm riski gençlere göre daha yüksektir. Bu risk 50'li yaşlardan itibaren artmaktadır (Older Adults Risks and Vaccine Information | Cdc, t.y.). COVID-19 ölümlerinin %81'den fazlası 65 yaş üstü kişilerde meydana gelmiştir. ABD'de, 65 yaş üstü kişilerde ölüm sayısı, 18-29 yaş arasındaki ölüm sayısından 97 kat daha fazladır (CDC COVID Data Tracker: Total Cases and Deaths by Race/Ethnicity, Age, and Sex, t.y.). Bu nedenle aşılanmaları ve aşılanma rejimlerinin nasıl olacağı önem arz etmektedir. İsveç'te yapılan bir çalışmada, m-RNA aşısı dördüncü dozun, üçüncü doza göre yaşlı ölümlerini daha fazla azalttığı gösterilmiştir (Nordstr€ vd., 2022). Altta yatan belirli hastalıklara sahip olmak da COVID-19'un ağır geçirilme olasılığını artırır. Bu hastalıklar kanser, kronik akciğer hastalıkları, tüberküloz, kistik fibrozis, demans, tip 1 veya tip 2 diyabet, engellilik (kendi kendine bakım veya günlük faaliyetlerde yardıma ihtiyacı olanlar da dahil olmak üzere, belirli faaliyetleri yapmayı veya çevrelerindeki dünyayla etkileşim kurmayı zorlaştıran herhangi

bir engeli olan kişiler, serebral palsi, doğum defekti, Down sendromu, omurilik yaralanmaları), kalp hastalıkları ve HIV enfeksiyonu, mental sağlık sorunları, obezite, gebelik, orak hücreli anemi ve talasemi, solid organ ve kök hücre transplantasyonu, inme ve serebrovasküler hastalıklar, madde kullanımı olarak sıralanır (People with Certain Medical Conditions | CDC, t.y.). Bu durumda aşılanma ve tedavi; takip eden hekim tarafından değerlendirilmelidir. Sağlık çalışanları da SARS CoV-2 bulaşı ve COVID-19 hastalığını daha ağır geçirme açısından toplumun diğer kesimlerine göre daha fazla risk altındadır (Mutambudzi vd., 2021). 50 yaş üzerine, herhangi bir kronik hastalığa sahip olanlara ve sağlık çalışanlarına ilişkin COVID-19'a karşı aşılanma önerilerimiz Tablo 2'te gösterilmiştir.

Tablo 2. 50 yaş üzerine, belirttiğimiz kronik hastalıklara sahip olan kişilere ve sağlık çalışanlarına ilişkin aşılanma önerileri

Mevcut Aşılanma Durumu	Öneri (50 yaş üzerine, belirttiğimiz kronik hastalıklara sahip olan kişilere ve sağlık çalışanlarına)
Hiç aşılanmamış olmak	• 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması
Aşılanmaya Sinovac ile başlamış olmak	• 1 doz Sinovac ise: 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 2 doz Sinovac ise: 1 doz Pfizer Biontech. 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 3 doz Sinovac olmuşsa: 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması
Aşılanmaya Pfizer Biontech ile başlamış olmak	• 1 doz Pfizer Biontech ise: 1 doz Pfizer Biontech. 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 2 doz Pfizer Biontech ise: 6 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması

Orta ve Ciddi Düzeyde İmmün Yetmezliği Olanlar İçin COVID-19 Aşılanma Önerileri

Çeşitli durumlar ve tedaviler nedeniyle orta veya ciddi derecede bağışıklığı baskılanmış kişiler zayıflamış bir bağışıklık sistemine sahip olarak kabul edilir. Bu kişilerin COVID-19'a yakalanma veya daha uzun süre hasta olma olasılığı daha yüksektir (People Who Are Immunocompromised | CDC, t.y.). Örnekler:

Tümörler veya kan kanserleri için aktif kanser tedavisi görmek

Organ nakli için bağışıklık sistemini baskılayıcı tedavi görmek

Son 2 yıl içerisinde kök hücre transplantasyonu veya kimerik antijen reseptörü (CAR)-T hücre tedavisi görmek

Orta veya şiddetli birincil immün yetmezlik (DiGeorge sendromu, Wiskott-Aldrich sendromu gibi)

İleri veya tedavi edilmemiş HIV enfeksiyonu

Yüksek doz kortikosteroidler veya bağışıklık yanıtını baskılayabilen diğer ilaçlarla aktif tedavi görmek

Orta ve ciddi düzeyde bağışıklığı baskılanmış kişilere yönelik COVID-19'a karşı aşılanma önerilerimiz Tablo 3'te görülmektedir.

Tablo 3. Orta ve ciddi düzeyde bağışıklığı baskılanmış kişilere yönelik COVID-19'a karşı aşılanma önerileri

Mevcut Aşılanma Durumu	Öneri (Orta ve ciddi düzeyde bağışıklığı baskılanmış kişiler)
Hiç aşılanmamış olmak	• 3 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması
Aşılanmaya Sinovac ile başlamış olmak	• 1 doz Sinovac ise: 3 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 2 doz Sinovac ise: 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla). 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 3 doz Sinovac olmuşsa: 1 doz Pfizer Biontech 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması
Aşılanmaya Pfizer Biontech ile başlamış olmak	• 1 doz Pfizer Biontech ise: 2 doz Pfizer Biontech (1 ay arayla) 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması • 2 doz Pfizer Biontech ise: 1 doz Pfizer Biontech. 3 ay sonra 1 doz Pfizer Biontech hatırlatma dozu, bundan 4 ay sonra 1 doz daha Pfizer Biontech hatırlatması

Çocuklarda COVID-19 Aşılaması

Ortaya çıkan yeni varyantlar ve COVID-19 hastalığının çocukluk çağında da görülme sıklığının artması nedeniyle ABD'de uygulanan m-RNA aşıları Pfizer Biontech ve Moderna'nın uygulanma sınırı bu yıl haziran ayı itibarıyla altı aya indirilmiştir (Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Authorizes Moderna and Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccines for Children Down to 6 Months of Age | FDA, t.y.). Ülkemizde Pfizer Biontech temin edildiği ve çocuk yaş grubunda güvenli olduğu halde neden aşı uygulanma sınırının 12 yaşta tutulduğu bilinmemektedir ve açıklanmaya muhtaçtır. Pfizer-Biontech aşısı uygulama yaş aralığının çocukluk çağını içine alacak şekilde genişletilmesi Bağışıklama Danışma Kurulu'nun gündemi olmalıdır ve aşı uygulaması, 12 yaşın altındaki çocuklarda da olacak şekilde vakit kaybedilmeksizin düzenlenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kaynaklar:

Cavanaugh, A. M., Spicer, K. B., Thoroughman, D., Glick, C., & Winter, K. (2021). Reduced Risk of Reinfection with SARS-CoV-2 After COVID-19 Vaccination — Kentucky, May–June 2021. MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report, 70(32), 1081-1083. https://doi.org/10.15585/MMWR.MM7032E1

CDC COVID Data Tracker: COVID-NET Hospitalizations by Vaccination Status. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#covidnet-hospitalizations-vaccination

CDC COVID Data Tracker: Rates of COVID-19 Cases and Deaths by Vaccination Status. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#rates-by-vaccine-status

CDC COVID Data Tracker: Total Cases and Deaths by Race/Ethnicity, Age, and Sex. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#demographics

Cerqueira-Silva, T., de Araujo Oliveira, V., Paixão, E. S., Bertoldo Júnior, J., Penna, G. O., Werneck, G. L., Pearce, N., Barreto, M. L., Boaventura, V. S., & Barral-Netto, M. (t.y.). Duration of protection of CoronaVac plus heterologous BNT162b2 booster in the Omicron period in Brazil. https://doi.org/10.1038/s41467-022-31839-7

Clinical Guidance for COVID-19 Vaccination | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/interim-considerations-us.html

Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Authorizes Moderna and Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccines for Children Down to 6 Months of Age | FDA. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-authorizes-moderna-and-pfizer-biontech-covid-19-vaccines-children

COVID-19 vaccine surveillance report - week 30. (t.y.).

COVID-19 Vaccine: What You Need to Know | Johns Hopkins Medicine. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus/covid-19-vaccine-what-you-need-to-know

COVID-19 vaccines. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines

Interim statement on decision-making considerations for the use of variant updated COVID-19 vaccines. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.who.int/news/item/17-06-2022-interim-statement-on-decision-making-considerations-for-the-use-of-variant-updated-covid-19-vaccines

#LongLifeForAll | UNICEF. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.unicef.org/long-life-for-all

McMenamin, M. E., Nealon, J., Lin, Y., Wong, J. Y., Cheung, J. K., Y Lau, E. H., Wu, P., Leung, G. M., & Cowling, B. J. (2022). Articles Vaccine effectiveness of one, two, and three doses of BNT162b2 and CoronaVac against COVID-19 in Hong Kong: a population-based observational study. https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00345-0

Mutambudzi, M., Niedzwiedz, C., Macdonald, E. B., Leyland, A., Mair, F., Anderson, J., Celis-Morales, C., Cleland, J., Forbes, J., Gill, J., Hastie, C., Ho, F., Jani, B., Mackay, D. F., Nicholl, B.,

O'donnell, C., Sattar, N., Welsh, P., Pell, J. P., ... Demou, E. (2021). Occupation and risk of severe COVID-19: prospective cohort study of 120 075 UK Biobank participants. Occup Environ Med, 78, 307-314. https://doi.org/10.1136/oemed-2020-106731

Myocarditis and Pericarditis After mRNA COVID-19 Vaccination | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/myocarditis.html

Nordstr€, P., Ballin, M., & Nordstr€ Om, A. (2022). Effectiveness of a fourth dose of mRNA COVID-19 vaccine against all-cause mortality in long-term care facility residents and in the oldest old: A nationwide, retrospective cohort study in Sweden. The Lancet Regional Health - Europe, 100466. https://doi.org/10.1016/j

Older Adults Risks and Vaccine Information | cdc. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/aging/covid19/covid19-older-adults.html#increased-risk

People Who Are Immunocompromised | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-who-are-immunocompromised.html

People with Certain Medical Conditions | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html

Protection against the Omicron Variant from Previous SARS-CoV-2 Infection. (2022). https://doi.org/10.1056/NEJMc2200133

Selected Adverse Events Reported after COVID-19 Vaccination | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/adverse-events.html

Stay Up to Date with Your COVID-19 Vaccines | CDC. (t.y.). Geliş tarihi 13 Ağustos 2022, gönderen https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html

Uçar, A., Arslan, Ş., Sena Manap, H., Gürkan, T., Çalışkan, M., Dayıoğlu, A., Nur Efe, H., Yılmaz, M., Zeynep İbrahimoğlu, A., Gültekin, E., Durna, R., Başar, R., Betül Osmanoğlu, F., Ören, S., Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İ., Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, İ., Bilimleri Üniversitesi, S., Fakültesi, T., Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, M., ... İstanbul, S. (2020). Türkiye'de Covid-19 Pandemisinin Monitörizasyonu Için Interaktif Ve Gerçek Zamanlı Bir Web Uygulaması: TURCOVID19. Anadolu Kliniği Tıp Bilimleri Dergisi, 25(Special Issue on COVID 19), 154-155. https://doi.org/10.21673/ANADOLUKLIN.726347

Watson, O. J., Barnsley, G., Toor, J., Hogan, A. B., Winskill, P., & Ghani, A. C. (2022). Global impact of the first year of COVID-19 vaccination: a mathematical modelling study. The Lancet Infectious Diseases. https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00320-6

Weekly national Influenza and COVID-19 surveillance report. (2022).

(19.8.2022)

"PANDEMİ-İNFODEMİ: KARARSIZLIKLAR, KARŞITLIKLAR VE ZARAR GÖREN, KAYBEDİLEN YAŞAMLAR" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu (PÇG) ile İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu'nun birlikte organize ettiği "Pandemi-İnfodemi: Kararsızlıklar, Karşıtlıklar ve Zarar Gören, Kaybedilen Yaşamlar" başlıklı panel, 30 Ağustos 2022 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB sosyal medya hesaplarından canlı olarak yayımlandı.

Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in üstlendiği toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Bilgi kirliliğinin hayatımıza yerleştiğini ve bunun özellikle aşı tereddütlerine neden olduğunu belirterek sözlerine başlayan Korur Fincancı, halk sağlığını korumak adına çaba gösterirken bir yandan da bilgi kirliliğinin neden olduğu karalamalarla mücadele ettiklerini söyledi. Korur Fincancı, gerçekleştirilen etkinliğin bu mücadeleye katkı sunacağını sözlerine ekledi.

TTB İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu üyesi Dr. Dilek Aslan, infodemiye dair kavramsal bir çerçeve sunduğu konuşmasında, infodemi olgusuyla yaşamın her alanında karşılaşıldığına dikkat çekti. Aslan, infodeminin yönetilmemesi durumunda istenmeyen sonuçlarla karşılaşılacağını vurgulayarak hem kişisel anlamda hem de toplum temelinde pandemi sürecinde infodeminin neden olduğu sorunların altını çizdi.

TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Levent Akyıldız ise konuşmasında, pandemi döneminde infodemiye ilişkin temel dinamikleri sıraladı. Bu dinamikler içinde bireysel faktörlerin, medyanın haber pratiklerinin, politik bağlamın bulunduğunu açıklayan Akyıldız, hakikat sonrası dönemin akıl, bilim ve demokrasi karşıtlığı üzerine inşa edildiğini, tüm bunların infodeminin hızlı

yayılmasına neden olduğunu belirtti. Akyıldız, etkin bir infodemi mücadelesinin infodemiyi ortaya çıkaran toplumsal ve kültürel dinamiklerin irdelenmesiyle mümkün olacağını söyleyerek konuşmasını sonlandırdı.

TTB Aşı Çalışma Grubu'ndan Dr. Muzaffer Eskiocak, infodemi ile aşı kararsızlığının ilişkisine değindiği konuşmasında, infodeminin aşı ve bağışıklama hizmetlerine duyulan toplum güvenini zedelediğini açıkladı. Eskiocak, infodeminin neden olduğu yanlış bilgilerin özelikle aşılama konusunda belirli bir kayıtsızlık yarattığını da sözlerine ekledi.

Medya ombudsmanı Faruk Bildirici ise doğru bilgiyi topluma yayacak önemli alanlardan birinin medya kuruluşları olduğunu belirterek sözlerine başladı. Pandemi sürecinde Türkiye medyasının doğru bilgiyi toplumla paylaşma konusunda üzerine düşeni yapmadığını söyleyen Bildirici, aşılama konusunda yaşadığımız sorunların ardında bu gerçeğin olduğunu açıkladı. Geldiğimiz aşamada yurttaşların medyaya güvenin azaldığını vurgulayan Bildirici, insanların bilgilenmek için geleneksel medyadan yeni medya mecralarına kaydığını, yeni medyanın ise infodemiyi artıran dinamiklere sahip olduğunu belirtti. Bildirici, medyanın ve gazetecilerin daha güvenilir hale getirilmesinin infodemiyle mücadeleye de katkı sunacağını söyleyerek konuşmasını sonlandırdı.

Etkinliğin ikinci bölümünde infodemiyle nasıl ve hangi yöntemlerle mücadele edileceği tartışılırken, konuşmacılar bu konu üzerinde değerlendirmelerde bulundu.

TTB, SES, İHD VE TİHV, PANDEMİDE SAĞLIK VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİNE KARŞI ETKİLİ SORUŞTURMA YÜRÜTÜLMEMESİ NEDENİYLE AYM'YE BAŞVURDU

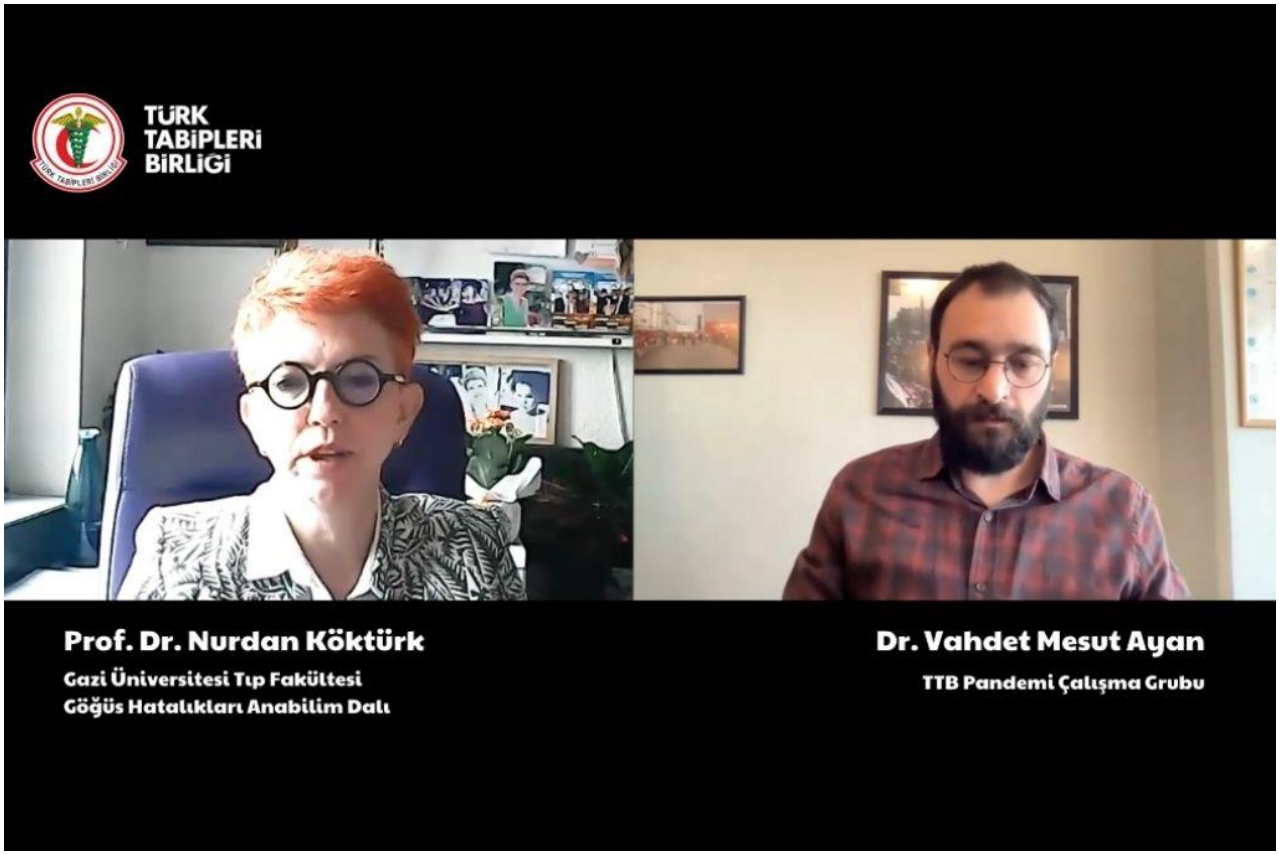
Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın (TİHV) 10 Aralık 2021'de Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu üyeleri hakkındaki yaptığı suç duyurusunda, Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'nın soruşturma yapılmasına yer olmadığına dair kararına yapılan itirazın reddedilmesi üzerine, Anayasa Mahkemesi'ne (AYM) bireysel başvuruda bulunuldu. Başvuru, pandemi döneminde yaşam ve sağlık hakkı ihlali nedeniyle etkili bir soruşturma yürütülmemesi nedeniyle yapıldı.

TTB, SES, İHD ve TİHV, 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 10 Aralık 2021'de suç duyurusunda bulunmuştu. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Bilgin hakkında işlem yapılmaması sonrası AYM'ye başvuru yapılmıştı.

(1.10.2022)

10 Aralık 2021'deki suç duyurusu haberi için; https://www.ttb.org.tr/415yiuw

PANDEMİNİN UZUN DÖNEM ETKİLERİ - PROF. DR. NURDAN KÖKTÜRK İLE POST-COVID'İN GÖĞÜS HASTALIKLARINA ETKİSİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun (UDEK) birlikte hazırladığı "Pandeminin Uzun Dönem Etkileri" programının ilkine Türk Toraks Derneği üyesi ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Nurdan Köktürk konuk oldu.

Konuşmasına COVID-19'un aktif döneminde gözlemlenen bulguları sıralayarak başlayan Köktürk, aktif COVID-19 sürecinin dört hafta ile sınırlı olduğunu belirtti. Bu dönemin Akut-COVID-19 olarak tarif edildiğini söyleyen Köktürk, akut dönemin ardından şikâyet ve bulguların üç ay devam edebileceğini ancak şikayet ve bulguların daha da uzaması sürecinin Post-COVID olarak tanımlandığını vurguladı. Köktürk, COVID-19 virüsünün vücudun tüm organlarını etkilediğinin belirterek hastalığın birden fazla geçirilmesinin Post-COVID döneminde olumlu bir etki yaratmadığını kaydetti.

Köktürk, aşılamanın önemine dikkat çekerek, "Aşılama, uzamış belirti olasılığını %50 oranında azaltıyor. Bu, bizim için çok önemli bir oran. Dolayısıyla muhakkak aşı olmak gerekiyor. Aşı, hastalığa yakalanmamamızı engellediği gibi belirtilerin uzun döneme yayılmasının yolunu kapatıyor" dedi. Tedavi sürecinde belirtilere göre tetkikler yapıldığını ve tüm nedenlerinin araştırılmasının önemli olduğunu vurgulayan Köktürk, bu dönemde rehabilitasyonun çok faydalı olduğunu, hastalara dengeli beslenmeyi, hareket etmeyi, yürümeyi, nefes egzersizi yapmayı önerdiklerini söyledi.

Köktürk, konuşmasında şu konuların altını çizdi:

- Post-COVID, akut dönemdeki belirti ve bulguların hastalık sonrası da devam etmesi durumudur.
- Hastalıktan vücudun tüm sistemleri etkilenebilmektedir.
- Aşı, Akut-COVID-19 sürecinde olduğu gibi Post-COVID döneminde de koruyucudur.
- Aşılama, semptomların uzun döneme yayılmasını engellemektedir.
- Hastalığı birden fazla geçirmek, Post-COVID sürecinde hastayı korumayacaktır.
- Akut-COVID-19 döneminde yoğun bakımda tedavi alan hastaların, hastalık belirtilerinin devam etmesi durumunda mutlaka hekime gitmeleri gerekir.

(21.10.2022)

TTB'DEN ULAŞTIRMA ALANINDAKİ KURUMLARA YAZI: TOPLU TAŞIMA ARAÇLARINDA MASKE UYGULAMALARI BULAŞICI HASTALIKLARIN YAYILIMINI ENGELLEYECEKTİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemisi devam etmesine karşın önlemlerin tamamen kaldırılması üzerine 14 Aralık 2022 günü Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı, Türk Hava Yolları, Türkiye Cumhuriyeti Devlet Demiryolları, Türkiye Otobüsçüler Federasyonu, Türkiye Şoförler ve Otomobilciler Federasyonu ile tabip odalarına birer yazı gönderdi.

İki buçuk yıldır 300 bine yakın insan yaşamını yitirmesine ve milyonlarca insan olumsuz etkilenmesine karşın hiçbir zaman yeterli düzeyde alınmayan önlemlerin tamamen kaldırıldığı belirtilen yazıda; COVID-19 pandemisi ile pandemiye bağlı hastalanmalar ve ölümlerin sürdüğüne dikkat çekildi.

Kış aylarında COVID-19, influenza, RSV gibi solunum yolu hastalıklarında belirgin bir artış olduğu ifade edilen yazıda, "İnsanların toplu şekilde yolculuk yaptığı taşıtlarda yapılacak basit düzenlemelerin yolcuların ve tüm toplumun sağlığına etkisi olumlu olacaktır. Taşıtlarda maske kullanmaya teşvik, ücretsiz maske gibi uygulamalarla bulaşıcı hastalıkların yayılımını engelleme konusunda katkılarınızı bekleriz" denildi.

Yazılan Örnek Yazı İçin;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ulastirmabakanligi_maske.pdf

SAĞLIK BAKANLIĞI'NI SORUMLU DAVRANMAYA DAVET EDİYORUZ! COVID-19 SALGINI YENİ VARYANTLARLA SÜRÜYOR!

COVID-19 pandemisinin başlangıcının ardından üç buçuk yıl geçmiştir.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre, 16 Ağustos 2023 tarihine kadar dünyada 769 milyon 806 bin 130 kesinleşmiş vaka ve buna bağlı olarak 6 milyon 955 bin 497 ölüm meydana gelmiştir.

Türkiye'de ise Sağlık Bakanlığı'nın toplam vefat sayısı olarak paylaştığı 102 bin 174 sayısına rağmen Türk Tabipleri Birliği'nin fazladan ölüm çalışmalarının da gösterdiği üzere pandemi kaynaklı 300 binden fazla ölümün olduğunu biliyoruz.

Salgın küresel afet ilan edildikten sonra ve en yıkıcı zamanlarında dahi Türkiye'deki kamu otoritesi, ilgili emek ve meslek örgütleriyle akademiyle ilgili dernek ve kurumlarla iş birliği yapmamıştır. Aşı öncesi dönemdeki tüm kararlarında toplumun sağlığı yerine sermayenin çıkarlarını tercih ettiğini net biçimde göstererek ülkeyi adeta sürü bağışıklığına sürüklemiştir. Yetersiz, bilimsel olmayan düzenlemeler salgının yayılımını önleyemediği gibi sosyal ve maddi olarak bir başına bırakılan toplum için salgını adeta işkence haline getirerek salgına karşı toplumsal direnci kırmıştır. Üstelik, ülkede COVID-19 ile ilgili alınan önlemlere uymayanlara verilen cezalar da affedilmiştir. Bu yolla salgınla mücadele politik kararlılığının yetersizliği de açıkça ilan edilmiştir. Günümüze kadar uygulanan yanlış politikalar, ileride bulaşıcı hastalıkların oluşturabileceği ciddi tehlikelere verilebilecek toplumsal cevabı da zayıflatmıştır.

Salgın taramalarının neredeyse hiç yapılmadığı bu dönemde dahi dünyadan gelen verilerde, son aylarda COVID-19 günlük vaka sayısı 100 binin altında, ölüm sayısı ise binin altında olmakla birlikte halen salgının sürdüğü görülmektedir.

Salgının hastanelere yansıyan yükü azalmış olmakla birlikte virüs gelişimini sürdürmektedir.

DSÖ'nün izleme aldığı iki yeni Omicron alt varyantı; EG.5 (Eris) ve BA.2.86'dır.

Bunlardan Eris tüm dünyada azalan taramalara karşın, salgında "yaz piki" ne yol açmış ve hastaneye yatışlara da yansımıştır.

Pirola olarak adlandırılan BA.2.86 ise "hipermutant"tır.

Aşı ve hastalıkla ilişkili bağışıklıktan kaçabileceği endişe vericidir.

Önümüzdeki süreçte yeni varyantlar nedeniyle vaka sayılarının artabileceğinden bahsedilmektedir.

DSÖ ve ilgili kuruluşlar salgın taramalarının sürdürülmesi ve yeni sezonda, sonbaharda, ileri yaş ve eşlikçi hastalıkları olanların aşı tekrarı ve bireysel önlemler ile korunmalarının önemine dikkat çekmektedir.

Hekimler tüm yaz boyunca süregiden "yaz gribi" gibi alışılmadık bir salgın ile karşı karşıya olduğumuzu belirtmektedir.

Ancak bireysel ve atık su taramaları yapılmadığı için ülkemizde "yaz gribi" ve "ishal" salgınları ile COVID-19 yeni varyantları arasındaki bağlantı kurulamamaktadır.

Dolayısıyla Sağlık Bakanı'nın söylediği gibi yeni varyantların ülkemizde görülmediğini söylemek kanıta dayalı değildir. Çünkü test yapılmazsa virüs de tespit edilemez. Ayrıca salgının yeniden alevlenmesine yönelik bir hazırlık da görülmemektedir. Sağlık Bakanlığı web sitesinde COVID-19'a yönelik paylaşılan son veriler Mart 2023'e aittir. Dolayısıyla Sağlık Bakanı'nın konuyla ilgili son açıklamaları da yalnızca salgının eskisi gibi yıkıcı olmayacağına dair teselliye yönelik kalmıştır.

Türk Tabipleri Birliği olarak aşı eşitsizliğine ve gittikçe güçlenen aşı kararsızlığına ulusal ve uluslararası düzeyde sürekli dikkat çeksek de hem ulusal hem uluslararası yetkili kuruluşlar, ne aşı eşitsizliği ne de aşı kararsızlığı ve aşı karşıtlığıyla mücadele konusunda yeterli çabayı göstermişlerdir.

Geldiğimiz noktada, Türkiye nüfusunda COVID-19 aşısı ile iki doz aşılananların oranı %62,4'tür. Üç doz aşılananların oranı ise yalnızca %33,1'dir. 2023 senesinde yapılan toplam COVID-19 aşısı sayısı yaklaşık 110 bin, içinde olduğumuz ağustos ayında ise bu sayı yalnızca bin civarındadır. Öyle bir noktadayız ki, ülkedeki sağlık çalışanlarının dahi önemli bir kısmı COVID-19 aşılarından bazılarına güven duymamaktadır. Aşı kararsızlığı, önümüzdeki salgınlar için acil olarak başa çıkmamız gereken en önemli konulardan biri olarak karşımızdadır.

Ülkedeki mevcut COVID-19 aşısı çeşitleri ve sayısı hakkında toplumu bilgilendirmek ve gerektiğinde aşılanmaya teşvik etmek Sağlık Bakanlığı'nın öncelikli görevidir.

COVID-19 bitmedi, halen hayatımızda duruyor. Yaşlı ve kronik hastalar başta olmak üzere toplumun hem COVID-19 hem de diğer bulaşıcı hastalıklardan korunması için gerekli önlemlerin alınması, COVID-19 salgını süresince yapılan hatalardan ders çıkarılıp aşı kararsızlığıyla mücadele dahil toplum sağlığına yönelik her türlü düzenlemenin toplumun da içinde olduğu şekilde yapılması gelecek için hayati önemdedir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

(29.08.2023)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #41 - PINAR OKYAY İLE ERİS VARYANTI VE HALK SAĞLIĞI İÇİN YAPILMASI GEREKENLER



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun hazırladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programlarının 41'incisine TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi ve Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Pınar Okyay konuk oldu.

Pandemiye neden olan virüsün değişken yapısı nedeniyle varyantlarla varlığını sürdürdüğünü söyleyen Okyay, gündemdeki Eris varyantının ülkemizde bir süredir var olduğunu tahmin ettiklerini fakat Sağlık Bakanı'nın son açıklamasıyla bu bilginin resmiyete döküldüğünü belirtti. "Eris varyantı çok bulaşıcı, hızla yayılıyor. İnsanlar COVID-19 hastalığındaki belirtileri aynı biçimde geçiriyorlar. Ama ilk veriler, kırılgan gruplar dışında insanların birçoğunda hastalığın daha hafif seyrettiğini gösteriyor" diyen Okyay, ilk etapta kırılgan gruplar için yapılacaklar olduğunu ifade etti.

Virüse karşı en etkili mücadele aracı olarak aşıyı işaret eden Okyay, dünya genelinde etkili ve güvenli aşıların yaklaşık 14 milyar doz uygulandığını ve bu sayede on milyonlarca insanın hayatının kurtulduğunu anımsattı. Yeni varyantlara karşı koruyuculuk sağlayan, Dünya Sağlık Örgütü tarafından önerilen ve birçok ülkede uygulamaya başlanan yeni COVID-19 aşısı olduğunu aktaran Okyay, "Bu aşı henüz bizde yok. Hızla temin edilmesini ve risk grubu yaklaşımıyla aşılamaya başlanmasını temenni ediyoruz" diye ekledi. Okyay, yeni aşının temin edilememesi durumunda, her ne kadar etkisi yeni varyantlar ile biraz düşse de koruyuculuğu halen süren mevcut aşıların üç dozunun tamamlanması gerektiğini de vurguladı.

Halk sağlığının korunması için aşı dışında alınması gereken önlemler olduğuna da dikkat çeken Okyay bu önerileri şöyle sıraladı: El yıkama alışkanlığının korunması, kamusal alanların temizliğinin sağlanması, kapalı ve kalabalık alanlarda maske kullanılması, havalandırma tedbirlerinin alınması,

sağlık otoritesinin risk gruplarına kit dağıtımı ve atık sulardan takip gibi yeni varyantları izleme sorumluluğunu yerine getirmesi, doğru bilgilerin şeffaf bir biçimde halk ile paylaşılması.

(27.09.2023)

TTB AHEK AİLE HEKİMLERİYLE YAPTIĞI ANKET ÇALIŞMASININ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: COVID-19 SALGIN ETKİSİ SÜRERKEN NE AŞI NE KORUYUCU ÖNLEMLER NE DE YÖNETİM VAR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK); son dönemde boğaz ağrısı, ateş, burun akıntısı, şiddetli kas ağrısı, halsizlik ve yorgunluk şikayetlerinin artmasına bağlı olarak salgın riskiyle karşı karşıya kalınması üzerine aile hekimleriyle yaptığı anket çalışmasının sonucunu 13 Ekim 2023 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısının açılışında söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan hekimlerin/sağlık emekçilerinin vakalarla ilk temas kuranlar olması nedeniyle aktardığı verilerin büyük önem taşıdığını söyledi. Korur Fincancı gerek saha verilerinin aktarılması gerekse de kamu otoritesinin uyarılması amacıyla yürüttüğü bu çalışma için TTB AHEK'e teşekkür etti. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da sahadan edindiği verilerle hazırladığı bu açıklama için TTB AHEK'e teşekkürlerini iletti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, "Sürece bakanlık gözünden bakınca virüsün çok akıllı olduğunu görüyoruz. Tüm dünyada yaz aylarında pik yapan Eris varyantı, bizde turizm sezonunun bitmesini bekliyor. Pandemi döneminde gün ve saat seçen, üç kişi bir araya geldiğinde bulaşan ama lebalep kongrelerde, tarikat liderlerinin cenazelerinde bulaşmıyor" diye konuştu. Bilimin ise bu yaklaşımın tam aksi yönünde olduğunun altını çizen Eroğulları, Sağlık Bakanlığı'nı bilimsel gerçekliğe göre hareket etmeye ve halkın sağlık hakkını korumaya çağırdı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin deprem bölgesinden aktarım yaptı. Basın toplantısına bir konteynırdan katıldığını ve bölgedeki hekimlerin uzun bir dönem boyunca bu sağlıksız konteynırlara mahkûm edilmiş hissi yaşadığını söyleyen Şirin, "Salgın deprem bölgesinde daha ciddi yaşanıyor. Yazın çok sıcak, kışın çok soğuk olduğu için yurttaşlar aile hekimliklerine geldiklerinde toplu biçimde içeri girmeye çalışıyor. Yıkım çalışmalarının usulüne uygun yapılmaması solunum yolu hastalıklarını daha da artırıyor. Aile hekimlerinin çalışma koşulları kötüleşirken, iş yükleri artıyor. Aile hekimleri tükenirken, hastaların şiddet eğilimi tırmanıyor" dedi.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, geçtiğimiz hafta Kocaeli'de saldırıya uğrayan aile hekimlerine geçmiş olsun dileyerek söze başladı. COVID-19 ile mücadelede bakanlık eliyle tam bir karartma uygulandığını, test yapılmadığı için vaka sayısının da öğrenilemediğini belirten Kırımlı, "Toplumu bilgilendirmesi gereken kamu otoritesinin, aşı başta olmak üzere koruyucu tedbirler ile ilgili tereddüdü artırıcı açıklamalar yaptığını görüyoruz. Bunun da sahada karşılığı olduğunu gerek geniş katılımlı toplantılarımızda gerek anket çalışmalarımızda yapılan aktarımlarla izliyoruz" dedi.

Kırımlı daha sonra 2-6 Ekim 2023 tarihleri arasında 41 ilden 305 aile hekimi ile yapılan anket çalışmasından veriler paylaştı. Buna göre anket katılımcılarının;

%34'ü geçtiğimiz hafta üst solunum yolu hastalığı geçirdi.

%8'i istirahata ihtiyaç duyacak kadar şiddetli şekilde hastalandı.

%87'si son iki hafta içinde kronik hastalığı olanlar veya 65 yaş üstü yurttaşlar arasında üst solunum yolu hastalıklarında artış olduğunu bildirdi.

%47,5'i son bir hafta içinde 10'un üzerinde öğrenciye istirahat raporu verdi.

%98'i çocukların istirahat raporu alması gerektiğini söyledi.

%85,2'si COVID-19 veya Influenza şüpheli solunum yol hastalıklarında test yaptıramadığını dile getirdi.

%45,9'u "sıklıkla", %35,7'si "kısmen" solunum yolu hastalığı olanlarda ishal, bulantı gibi belirtiler görüldüğünü aktardı.

Basın toplantısında açıklamayı TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan okudu. Açıklamanın sonunda talepler şöyle sıralandı:

"En azından okullar açılmadan ve mevsim geçişleri dikkate alınarak, salgın öncesinde kırılgan gruplara COVID-19 yeni varyantına etkili aşının yapılması; maske, mesafe, hijyen gibi temel koruyucu önlemlerin alınması gerektiğini düşünüyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın salgın karşısında sorumluluğunu ve görevlerini yerine getirmediği gibi; şeffaf bir yönetim gereği salgınla ilgili verileri paylaşmamasının, toplumu ve sağlık çalışanlarını bilgilendirmemesinin, mevcut salgını önemsizmiş gibi gösteren ve aşı konusundaki olumsuz açıklamalar yapmasının kabul edilemez olduğunu söylemek isteriz.

Şimdi amacımız, toplumun salgının etkisinden daha az etkilenmesi ve önümüzdeki aylarda olası yeni ataklara karşı hazırlıklı olmak amacıyla, mevcut durumun ne olduğunun açık bir şekilde kamuoyuna paylaşılmasını istiyoruz. En azından kırılgan gruplara yönelik yeni varyantlara etkili aşı programının hazırlanıp uygulanmasını öneriyoruz. Toplumu ve sağlık çalışanlarını salgına karşı koruyacak tedbirlerin, açık, yaygın, etkili yollarla ilan edilmesini bekliyoruz.

Sağlık çalışanlarına henüz grip aşısının bile uygulanmadığını bildiriyor, en önemli risk grubunda olan sağlık çalışanlarına ücretsiz grip aşısı uygulanmasını istiyoruz."

Basın açıklaması metninin tamamı için tıklayın.

Anket verileri ve raporu için tıklayın.

(13.10.2023)

TÜRKİYE'DE COVID-19: GÜNCEL DURUM VE ÖNERİLER

Dünya, 2023-2024 sonbahar kış mevsimine COVID-19 ve grip ile mücadeleyi ortaklaştırarak girmeyi önermektedir (1).

Türkiye'de COVID-19 hastalığının sıklığına ve yol açtığı ölümlere dair bilgi paylaşımı 2023 Mart ayında sonlandırılmıştır (2). Sağlık Bakanlığı; 11 milyon dolayında yurttaşımızın doğrudan, yurtiçinde yerinden olma sonucu ülkemiz genelinin dolaylı olarak etkilendiği şubat depremlerinden sonra hastalığın yayılmasına uygun ortamın oluşmasına rağmen kış ortamında yeterli önlemi ne yazık ki almadı. Şimdi yine kışa girmekteyiz ve COVID-19 gibi bulaşıcı hastalıklara yönelik bir hazırlık halen görünmemektedir (Tablo 1).

Ay	Vaka sayısı	Ölüm sayısı
Kasım 2022	73 574	181
Aralık 2022	88 705	252
Ocak 2023	43 801	231
Şubat 2023	15 811	95
Mart 2023	31 054	85

Tablo 1: Türkiye'de COVID-19 vaka ve ölüm sayılarının aylara göre seyri (SB)

Şubat 2023'te varlığı saptanan, ağustos ayında Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından (Variant of interest) olarak nitelenip dikkatle izlenmesi önerilen Eris varyantının Türkiye'de varlığı, 15

Eylül'de, Sağlık bakanı tarafından "ENDİŞE KONUSU SAYILMAYACAK BİR GELİŞME" başlığıyla duyurulmuştur. Yaklaşık bir aydır vaka sayısı, ölüm sayısına yönelik açıklamaya ulaşılamamıştır (3).

DSÖ, COVID-19 salgını yönetimine yönelik önerilerini Mart 2020'de yayımlamış; hastalığın kimlerde, nerelerde ve ne durumdaki insanlarda görüldüğüne (epidemiyolojisine) ilişkin verilerin şeffaf biçimde kamuoyuyla paylaşılmasının, halka bilgi vermenin salgınla mücadeleye katılımını, işbirliğini sağlama yolu olarak duyurmuştur (4,5).

Bakanlık, bu açıklamayla, hastalık spektrumu (enfeksiyonu belirtisiz ayakta geçirme, hafif-orta şiddette sağlık hizmeti gereksinimiyle geçirme, hastaneye yatırılma, yoğun bakım gereksinimi duyulması ve ölüm) henüz tanımlanmamış bir varyantın halk sağlığına olası etkisini baştan önemsememeyi seçmiştir. Halk Sağlığına yönelik tehditlerde ihtiyatlı olmayı gerektiren ihtiyatlılık ilkesini (precautionary principle) ihlal etmiştir (6).

Koruyucu Hizmetler

DSÖ, COVID-19 ile mücadeleyi, toplum katılımını sağlayacak biçimde, ilgili kurum ve kuruluşların katılımıyla yürütmeyi, aşılama ile ilgili kararları ülkelerin bağışıklama danışma kurullarının kararları doğrultusunda yürütmeyi önermektedir (7). Ne var ki, ülkemizde COVID-19 sürecinin başından beri bu önerinin yerine getirildiğine dair kanıt yoktur.

Sağlamlara yönelik; aşılama, maske takma, fiziksel mesafe bırakma, kalabalıktan kaçınma ve havalandırma; temaslılara ve hastalara yönelik karantinaya alma, tecrit etme önlemlerinin bir politik kararlılıkla uygulanmadığı deneyimini COVID-19 salgını sürecinde yaşayan toplum, ihtiyatlı olmayan bir dille sayın bakan tarafından önemsizleştirilen en etkin koruma önlemlerine ne denli uyma isteği duyar? Ciddi bir sorun olarak karşımızda durmaktadır.

Halk sağlığı sorunlarının yönetiminde birincil koruma önlemleri, zarar verme potansiyeli olan etkenle (COVID-19 virüsü) karşılaşmanın önlenmesidir. Bunu sağlamanın yolu, tanı araçlarına ulaşmanın kolaylaştırılması, yaygın test uygulamasıdır. Örneğin, ABD'de her eve dört COVID-19 testi ücretsiz sağlanmaktadır (8). Ülkemizde COVID-19 testlerine erişim ise çok kısıtlıdır. Eğitim araştırma hastaneleri ve Üniversite hastanelerinde sadece klinik açıdan hastalık şiddeti orta ağır olan hastalara hastayı gören hekimin talebi üzerine yapılmaktadır. Ayaktan hastalara klinik uyumlu olsa da test yapılamamaktadır. Bu durumda COVID-19 yaygınlığının gerçek boyutunu anlamayı zorlaştırmaktadır. Tanı konamayan bir bulaşıcı hastalığın dolaşımının engellenmesi, olası zararlarının saptanması mümkün görünmemektedir. COVID-19'a karşı birincil korumanın diğer önemli öğesi; öncelikle incinebilirliği yüksek olan grupların (yaşlıların, gebelerin, süreğen bir hastalığı olanların, yoksulların, ayrımcılığa maruz kalan dezavantajlıların) bireylerinde aşılama yoluyla direnç sağlama, yaygın ve yüksek oranda aşılama ile sağlanacak toplum bağışıklığı sayesinde aşılanamayacak durumda olanların, hastalığın yayılımına toplumun göstereceği direnç sonucu korunmasıdır.

Ülkemizde COVID-19'a karşı bağışıklama hizmetlerinde erişilen yetersiz ve eşitsiz düzey, aşağıda sunulan verilerden kolayca anlaşılabileceği gibi, aşı uygulama sürecinde, TTB ve ilgili tıpta uzmanlık derneklerince yapılan katkı, eleştiri ve çağrılara rağmen, önümüzdeki sonbahar ve kışa korunmamışlık/ incinebilirlik duygusuyla girmek için yeterli kanıt oluşturmaktadır. Bu huzursuzluğun başkaca nedenleri de aşının koruyuculuk süresinin bu mevsime dek uzamaması ve evrim geçiren COVID-19 virüsünün yeni varyantlarına karşı koruma kapsayıcılığının yetersizliğidir. Bu nedenlerle DSÖ, ECDC, CDC, Public Health England, KLİMİK tarafından yapılan aşılanma, var olanı aşılamayı pekiştirme çağrıları önem arz etmektedir.

Türkiye'de, Sağlık Bakanlığı verilerine göre COVID-19'a karşı aşılanma durumu (10 Ekim 2023):

Yapılan toplam doz (1,2 ve 3. doz): 152.727.666

İki doz ile aşılanmış 18 yaş üstü nüfus: % 85,7

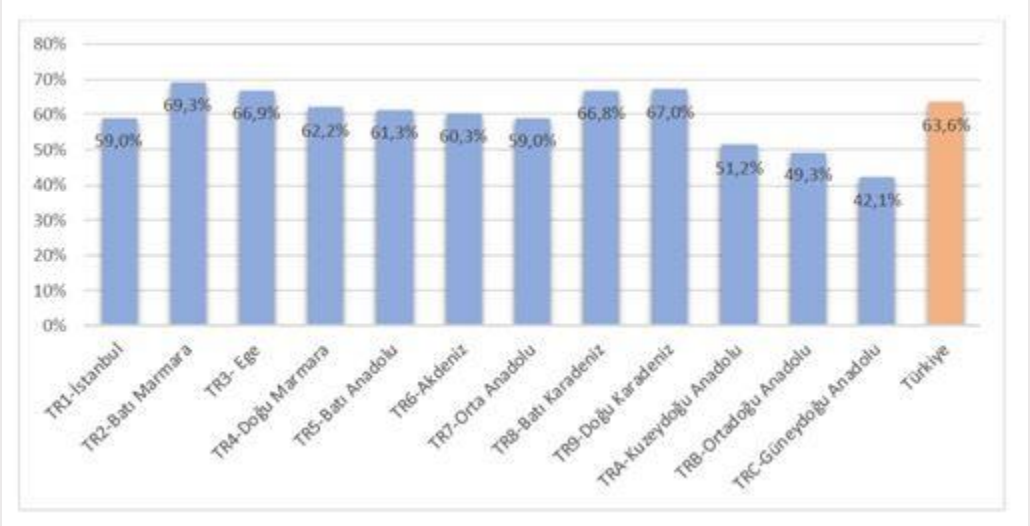
Bir doz ile aşılanma: %93.38

https://covid19.saglik.gov.tr/, 11.10.2023

	31 Ağustos-30 Eylül 2022 tarihleri arasında Uygulanan Doz Sayısı**	30 Eylül-31 Ekim 2022 tarihleri arasında Uygulanan Doz Sayısı**	31 Ekim-30 Kasım 2022 tarihleri arasında Uygulanan Doz Sayısı**	30 Kasım 2022 tarihine kadar Uygulanan Toplam Doz Sayısı**	30 Kasım 2022 tarihi itibariyle 18 yaş üstü Aşılanma Oranı**	30 Kasım 2022 tarihi itibariyle Nüfusa Göre Aşılanma Oranı***
1. Doz	14.370	8.407	6.203	57.942.986	%93,35	%69,30
2. Doz	16.482	9.636	7.352	53.179.142	%85,68	%63,60
3. Doz	36.840	14.155	7.853	28.223.598	%45,46	%33,75
4. ve 5. Doz (Tahmini)*	239.054	127.564	69.848	13.220.587	%21,29	%15,81
Toplam Doz	**306.746**	**159.762**	**91.256**	152.566.313		

* Toplam uygulanan aşı sayısından 1., 2. Ve 3. Doz sayısı çıkarılarak elde edilen sayının 4. Ve 5. Doz toplamı olduğu varsayılmıştır.
**T.C. Sağlık Bakanlığı verileri kullanılmıştır (3)
***TURCOVİD19 sitesindeki veriler kullanılmıştır (4)

Tablo 2. Türkiye'de uygulanan COVID-19 aşı Doz Sayısı ve Aşılama Oranları (30 Kasım 2022)

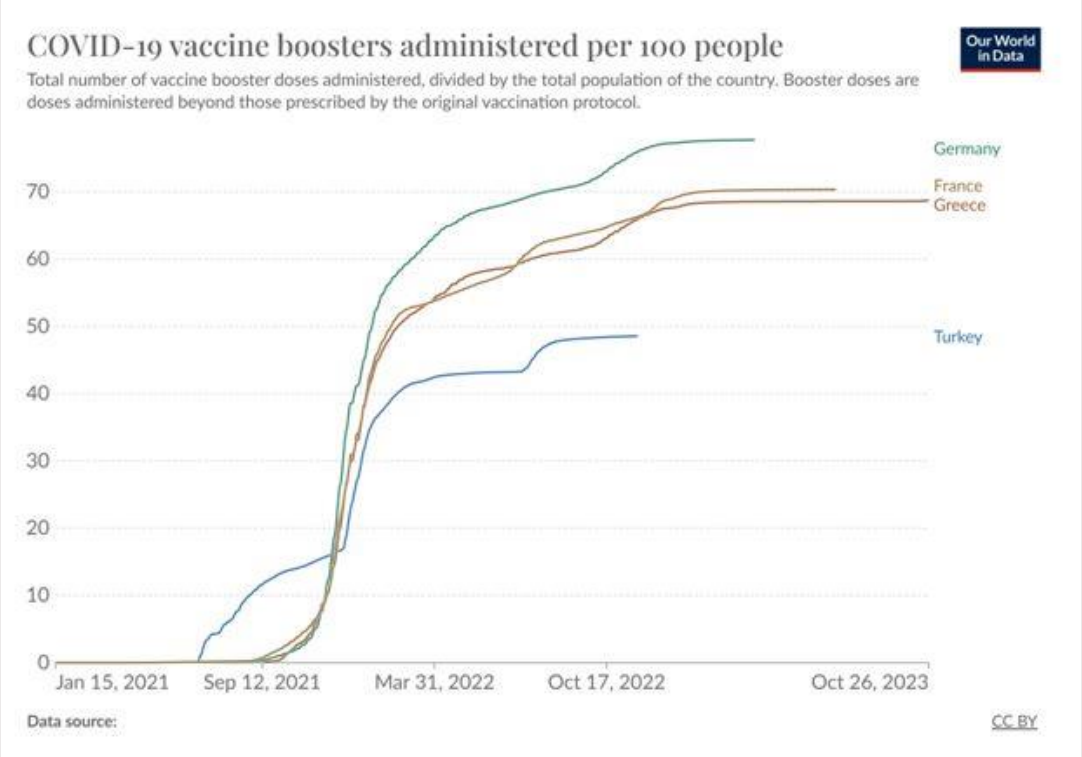


Şekil 1. İBBS-1'e Göre COVID-19'a karşı 2.Doz Aşılama Oranları (30 Kasım 2022)

Aşılamanın bağışık yanıtla sonuçlanabilmesi için tam aşılı olmak ve zamanında pekiştirme dozlarını yaptırmak önemlidir. Ne yazık ki, pekiştirme dozlarında devamsızlık hızları çok yüksektir.

	Uygulanan Doz	Devamsızlık Hızı
1. Doz	57.942.712	-
2. Doz	53.178.852	8,22%
3. Doz	28.223.317	46,93%
4+ Doz	13.220.587	53,15%

Tablo 3. COVID-19 Aşılamasında Devamsızlık Hızları



Şekil 2. Toplumda her 100 kişiye yapılmış COVID-19 aşısı pekiştirme dozlarının Türkiye ve kimi Avrupa ülkelerinde dağılımı (yapılan pekiştirme dozu sayısı/ toplam nüfus) *100 olarak hesaplanmıştır (9).

Avrupa'da ve Türkiye'de COVID 19

22 Ekim 2023 itibarıyla; son 28 günde bir önceki 28 güne kıyasla %10 artışla 371.855 vaka (dünyada görülenlerin %74'ü) ve bir önceki 28 güne kıyasla %45 azalma ile 1.352 ölüm (dünyada görülenlerin %29'u) görülmüştür. Hastaneye yatırmada, son 56 günde bildirimde bulunan ülkelere göre %24 artış görülmüştür.

Türkiye son 56 günde DSÖ'ye doğrulanmış COVID-19 vaka ve ölüm bildiriminde bulunmamıştır (10).

Tanı konan hastalar genellikle enfeksiyon hastalıkları kliniklerinde tedaviye alınmaktadır. İlk beş gün içinde olan hastalarda Sağlık Bakanlığı tarafından sunulan tek tedavi molnupiravir etken maddeli ilaçtır. İncinebilirliği yüksek hastalarda orta ağır klinik olduğunda hastalar servislerde ve yoğun bakımlarda yatırılarak izlenmektedir. Mevcut durumda servis ve yoğun bakım yatak

kapasitelerini zorlayacak düzeyde bir başvuru söz konusu olmamakla birlikte, toplumda enfeksiyonun yaygınlaşması durumunda incinebilir gruptaki hastaların daha çok hastalanmaları sonucunda kapasiteyi zorlayacak düzeyde hasta başvuruları olma ihtimali söz konusudur.

Öneriler

Sağlık çalışanlarına yönelik

Hizmet sunum biriminizde kendinizi ve çalışma arkadaşlarınızı COVID-19'dan koruma prensiplerine uyun, kendinizi koruyun. Korunmada rol model olun (11).

TTB'nin ve ilgili uzmanlık derneklerinin öneri ve kılavuzlarına uyun.

COVID-19 ve mevsimsel gripten korunmak için maske takın.

COVID-19 ve mevsimsel gripten korunmak için aşılanın.

Standart korunma önlemlerinin eğitimlerini yapın ve uygulatın.

Yakınlarınızı COVID-19 morbidite ve mortalitesinden koruyun. Korumada rol model olun.

COVID-19 ve mevsimsel gripten korumak için aşılatın.

COVID-19 ve mevsimsel gripten korumak için kalabalık, kapalı ortamlarda maske takmalarını sağlayın.

Öksürük ve ateşle seyreden bir sorunları olursa, klinik bakımın yanı sıra, bulaşma kaynağı olmamaları için ayırın, maske taktırın, ortamın sık sık havalandırılmasını sağlayın.

Size başvuran sağlık hizmeti kullanıcılarını değerlendirirken COVID-19 ve grip dahil aşı ile önlenebilir hastalıklar açısından da değerlendirin. Gerekli önerilerde bulunun.

Sağlık yönetimine yönelik

İmzacısı olduğumuz DSÖ Anayasası'na göre yönetme erki, halkın sağlığından sorumludur (12). COVID-19, grip ve morbiditeyi artıran sağlık sorunları için, öncelikle incinebilirliği yüksek grupları için; aşıları, tanı testlerini ve tedavi edici ilaçları erişilebilir kılın.

COVID-19 için; test, hastalanma, aşılanma, sağlık hizmeti kullanımı ve ölüm verilerini şeffaflık içinde kamuoyuyla paylaşın. Bilgi paylaşmamanın yarattığı belirsizlik, infodemiye yol açar, salgın yönetimine ilişkin uyumu ve katılımı baskılar, aşı kararsızlığını artırır.

Halka yönelik

COVID-19 ve mevsimsel gripten korunmak için aşılanın.

COVID-19 ve mevsimsel gripten korunmak için kalabalık, kapalı ortamlarda maske takın.

Öksürük ve ateşle seyreden bir sorununuz olursa, sağlık hizmeti alın, bunun yanı sıra, bulaşma kaynağı olmamak için olabildiğince ayrı durun, maske takın, bulunduğunuz ortamı sık sık havalandırın.

Medyaya yönelik

Sağlık ile ilgili haberleri paylaşmadan önce, tabip odalarına, ilgili uzmanlık derneklerine danışın.

Aşı haberleri hazırlama bildirgesini gözeterek haberlerinizi oluşturun (13).

Türk Tabipleri Birliği Aşı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Dipnotlar:

1. WHO/Europe, EC and ECDC urge eligible groups to get vaccinated or boosted to save lives this autumn and winter https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/vulnerable-vaccinate-protecting-unprotected-covid-19-and-influenza
2. https://covid19.saglik.gov.tr /, 30.10.2023
3. "Son dakika... Bakan Koca duyurdu: Eris varyantı Türkiye'de!" (cumhuriyet.com.tr)
4. Responding to community spread of COVID-19 https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331421/WHO-COVID-19-Community_Transmission-2020.1-eng.pdf?sequence=1
5. Pandeminin 28. Gün Değerlendirmesi- Yeni Koronavirüs Hastalığı 2019 (hasuder.org.tr) https://korona.hasuder.org.tr/pandeminin-28-gun-degerlendirmesi/
6. The precautionary principle: Definitions, applications and governance https://www.europarl.europa.eu/thinktank/en/document/EPRS_IDA(2015)573876)
7. COVID-19 Vaccine Introduction Readiness Assessment Tool -Version 21 September 2020- https://www.technet-21.org/en/forums/discussions/new-virat-vraf-2-0-the-updated-COVID-19-vaccine-introduction-readiness-assessment-tool, Çeviri https://korona.hasuder.org.tr/ulkelerin-covid-19-asilamasina-baslamak-icin-hazirliklari-degerlendirme-formu/ ,
8. Get four free at-home COVID-19 tests this fall on COVIDTests.gov https://www.covid.gov/tests
9. COVID-19 Data Explorer- Our World in Data, https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?zoomToSelection=true&time=2020-03-01.latest&facet=none&country=DEU~TUR~FRA~GRC&pickerSort=asc&pickerMetric=location&Metric=Vaccine+booster+doses&Interval=7-day+rolling+average&Relative+to+Population=true&Color+by+test+positivity=false
10. COVID-19 Epidemiological Update- 27 October 2023 (who.int) https://www.who.int/publications/m/item/covid-19-epidemiological-update?-27-october-2023
11. Infection prevention and control in the context of coronavirus disease (COVID-19): a living guideline, 9 October 2023. Geneva: World Health Organization; 2023 (WHO/2019-nCoV/IPC/guideline/ 2023.3). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
12. CONSTITUTION OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-en.pdf#page=6
13. https://asibildirgesi.paperform.co/

(01.11.2023)

PANDEMİDE MERAK ETTİKLERİMİZ #42 - ESİN ŞENOL İLE SOLUNUM YOLU HASTALIKLARINDAKİ ARTIŞ VE COVID-19'DA YENİ VARYANTLAR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pandemi Çalışma Grubu'nun hazırladığı "Pandemide Merak Ettiklerimiz" programlarının 42'ncisine TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi, Enfeksiyon ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı Prof. Dr. Esin Şenol konuk oldu.

Hastane acil servislerinde ve aile sağlığı merkezlerinde solunum yolu hastalıklarına bağlı artışların etkenlerinden söz ederek konuşmasına başlayan Şenol; grip virüsü (H1N1), COVID-19'un yeni varyantı (JN.1), Respiratuar Sinsityal Virus (RSV) ve mikoplazma zatürreesi olmak üzere dörtlü kombo bir salgından söz edilebileceğini belirtti. Bu dört etken içinde grip virüsünün en önemli sorumlu etken olduğunu kaydeden Şenol, "Aslında grip salgın yapmamalıydı çünkü yüz yıldır etkili, koruyucu bir aşısı var. Tek doz grip aşıları ile hastalığın, bol ilaçlı tedavilerin ve sağlık kurumlarındaki yoğunluğun önüne geçilebilirdi" dedi. COVID-19'un yeni varyantı J1.N'nin yayılımının önümüzdeki haftalarda artabileceği uyarısında da bulunan Şenol, "Son doz aşılarımızın üzerinden iki yıl geçtiği ve COVID-19'un yeni varyantlarına karşı etkili aşılar Türkiye'ye getirilmediği için bu hastalığın da tırmanışa geçebileceğini öngörüyoruz" diye ekledi.

Grip ile COVID-19 hastalıklarının tedavilerindeki farklılıkları anlatan ve hastalıkları birbirinden ayırmanın önemine dikkat çeken Şenol, "Tek yolumuz test yapmak. Salgının başından beri dediğimiz gibi; birinci basamağa ve acil servislere yük bindirmeden, açık havada istasyonlar kurarak ücretsiz testler yapmak, hastaları test sonuçlarına ve hastalığın seyrine göre hekimlere yönlendirmek en doğru yöntem" dedi.

Virüslerde yeni varyantların oluşma sürecine ilişkin genel bir bilgilendirme yaparak COVID-19'un JN.1 varyantına sözü getiren Şenol; yeni varyantların hastalandırma gücünün azaldığına ilişkin iddiaları eleştirdi, hastalanma sayısındaki azalmanın aşılanmadan ve bağışıklığın güçlenmesinden geçtiğini vurguladı.

Şenol, programın son bölümünde topluma dönük önerilerini şöyle sıraladı: Toplu taşıma gibi kapalı ve kalabalık ortamlarda koruyucu maske takmalı, sıklıkla el yıkamalı, kapalı ortamları iki saatte bir yirmi dakika havalandırmalı, yüz yüze yakın teması sınırlandırmalı, vücuttaki oksijen dolaşımını artırmak için bol sıvı tüketmeli ve açık hava yürüyüşü yapmalı, kamu otoritesinden testler ve aşılar için talepte bulunmalı, sağlık okuryazarlığını artırmalı ve aşı karşıtlığı ile aşı tereddüdüne karşı bilimsel açıklamaları takip etmeli.

(26.12.2023)

TTB'DEN TOPLU TAŞIMA ARAÇLARINDA MASKE KULLANIMI İÇİN ULAŞTIRMA VE ALTYAPI BAKANLIĞI İLE ULAŞIM KURUMLARINA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), solunum yolu hastalıklarına bağlı olarak ciddi bir salgın ile karşı karşıya kalınması üzerine 28 Aralık 2023 günü Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı ile ulaşım kurumlarına birer yazı göndererek ücretsiz maske dağıtımı ve maske kullanımına teşvik gibi önlemleri alınmasını istedi.

Yazının ilk bölümünde toplum sağlığı öncelenerek alınacak bilimsel önlemlerle salgınların en az zararla atlatılabileceği hatırlatılırken, salgınlarla mücadelenin toplumun ve kurumların da katılımıyla yürütülmesi gerektiği belirtildi.

Kış aylarında özellikle solunum yolu enfeksiyonlarının oluşturduğu salgınların alevlenebileceği uyarısına yer verilen yazıda "Şu ana kadar uyarılarımızın dikkate alınmamasının sonucunda grip virüsü (H1N1), COVID-19 (JN.1 varyantı), Respiratuvar Sinsityal Virüs (RSV) ve mycoplasma pneumoniae gibi etkenlerin sorumlu olduğu tahmin edilen ciddi bir salgınla karşı karşıyayız. Son haftalarda özellikle hastane acillerinde olağandışı yoğunluklar yaşanmakta; bu yoğunluklar sağlık çalışanlarını tüketirken hastalara da daha az zaman ayrılmasına, zamanında ve yeterli sürede muayene edilememesine, enfekte olmayan hastalara da hastalık bulaşmasına neden olabilmektedir. Salgın sönümlenmediği sürece hem toplumun hem de sağlık çalışanlarının sağlığı tehlike altındadır" denildi.

Toplu taşıma araçlarında yapılacak basit düzenlemelerin toplum sağlığına olumlu etki sağlayacağına dikkat çekilen yazıda, ücretsiz maske ve maske kullanımına teşvik gibi uygulamaların hayata geçirilmesi istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(28.12.2023)

E-EKOLOJİ MÜCADELESİ

1972 STOCKHOLM BİRLEŞMİŞ MİLLETLER İNSAN ÇEVRESİ KONFERANSI'NIN 50. YILINDA DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ ETKİNLİKLERİ

Bu yıl da 5 Haziran haftasında, ülkemizde ve dünyanın çeşitli ülkelerinde 5-16 Haziran 1972 tarihinde yapılan Stockholm Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Çevresi Konferansı'nın kararları doğrultusunda oluşturulan BM Çevre Programı'nın (UNEP) belirlediği ana tema çerçevesinde 1973'ten bu yana hafta boyunca "Dünya Çevre Günü" etkinlikleri yapılmaya başlandı. Ancak bu yıl yapılmakta olan 5 Haziran etkinliklerini diğer yıllardan ayıran önemli bir dönüm noktası da var; Stockholm Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Çevresi Konferansı'nın da bu yıl 50. yılı tamamlandı. Bu nedenle de 2-3 Haziran tarihlerinde yine Stockholm'de UNEP koordinasyonunda 50 yıl önceki bildirinin imzacısı olan ülkelerin katılımı ile +50 toplantıları da yapıldı.

Çok iyi bilindiği gibi 1972 yılında İsveç'in Stockholm kentinde yapılan ilk Birleşmiş Milletler İnsan Çevresi Konferansı'nın en dikkat çekici kararlarından biri, Birleşmiş Milletler'e bağlı olarak bir çevre programının kurulması ve ilk konferansın tarihi olan 5 Haziran günün Dünya Çevre Günü olarak belirlenmesiydi. UNEP aynı yıl içinde kuruldu ve 1973 yılından itibaren dünya çevre günü etkinlikleri UNEP koordinasyonunda yapılmaya başlandı. Bugüne kadar hava, toprak ve su kirliliğinden, plastiklere, tehlikeli atıklara, fosil yakıt kullanımının artışına, küresel iklim krizine kadar çeşitli konuların tartışıldığı ve 25 farklı ülkenin çeşitli kentlerinin evsahipliği yaptığı 48 farklı etkinlik yapıldı. Bu yıl 49. Dünya Çevre Günü etkinliğinde tekrar İsveç'in başkenti Stockholm'ün ev sahipliğinde 1974'te yapılan ilk etkinliğin temasına dönüldü; tek dünyamız...

Bu durum 1972 yılında Stockholm'de her yılın 5 Haziran tarihinin Dünya Çevre Günü olarak belirlenmesinden beklenen yararın elde edilemediğini gösteriyor. İklim değişikliği, doğa ve biyolojik çeşitlilik kaybı ile kirlilik ve atık gibi üç gezegensel krizin temel nedenlerini derinlemesine inceleyerek toplumların dikkatini bu konular üzerine çekmeyi ve çözüm için siyasi liderler üzerinde baskı yaratmayı hedefleyen Dünya Çevre Günü geçtiğimiz 50 yıllık süre içinde bu hedefinin çok uzağında kaldığı görülüyor. Bunun nedeni bu üç gezegensel krizin temel nedeni olan sistemi, kapitalist üretim ve tüketim ilişkilerinin geçen 50 yıl boyunca Dünya Çevre Günlerinde hiç gündeme taşınmaması ve tartışılmamasıdır. Günümüzde gelinen noktada Dünya Sağlık Örgütü'ne (DSÖ) göre dünyadaki yıllık ölümlerin hâlâ %24'ü çevresel nedenlerle meydana geliyor ve üstelik bu oran yıldan yıla artma eğilimi gösteriyor. Son günlerde yayınlanan bir başka bilimsel çalışmada da 2019 yılı içinde çevre kirliliğinin dokuz milyon insanın erken ölüme neden olduğu bildiriliyor. Bu çalışma bize 2019 yılı içindeki her altı ölümden biri çevre kirliliğine bağlı olduğunu gösteriyor. Üstelik 2019 yılı pandemi nedeniyle insan hareketlerinin en çok kısıtlandığı ve başta hava kirliliği olmak üzere çevre kirliliğinin önemli ölçüde azaldığı bir dönemdi.

UNEP tarafından belirlenen ve ilk Dünya Çevre Günü ana teması ile benzer olan bu yılın ana teması ise tek dünya ve UNEP'in bu ana tema için ortaya koyduğu slogan "Evrende milyarlarca galaksi var, galaksimizde milyarlarca gezegen var, ama sadece bir dünya var." UNEP bu tema ile dünyadaki tüm insanlara; aynı gemide olduğumuzu ve kaderimizin ortak olduğunu anlatmayı hedefliyor. Oysa 1972 Stockholm'de düzenlenen ilk Dünya Çevre Zirvesi'nden bu yana bakıldığı zaman, zengin merkez kapitalist ülkelerin o tek dünyanın sadece kendi ülkeleri ile sınırlı bir dünya olduğu gibi davrandıkları görülüyor. Kendi ülkelerinde yeşil enerjiye dönen, fosil yakıt kullanımını sınırlayan bu

ülkelerin, çeşitli şirketleri kanalı ile fakir çevre kapitalist ülkelerde kömür madeni işletmekte sakınca görmedikleri, kömürlü termik santraller kurdukları, çöplerini bu ülkelere gönderdikleri, çevre açısından çok riskli olan plastik, petro-kimya, demir-çelik sanayi gibi endüstriyel tesisleri kendi sermayeleri ile bu ülkelerin üzerine iteledikleri görülüyor. Ülkemizin de merkez kapitalist ülkelerin bu "ekolojik sömürüsünden" payını alıyor. Avrupa ülkelerinin çöpleri için Türkiye neredeyse tek son durak oldu. Ülkemizdeki kömürlü termik santrallerin önemli bir kısmı Avrupa sermayeli şirketlerin elinde ve bu santrallerin yaktığı kömürün yarısından fazlası yine Avrupa sermayeli şirketlerin çalıştırdığı Ukrayna ve Güney Afrika'daki kömür madenlerinden ithal ediliyor. Avrupa'nın hurda demir-çeliği ve dünyanın hurda gemileri için son durak Aliağa oldu. Oysa tek dünya yaklaşımı bütün dünya için geçerli olması gerekir.

Ülkemize gelince; Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı ilk defa bu yıl 5 Haziran gününü de içine alan haftayı bir karar yazısı ile "Türkiye Çevre Haftası" ilan etti. Etkinlikleri destekleyeceğini açıkladı. Şimdi, Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı başta olmak üzere herkesin bildiği ülkemizin gerçek çevre tablosundan birkaç örnek verelim; bilindiği gibi tükettiğimiz elektriğin %36'sını kömürlü termik santrallerden elde ediliyor. Üstelik uluslararası sermaye tarafından ülkemizde otuzdan fazla yeni kömürlü termik santral yapılmaya çalışılıyor. Kömür madenlerinin, taş ocaklarının başta zeytin ağaçları olmak üzere bitki örtüsü üzerinde olumsuz bir etkisi olmayacağını iddia eden "bilirkişi akademisyenlerimiz" var. Petro-kimya, demir-çelik tesisleri gibi çevre açısından son derece tehlikeli sanayi dalları yine uluslararası sermaye tarafından ülkemize iteleniyor. Aliağa, İskenderun, Afşin-Elbistan, Dilovası ve birçok sanayi bölgemiz artık insanlar için yaşanmaz bölgeler haline geldi. Bu bölgelerdeki kirliliğin insan sağlığı üzerindeki boyutlarını göstermeye dönük bilimsel çalışmalar engelleniyor, bu çalışmaları yapan bilim insanlarına çeşitli baskılar uygulanıyor. Kanal İstanbul, Çeşme Turizm Projesi gibi rant projeleri ile doğal çevremiz para uğruna yok edilmek isteniyor.

Artık gerçek anlamda; 1972'de Stockholm'de düzenlenen ve bu yıl 50. yaşını tamamlayan ilk Dünya İnsan Çevresi Zirvesi'nin temel ruhuna uygun bir ekoloji mücadelesinin dünyada ve ülkemizde tüm yıl boyunca sürdürülmesinin ve 50 yıldır görülmeyen bir gerçeğin; bugün yaşadığımız çevre krizinin temel nedeninin kapitalist üretim ve tüketim ilişkileri olduğunu görmenin zamanı gelmiştir. Bugün yaşadığımız çevre krizinin ana nedeninin kapitalist sistem olduğu ve çözümün sistem odaklı olduğu görülmedikçe; ülkemizde ve dünyada her yıl 5 Haziran etkinlikleri aynı afişler, aynı konu başlıkları, hatta aynı konuşmacılarla "âdet yerini bulsun" türü programların ötesine geçemeyecek ve tek dünyamızı daha uzun yıllar yaşatmamız mümkün olmayacaktır.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(5.6.2022)

TOPLUM VE YANGINA MÜDAHALE EDEN EKİPLER İÇİN "YANGINLARDAN KAYNAKLANAN HAVA KİRLİLİĞİNİN SAĞLIK ETKİLERİ BİLGİ NOTU"MUZU HATIRLATIYORUZ

Muğla ili Marmaris ilçesinde meydana gelen ve henüz kontrol altına alınamayan orman yangınları bize bir kez daha olağandışı durumlara hazırlıklı olmanın gerekliliğini göstermiştir.

Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Cafer Şahin, yangın alanlarını ziyaret edip yakından gözlemleme olanağı bulmuştur. Kesin olmayan bilgilere göre; henüz bilinen bir can kaybı yoktur. Fakat yangının neden olduğu aşırı duman ve kül yağmuru, rüzgâr etkisiyle yerleşim yerlerine ilerlemekte olup, hem yangın alanında çalışanları hem de yakın çevrede yaşayanları olumsuz etkilemektedir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu'nun geçen yıl ülkemizde meydana gelen yangınlar sırasında hazırladığı ve sunduğu bilgi notunu bir kez daha hatırlatırız.

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.

(22.6.2022)

Bilgi Notu için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/orman_yanginlarindan_kaynaklanan_hava_kirliliginin_saglik_etkileri.pdf

YAŞANANLARDAN DERS ALINMIYOR: ERZİNCAN İLİÇ VE MANİSA'DAKİ DOĞA YIKIMLARI DURDURULMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği, 25 Mayıs 2021 tarihinde Erzincan'ın İliç ilçesinde bulunan altın madeni ile ilgili olarak yaptığı açıklamada "Madenin tüm bu aşamalarının doğa ve insan sağlığı için farklı tehditler içerir. Biyolojik çeşitlilik, tatlı su varlığı ve insan sağlığını tehdit edecek derecede toksik bir kimyasal olan 'siyanürlü liçleme' kesinlikle yasaklanmalıdır" ifadelerine yer verdi. Son günlerde iki ilimizde yaşanan olaylar ne yazık ki bu ifadeleri doğrulamaktadır. Erzincan İliç'te siyanür liçi yöntemi ile üretim yapılan altın madeninde 21 Haziran 2022 tarihinde meydana gelen siyanür sızıntısı ve Manisa'nın Yunusemre ilçesinde üç fabrikanın siyanür ve sülfürik asit atıklarını bölgedeki sulama kanallarına boşaltması, artık ülkemizde işlenen çevre suçlarının bir insanlık suçu boyutuna geldiğini gösteriyor.

Ülkemizde, 1990'lardan bu yana her yıl, artan sayılarda düşük tenörlü altın madeni, "siyanür liçi" yöntemi ile çalıştırılmaktadır. Bu madenler sadece cevherin çıkarıldığı maden işletmeleri değil; çıkarılan ve kırma işlemine tutulan cevherin siyanür liçi yöntemi ile işlendiği, elde edilen eriyikteki altın ve gümüşün kazanıldığı ve geride kalan ağır metallerden zengin tehlikeli atıkların depolandığı birer endüstriyel tesistir. Çıkarılan cevher, kırma işleminden sonra kapalı tank içinde veya açık alanda yığın liçi olmak üzere iki temel yöntem kullanılarak siyanür ile işlemden geçirilmektedir. Başta Erzincan İliç ilçesindeki altın madeninde olmak üzere yığın liçi uygulanan altın madeni işletmelerinde, cevher 3 ile 15 metre kalınlıkta hazırlanarak üzerine %0,05-0,1'lik NaCN çözeltisi verilmektedir. Yığının dibinden toplanan çözeltideki altın ve gümüş rafine edilerek kazanılırken, bölgenin mineralojik yapısına bağlı olarak cevherde bulunan bakır (Cu), çinko (Zn), nikel (Ni), demir

(Fe) ve kobalt (Co) gibi metalleri içeren mineraller de çözünerek, çeşitli siyanür-metal komplekslerini oluşturmaktadır. Oluşan bu kompleksleri içeren atık siyanür çözeltileri ise bu işlemin sonunda atık havuzlarında toplanmaktadır. Bu atıklar çevre açısından çok tehlikelidir. Atık havuzunda oluşabilecek herhangi bir yıkılma, deprem gibi afetlerle zarar görme veya atık havuzu altında geçirgenliği ortadan kaldırmak için kullanılan geomembran tabakanın delinmesi veya yırtılması sonucu doğaya karışması ile yer altı ve yer üstü su kaynakları, toprak ve hava kirlenmektedir.

Dünyada; 1971-2015 yılları arasında siyanür liçi yöntemi ile çalışan altın madenlerinin neden olduğu 11 büyük çevre felaketi yaşanmıştır. Bu felaketler sonucu siyanürlü atıkların karıştığı göl ve nehirlerde yaygın balık ölümleri gerçekleşmiş, tarım alanları ise siyanür bileşikleri ve ağır metallerle kirlenmiştir. Atık havuzlarından sızıntı, başlangıçta yüksek siyanür derişimleri bozuluncaya kadar, akarsu ve göllerde balıkların, kuşların ve diğer canlıların ölümlerine neden olurken; yayılan ve yeraltı, yerüstü su kaynaklarını kirleten ağır metal bileşikleri de tarım ve hayvancılık yolu ile besin zincirine girerek insanlara ulaşmakta ve zaman içinde ortaya çıkan sağlık sorunlarına neden olmaktadır. Ağır metaller; düşük derişimlerde bile toksik etki gösterebilen elementlerdir. Ağır metaller insanlar tarafından ağız, solunum ve deri yolu ile alınır ve çoğu boşaltım yolları ile (böbrek, karaciğer, barsak, akciğer, deri) atılamazlar. Bu nedenle ağır metallerin büyük bir bölümü, organizmada birikirler. Birikim sonucu, yoğunlaşan bu metaller, etkili dozlara ulaştıklarında; endokrin hastalıklar, nörolojik hastalıklar, kanserler, otizm gibi ciddi hastalıklara neden olabilirler.

Bugün Erzincan'ın İliç ilçesinde bulunan altın madeninde yaşananlar ülkemiz için bir ilk değildir. 2011 yılında Kütahya'da; geçtiğimiz yıl Giresun Şebinkarahisar'da, Gördes'te yaşanan, birkaç gün önce Manisa'nın Yunusemre ilçesinde meydana gelen ve "kaza" diye nitelenen olaylarda; ağır metallerden zengin büyük miktarda atığın, atık havuzlarından çevreye yayıldığı unutulmamıştır.

Üst üste gelen bu olaylar kapitalist sistemin doğayı daha yüksek kâr için sömürüsünün ve canlı yaşamını hiçe saymasının sonucudur. Ülkemizde siyanür liçi yöntemi ile çalışan altın madenlerinin neden olduğu ekosistem yıkımları, bu yönüyle de değerlendirilmelidir.

Erzincan'ın İliç ilçesindeki altın madeninde, 21 Haziran 2022 gecesi liç yığınlarına siyanür taşıyan borunun kırılarak (veya başka bir şekilde), toprağa en az üç saat süren siyanür akışının da eğim nedeniyle akarsuya erişme olasılığı çok yüksektir. Basına yansıdığı kadarıyla kolluk güçleri tarafından yerinde yapılan değerlendirmede, 20 ton siyanür içeren sıvının taşıma borusundan dışarı aktığının raporlara yansıdığı anlaşılmaktadır. Siyanür toprakta bileşik halde bulunan ağır metallerin yapısını bozarak element formuna dönüştürüp ve yeni siyanür bileşikleri oluşturacak ve bunlar da akarsuya taşınacaktır. Sürecin sonrasındaki olay ise bu toksik kimyasalların Fırat nehri tarafından taşınarak etkinin yaygınlaştırılmasıdır. Bu olayın boyutları, yayılımın nerelere ulaştığı bağımsız kurumlar tarafından alınacak örneklerin analizi ile ortaya konabilecektir. Akarsuya karışan toksik kimyasalların akarsu ekosisteminde çok büyük tahribata neden olacağı, yörenin yüzey ve yer altı su kaynaklarının kirlenmesine neden olacağı, yörede besin döngüsüne katılacağı (tatlı su balıklarının, sulama nedeniyle tarımsal ürünlerin yapısına girerek), bunun da yörede halk sağlığını olumsuz etkileyeceği açıktır.

Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, yaptığı açıklama ile Erzincan İliç'teki altın madeninin faaliyetlerini "bölgede yapılan analiz sonuçları" çıkıncaya kadar durdurulduğunu açıklamıştır. Bugüne kadar bakanlığın bu izlemleri yapmaması ve yaşanan olaydan sonra kamuoyu tepkisi ortaya çıkıncaya kadar sessiz kalması büyük bir yanlıştır. Bölgede gerçek durumun kamuoyu ile

paylaşılabilmesi açısından Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından yapılan çalışmalara, ilgili meslek odaları temsilcilerinin de katılması şarttır.

Çöpler Altın Madeni İşletmesi'nin acilen kapatılması, atık baraj gölünde biriken binlerce ton tehlikeli atığın, liç yığınlarının, pasa dağlarının bilimsel yöntemlerle zararsız hale getirilmesinin en kısa zamanda sağlanması gereklidir.

Kuşkusuz ülkemizde aynı tehlikeleri içeren diğer altın madeni işletmelerinde de benzer önlemlerin alınarak olası ekosistem yıkımlarının önlenmesi gereklidir.

Ülkemizi yönetenleri; tüm canlıların yaşamına ve ekosistemlere saygılı olmaya, ülkemizde siyanür liçi yöntemi ile madenciliği yasaklamaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.6.2022)

ORMAN YANGINLARI İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER SÜRATLE ALINMALIDIR!



21 Haziran 2022 akşamı, Muğla ili, Marmaris ilçesinin Bördübet yöresinde üç farklı noktadan başlayan orman yangını başladı. 2021 yazında yaşadığımız orman yangınlarından, iktidarın yangın ve sel gibi olağandışı durumlara nasıl yaklaştığı bilindiğinden, bu yangın haberi yurttaşlarda kaygı yarattı. Bilime ve meslek örgütlerinin öneri ve uyarılarına kulak tıkayan, kamu kurumlarının

olanaklarını israf eden, kaynakları doğru kullanamayan yetkililer; doğa ve toplumun karşı karşıya kaldığı yıkım bu kaygıların somut ve yakıcı temellerinden bir kısmını oluşturmaktadır.

Akşam saatlerinde başlayan son orman yangını da gece havadan müdahale imkanlarının olmadığının açıklamasını takiben, karadan müdahaleye, orman işçilerinin ve yöre halkının özverili çalışmasına terk edildi. Yörenin coğrafi yapısının karadan ulaşıma izin vermemesi ise özverinin de yeterli olamadığı ve ertesi sabah her türlü imkânı kullanarak dahi kolayca söndürülemeyecek büyüklükte bir orman yangınıyla karşı karşıya kalmamıza neden oldu.

Yangının tamamen söndürülmesine kadar geçen altı günde yaklaşık 4500-5000 hektar alanın yandığı basına yansımıştır. Yanan ekosistemde yaşayan bitki ve hayvanlar zarar görmüş; vahşi yaşam formları hayatlarını kaybetmiş, arıcılık, hayvancılık ve tarımsal üretimle geçinen yöre halkı geçim araçlarını kaybetmiştir.

2021 yılında 28 Temmuz'da ilk olarak Manavgat'ta başlayan, Akdeniz ve Ege başta olmak üzere Marmara, Batı Karadeniz, Doğu Anadolu bölgelerinde 75 farklı noktada ortaya çıkan ve 16 gün süren yangınlar, öncelikle Antalya, Adana, Muğla illeri sınırlarındaki ormanlık alanları etkilemişti. Toplamda 70-75 bin hektarlık bir alan yanmış ve Marmaris'te 1 (bir), Kahramanmaraş'ta düşen kiralık yangın uçağında ise 5 (beş) Rusya, 3 (üç) Türkiye vatandaşı hayatını kaybetmişti [1].

Orman yangınları, ülkemizde ve dünyada giderek artmaktadır. İklimsel değişiklikler ve yanlış orman politikaları, sorunu ağırlaştırmaktadır. Bu yıl da Bördübet-Marmaris orman yangınında ne yazık ki yetkililer sergiledikleri tutumla; ekolojik yaklaşımla gereken önlemlerin alınacağına, toplumun sağlık ve ekonomik yönden korunacağına ilişkin güven verememektedir.

Yetkilileri bilime ve bilim insanlarına kulak vermeye bir kez daha çağırıyoruz. Önlemler alınırken dünyada ve ülkemizde var olan zengin bilgi birikiminden ve konunun uzmanlarından yararlanılması gerekliliği topluma ve tüm yaşayan canlılara karşı sorumluluktur. Gerek önlem ve gerekse müdahale aşamalarında TMMOB ve TTB başta olmak üzere ilgili örgütlerin sürece dahi edilmeleri bir zorunluluktur.

Yanan orman alanları, arazi ve inşaat rantına kurban edilmemeli ve hızla yeniden bilimsel ormanlaştırma çalışması başlatılmalıdır. Yangında görevli personele yeterli P-100 maske başta olmak üzere, gerekli kişisel koruyucu donanım temin edilmelidir. Yangın söndürme işçileri başta olmak üzere, yangın sahalarındaki görevli personelin karbon monoksit maruziyet düzeylerinin ölçülmesi sağlanmalıdır. Yangın bölgelerindeki hava kirliliği ölçümleri düzenli ve gerçek zamanlı olarak halka açıklanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(4.7.2022)

Temmuz-Ağustos 2021 Orman Yangınları Değerlendirme Raporu, https://www.ttb.org.tr/kollar/odsh/haber_goster.php?Guid=7603acac-7204-11ec-a83c-469e4684c346; erişim tarihi 02.07.2022

MUĞLA-MARMARİS-BÖRDÜBET YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak öncelikle Muğla'da başlayan ve doğanın, bireylerin, toplumun ve geçim araçlarının zarar gördüğü yangınlarda yaralananlarımıza da acil şifalar diliyoruz.

Muğla Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu, 24 Haziran 2022 tarihinde yangın alanına giden TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri tarafından hazırlanmıştır. Devam eden günlerde sürece dair değerlendirme raporu ve ayrıntılı rapor ayrıca paylaşılacaktır.

Muğla ili Marmaris ilçesi Amazon koyu Bördübet Yedi Adalar mevkiinde 21 Haziran akşam saatlerinde üç noktadan başladığı belirtilen yangın; sarp ve dağlık arazide genişleyerek yayılmıştır. Gece görüş helikopterleri olmadığı belirtilen yangında hava müdahalesi sabah başlamış; ekipler rüzgârın etkisiyle hızla yayılan yangını kontrol altına alabilmek için yoğun çaba sarf etmiştir.

Kriz masasının yangından üç saat sonra ilk etapta Değirmenyanı'ndan Bördübet'e geçen yolda kurulduğu; yangının o bölgeye ilerlemesi üzerine Değirmenyanı'na taşındığı bilgisi paylaşılmıştır. İlçe sağlık müdürlüğü, belediye, jandarma, AFAD, kaymakamlık, telekom, emniyet, Aydem, itfaiye, il tarım ve orman müdürlüğü, Kızılay, UMKE ekiplerinin kriz masasında toplandığı ve yangınla mücadelenin kriz masasından yönetildiği belirtilmiştir. Muğla Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri kriz masasındaki meslektaşlarımızla sürekli iletişim sağlamış; yangın alanını ziyaret ederek sağlık yönünden incelemelerde de bulunmuştur.

Yangına müdahale eden ekiplerde birinci derece yanıklar, duman soluma, göz kuruluğu görülmüştür. Bir orman işçisinde yangına müdahale sırasında tibia fraktürü meydana geldiği belirtilmiştir. İnsan can kaybının yaşanmadığı, doğal yaşamdaki hayvanlarda ciddi sayıda can kaybının olduğu, ağaç kaybının da çok fazla olduğu ifade edilmiştir.

Yangın, ikinci gün Değirmenyanı'na doğru ilerlemiş; yakındaki küçük yerleşim yerleri yaşlı nüfus öncelikli olmak üzere tümüyle tahliye edilmiştir. 115 hanenin boşaltıldığı; yaklaşık 30 hane halkının belediye araçlarıyla otellere kalanlarının ise akrabalarının yanına nakledildiği bilgisi paylaşılmıştır. Geçici barınma alanına ihtiyaç olmadığı ifade edilmiştir. Marmaris üzeri yoğun dumanla kaplanmış; zarar gören herhangi bir ev vs. olmamış; risk altındaki bir ev için gerekli zarar görmeden gerekli müdahaleler yapılabilmiştir. Dumandan etkilenmeyi azaltacak uygun maske temininde sorun yaşandığı gözlenmiştir.

Üçüncü gün Armutalan'a doğru ilerleyen yangın söndürülmüş olarak değerlendirilirken rüzgarın da etkisiyle tekrar yayılmıştır. 4800 hektar ormanlık alanın etkilendiği belirtilen yangına tüm çabalara rağmen 6 gün boyunca müdahaleler devam etmiştir. Yangın alanlarında 688'i Orman Genel Müdürlüğü personeli olmak üzere toplam 2388 personelin çalıştığı belirtilmiştir. 172'si arazöz, 17'si dozer, 39'u iş makinesi olmak üzere toplam 363 aracın kullanıldığı yangında; 20'si helikopter, 14'ü uçak toplam 34 hava aracının da müdahalede bulunduğu bilgisi paylaşılmıştır.

Sağlık hizmeti sunan kurumlarının zarar görmediği; sağlık hizmetlerinde herhangi bir aksaklığın yaşanmadığı belirtilmiştir. Su kesintisi yaşanmadığı; kısmen elektrik

ve internet kesintisi yaşandığı paylaşılmıştır. Tıbbi sarf ve diğer malzemelerde sorun yaşanmadığı ancak dumandan etkilenmeyi önleyecek maske temininde sıkıntıyla karşılaşıldığı ifade edilmiştir.

Yangınlardaki sayısal artışın nedeni olarak gösterilen iklim krizi; ulusal ve uluslararası alanda hem bizlerin hem de yetkililerin sorumluluklarını artırmaktadır. Bu bilinç ışığında ekolojik politikalar üretilmesi gerekliliği unutulmadan kaybedilen orman alanlarının ranta kurban edilmeden bilimsel olarak yeniden ağaçlandırılmasının önemini bir kez daha vurgulamak isteriz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(4.7.2022)

UYARDIK, TEKRAR UYARIYORUZ: DERELERİN SEL YATAKLARI İVEDİLİKLE BOŞALTILMALIDIR! RANTA DEĞİL, BİLİME DAYALI YAPILAŞMA OLMALIDIR!



Batı Karadeniz bölgesinde 27 Haziran 2022 tarihinde şiddetli yağışları takiben Bartın ilinin yanı sıra, Kastamonu'nun İnebolu, Bozkurt, Şenpazar ve Devrekani ilçeleri; Sinop'un Türkeli ve Ayancık ilçeleri ve bağlı köylerinde meydana gelen sel ve su baskınları büyük hasara neden olmuştur. Yaşanan sellerde evleri su basmış, köprüler yıkılmış, maddi hasarlar meydana gelmiş, çok sayıda insan ve hayvan tahliye edilmiştir. Kastamonu Küre'de sele kapılan 22 yaşındaki orman işçisi Recep Bakırcı ile Düzce'nin Kaynaşlı ilçesinde taşkına karşı çalışma yaparken sel sularına kapılan kepçe operatörü Okan Bayrak'ın aranmalarına ise devam edilmektedir.

Anımsanacağı üzere, geçtiğimiz yıl 11 Ağustos'ta, Kastamonu'nun Bozkurt ve Sinop'un Ayancık ilçelerinde büyük zarara yol açan sel felaketinde de 65 insanımız yaşamını yitirmiş ve kaybolan 8 yurttaşımızdan da haber alınamamıştır. TTB-ODSH Kolu 14 Eylül 2021 tarihinde yayımladığı "Kastamonu-Sinop Sel Felaketi 1. Ay Raporu"nda ilgilileri uyarmış ve kısaca aşağıdaki başlıkları vurgulamıştır:

"... Bozkurt ilçesinin neredeyse tamamı kamu binaları da bunun içinde olarak, taşkın yatağı içine yapılmış, sel 'ruhsatlı' yapılara zarar vermiştir. Keza Ayancık'ta devlet hastanesi dere yatağının hemen dibine inşa edilmiş; Şenpazar'da ise yerleşim dere kıyısı boyunca, yer yer dereye 'sıfır' konumda yapılmıştır. Vadi tabanlarında, dere yatağına veya sel yatağına çok katlı bina yapılmasına ruhsat verilmesi, bu 'felakete davetiye' çıkartılması demektir." [1]

Karadeniz bölgesindeki yerleşimlerin çoğu, derelerin komşuluğunda bulunmaktadır. Özellikle son 20 yıllık zaman zarfında derelerin sel yatağı içinde kalan bölgeler imara açılmış; buralara ruhsat verilerek çok katlı binalar yapılmış; ilçe merkezleri buralara inşa edilmiştir. Geçen yıl yaşanan selde zarar gören binaların şayet ağır hasar almamışsa olduğu yerde onarıldığı ve yeniden kullanıma sunulduğu yönündeki uyarılarımız raporumuzda da belirtilmiştir. Bozkurt ilçesinde, geçen yıl su baskınına uğrayan ve temizlenerek yeniden yerleşime açılan binaların zemin katları, bu selde de su baskınına uğramıştır. Aynı ilçede, insanların hayatını kaybettiği çarşı bölgesinde onarılarak tekrar kullanıma açılan dükkanlar için halen risk devam etmektedir.

Bir diğer önemli konu ise sel ve su baskınları sonrasında ortaya çıkabilen bulaşıcı hastalıklardır. Sellerde su ve kanalizasyon sisteminin zarar görmesi, bulaşıcı hastalık riskine de yol açabilmektedir. Kastamonu, İnebolu, Türkeli, Şenpazar gibi ilçelerde altyapının tetkiki ve temiz içme suyu temini bu bakımdan önem taşımaktadır. Bölgede yapıların bir kanalizasyon sistemine bağlı olması yaygın ise de toplanan evsel pis su, genellikle herhangi bir arıtma prosesinden geçirilmemekte ve en iyi olasılıkla derin deniz deşarjı uygulamasıyla denize verilmektedir. Dere komşuluğunda bulunan yerleşimlerde ise bir biçimde pis su drenajı doğrudan bu dereye yapılmaktadır. İçme suyu temini ise Şenpazar'da olduğu gibi yüksek bir noktadan çıkan kaynağın cazibe ile depolara yönlendirilmesiyle ya da kuyulardan pompalanarak temin edilmektedir. Burada su kaynağının yüksekte olduğu cazibeli sistemlerde şebekenin zarar görmediğinden emin olunmalı, önlem olarak klorlama oranı arttırılmalıdır.

Kuyu suyu kullanılan Bozkurt gibi yörelerde ise gerek taşkın suyunun halihazırda lağımla bulaşmış olması, gerek yeraltı sularının benzer biçimde lağımla karışma olasılığı nedeniyle, temiz içme ve kullanma suyu temini önem kazanmaktadır. Her durumda, içme suyu şebekesi, kaynaktan son noktaya kadar uygun yerlerden alınacak örneklerle bulaş yönünden incelenmeli; içme suyu güvenli bulununcaya kadar temiz su bu yerleşimlere dışarıdan uygun koşullarla temin edilmelidir. Halk sağlığını tehdit edecek sorunlar yönünden kırılan/bozulan kanalizasyon sisteminin kullanılmaması için seyyar umumi tuvaletler; evlerden ve uygunsuz hacimlerde biriken lağımlı suların vidanjörlerle temizlenmesi gibi geçici çözümler oluşturulabilir.

Sel ve su baskınları, zarar gören kanalizasyon sistemleri yansıra, sıçan gibi yerel vektörlerin yuvalarının dağılmasına ve bunların insanlarla normalde olmayacak kadar yakın temasına yol açabileceği; vektör denetimi yönünden önem kazanmaktadır. Yine sıcak mevsimlerde, durgun su birikintilerinin sivrisinekler için kolay üreme alanları oluşturacağı ve buraların ilaçlanması gerekebileceği unutulmamalıdır.

Sel bölgesinden edinilen bilgilere göre, an itibarıyla ishal veya bulaşıcı hepatit gibi herhangi bir bulaşıcı hastalık varlığına işaret edilmemektedir.

TTB ODSH Kolu'nun geçtiğimiz yıl yayımladığı Kastamonu-Sinop Sel Felaketi 1. Ay Raporu'nda da belirtildiği üzere; "Yöre halkının maddi kayıpları ve yıkılan, zarar gören binalar (evler, işyerleri, kamu binaları, hastane, imalathaneler...) için bir kısım girişimler yapılmakta olduğu anlaşılmaktadır ve bunların topluma nasıl yansıyacağı zamanla görülecektir. Fakat ortada olan gerçek şu ki, yaşanan kayıpların çok büyük bir bölümü önlenebilirdi."

Bir kez daha vurguluyoruz:

İlk yaşanan sel felaketlerinden ders çıkarılarak gerekli önlem ve müdahaleler yapılsaydı, ilçe merkezinin dere yatağında kurulması gibi yanlışlarda ısrar edilmeseydi; yöre halkının kayıpları büyük ölçüde önlenebilirdi. Yaşanan bunca kaybın öncelikli sebebi giderek bozulan doğa dengeleri değil; doğayı ve ekolojiyi hafife alan rantçı zihniyettir. Felaketler, ne kadar kırılgan olduğunu unutarak, doğa güçlerinin yoluna çıkan, onları umursamayan insan topluluklarında öncelikle yaşanır.

Dere yatakları ve sel yataklarına çok katlı binalar inşa edilerek meydana gelen yerleşimler için, felaket riski her an yüksektir. "Yapılması gerekeni her zaman olduğu gibi, yine bilim insanları söylüyor, afetlerin sonuçlarını irdeliyor ve önerilerde bulunuyor.[2] Sorumluları bir kez daha bilim ve aklın gereğini yerine getirmeye davet etmenin zamanıdır."

Derelerin sel yataklarında yapılaşma sona erdirilmeli ve ivedilikle boşaltılmalı, buralarda bulunan ilçeler güvenli olan yerlere taşınmalıdır. Afet yönetimi mevzuatı buna uygundur ve ülkemizin kaynakları buna yeterlidir.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] Kastamonu-Sinop Sel Afeti 1. Ay Raporu, https://www.ttb.org.tr/kollar/odsh/haber_goster.php?Guid=254ef58a-2cd8-11ec-ae41-4d00197c233c ; erişim tarihi 02.07.2022

[2] "Bozkurt Sel Afeti, Sebepler ve Tespitler, Ağustos 2021"; Prof. Dr. Ali DENİZ, Prof. Dr. Ahmet Duran ŞAHİN, Prof. Dr. Azime TEZER, Prof. Dr. İsmail DABANLI; "sf. 35, Sonuç" bölümünde ne yapılması gerektiğine ilişkin somut öneriler ve alternatifleri, gerekçeleriyle birlikte sunulmaktadır. Önerilere ve raporun tamamına erişmek için:

https://haberler.itu.edu.tr/haberdetay/2021.08.20/bozkurt-sel-afeti-sebepler-ve-tespitler

(4.7.2022)

TTB'DEN İLİÇ'TEKİ SİYANÜR SIZINTISINA İLİŞKİN MADEN ŞİRKETİ VE YETKİLİ KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Erzincan'ın İliç ilçesinde siyanür liçi yöntemi ile üretim yapılan altın madenindeki siyanür sızıntısı ile ilgili Anagold Madencilik ve yetkili kamu görevlileri hakkında 11 Temmuz 2022 tarihinde suç duyurusunda bulundu.

Suç duyurusunda Erzincan Valiliği'nin açıklamasının aksine siyanür içerikli solüsyonun toprakta hapsolmadığı, önemli bir kısmının gaz fazına geçerek havaya dağıldığı ve sorunun çözüldüğü algısının gerçeği yansıtmadığı belirtildi. Bölgede tüm canlılar için yaşanabilecek risklerin bilimsel veriler ışığında sunulduğu suç duyurusu metninde delil olarak ÇED raporlarına, resmi tutanaklara, numune analizlerine, bilirkişi incelemelerine ve uzman görüşlerine de yer verildi.

Suç duyurunsun sonuç ve istem bölümünde ise şöyle denildi: "Yukarıda açıklanan nedenlerle Anagold Madencilik Sanayi ve Ticaret AŞ yöneticileri ile gereken idari önlemleri almayan, denetim yapmayan olaya yol açan izin ve ruhsatları veren kamu görevlilerinin tespit edilmesini, yapılacak soruşturma sonucunda, tespit edilen şüpheliler ile şirketin atılı suçlardan cezalandırılmalarına ve TCK madde 60 gereğince şüpheli şirkete verilen tüm izinlerin iptaline karar verilmesi için haklarında kamu davası açılmasını talep ederiz."

(18.7.2022)

BOLU'DA MEYDANA GELEN SALGIN, SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI'NIN BİR SONUCUDUR

Sağlık Bakanı 21 Temmuz 2022 tarihinde, Bolu Çaydurt Yuva köyü bölgesinde içme suyundan etkilenenlerin sayısı 45'i yetişkin, 53'ü çocuk olmak üzere 98'e ulaştığını duyurmuştur. 14'ü yoğun bakımda olan 43 hastanın tedavisinin devam ettiği; 17 hastanın başka şehirlerdeki hastanelere sevk edildiği; şu ana dek olayda can kaybı olmadığı açıklaması yapılmıştır.

Olaydan sonra su deposunun boru sistemlerinin değiştirilmesi için çalışmalar başlatıldığı; kuyudan su çeken pompanın bulunduğu alandaki paslanmış boruların değiştirildiği belirtilmiştir.

Hastaların tedavisi sürerken köyde bulunanlar, Kurban Bayramı'ndaki kurban atıklarının dereye bırakıldığını, bu nedenle atıkların içme suyuna karıştığını, ayrıca bu atıkların çevreye kötü koku yaydıklarını ve köydeki çocukların serinlemek için dereye girdiğini belirtmişlerdir. Başka ifadeyle zehirlenmelerin kurban atıklarından kaynaklandığını iddia etmişlerdir.

Bilindiği üzere sağlıklı, temiz ve güvenli içme-kullanma suyu temini, temin edilen suyun kalitesinde sürekliliğin sağlanması ve klorlanması, 5393 sayılı Belediyeler Kanunu, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu ve 5302 sayılı İl Özel İdaresi Kanunu gereğince; belediyeler ve il özel idarelerin görev ve sorumluluğundadır. Tüketimi sunulan içme-kullanma sularının kalitesine yönelik denetleme ve izleme çalışmaları ise 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu ve 1 No'lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi gereğince Sağlık Bakanlığı'nca yürütülmektedir. Yani mevzuata göre olayın yaşandığı bölgede temiz ve güvenli içme-kullanma suyu sağlamak, atık su sorununu çözmek Bolu İl Özel İdaresi Su ve Kanal Hizmetleri Müdürlüğü'nün hizmet alanındadır.

Bolu'da salgının yaşandığı bölgede su kaynaklı salgınlarda ilk bakılması gereken noktalarından biri, su depolarıdır. Salgınlar için en önemli konulardan biri salgına neden olan koşulları ortadan kaldırmaktır. Su kaynaklı olası salgınların önüne geçebilmek için su depoları belirli periyotlarla denetlenmelidir. Denetlendiğinde; su deposunun koruma alanının yeterli olup olmadığına, su ile

temas eden yüzeyin uygunluğuna, sabit merdivene, depo içinin temizliğine, havalandırma bacasının varlığına, haşere ve kemirgen girişini engelleme durumuna, kapı-pencere güvenliğinin yeterliliğine, klorlama cihazının uygun çalışıp çalışmadığına bakılmalıdır. Belirttiğimiz bu hususlarda saptanan eksikliklerin ne olduğu ve bunlarla ilgili ne gibi işlemlerin yapıldığı, günlük bakiye klor ölümünün yapılıp yapılmadığı, depodaki su için son iki yılda kaç sefer biyolojik ve kimyasal analiz yapıldığı konularında Bolu İl Özel İdaresi ve Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle kamuoyuna bir açıklama yapılmalı ve denetim raporları sunulmalıdır.

Salgın geliştikten sonra ise salgına ani cevap vererek sönümlendirmek gerekmektedir. Sağlık Bakanlığı, 2019 yılından "Ani Gelişen Halk Sağlığı Tehditlerine Yönelik Erken Uyarı Cevap Sistemi Uygulama Yönergesi"ni hayata geçirmiştir. Buna göre gıda, su yoluyla bulaşan hastalıklar için Bulaşıcı Hastalık Sürveyans ve Erken Uyarı Sistemi "İzci" devreye girecek ve sağlık kuruluşu başvuruları ile bulaşıcı hastalık tanıları 7 gün 24 saat takip edilecekti. Ancak Bolu salgınındaki vaka sayıları da Erken Uyarı-Cevap ve Saha Epidemiyolojisi uygulamasının başarısızlığını göstermektedir.

Salgının başlangıcı sonrasında yapılması gerekenlerle ilgili aşağıdaki sorularımızın cevapları Bakanlık tarafından verilmelidir.

Bolu'daki salgında sağlık kurumlarına ilk başvuru tarihi nedir? İlk başvurularda Zorunlu Bulaşıcı Hastalıklar Elektronik Vaka İnceleme Formu doldurularak vaka bildirimi yapılmış mıdır?

Tespit edilen vakaların il sağlık müdürlüğüne bildirimi anında yapılmış mıdır? Anında bildirilmeyen vakalar, kaç gün sonra il sağlık müdürlüğüne bildirilmiştir?

Sağlık müdürlüğü ilk vakanın tespitinden kaç gün sonra köye gitmiştir?

İlk vakanın tespitinden kaç gün sonra su deposu ve şebeke suyu ile gıdalardan numuneler alınmıştır?

Su deposundaki bakiye klor ölçümü ilk vakadan kaç gün sonra yapılmıştır? Sonuç ne olmuştur? Köylüler ilk vakadan kaç gün sonra depodaki suyu kullanmayı bırakmışlardır?

Bu bölgede 12 yıl içinde su deposu kaynaklı başka salgın yaşanmış mıdır, yaşandı ise su deposu için iyileştirmeler ve bunların takibi yapılmış mıdır?

İlk vaka tarihi ile ekiplerin köye ulaşması arasında kaç gün vardır?

Sağlık kurumlarına gitmeyip sahada tespit edilen vaka sayısı kaçtır ve bu vakalar ilk vakadan kaç gün sonra tespit edilmiştir?

Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla birlikte bölge tabanlı çalışma, koruyucu sağlık hizmetleri ve ekip anlayışı zayıflatılan; toplum sağlığı yerine kâr öncelenen bir sağlık sistemi oluşturulduğu ortadadır. Bu sağlık sisteminin; COVID-19 salgınında net biçimde görüldüğü gibi Bolu'daki su kaynaklı olduğu düşünülen mevcut salgında, salgını önleme; salgın başladıktan sonra ise anında güçlü cevap verme konularında etkili olamayacağı açıktır. Salgında Erken Uyarı-Cevap Sistemi işlememesi, tıp fakültesi olan bir ilden farklı bir ile sevk gerçekleşmesi gibi konular da sağlık sistemindeki tıkanmanın bulgularından oldu.

Su kaynaklı salgınların önüne geçebilmek için Sağlık Bakanlığı'nın, il özel idarelerinin, belediyelerin belirlenmiş görevlerini, temiz suyun bir hak olduğunu ve toplum sağlığının öncelenmesi gerektiğini hatırlatıyoruz. Tıkanan bu sağlık sisteminin devamının, yeni salgınların önünü açacağını ve yıkımı derinleştireceğini belirterek, şeffaf ve bilimsel salgın yönetimi talebimizde ısrar ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(22.7.2022)

"SÃO PAULO UÇAK GEMİSİ VAKASI: TEHLİKELİ ATIKLAR ÖLDÜRÜYOR!" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Halk Sağlığı Kolu'nun birlikte organize ettiği "Tehlikeli Atıklar Öldürüyor! - São Paulo Uçak Gemisi Vakası" başlıklı panel, 26 Temmuz 2022 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB sosyal medya hesaplarından canlı olarak yayımlandı.

Kolaylaştırıcılığını TTB İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut'un üstlendiği toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Türkiye'nin dünyanın çöplüğüne dönüştürülmesinin hem halk sağlığının öncelenmemesinin hem de insanların tüketim nesnesine dönüştürülmesinin bir göstergesi olduğunu belirten Korur Fincancı, TTB olarak halk sağlığına zararlı her türlü sürecin karşısında olmayı sürdüreceklerini ifade etti.

Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi Mimarlık Fakültesi Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Şehircilik Anabilim Dalı öğretim görevlisi Dr. Aslı Odman, São Paulo uçak gemisinin söküm kararının ve işleminin geçmişine ilişkin bir bilgilendirme yaptı. Türkiye'de asbest tehdidinin yaygınlığına dikkat çeken Odman, São Paulo uçak gemisinin ikizi Clemenceau'da elde edilen kazanımı hatırlatarak geminin gelişine karşı mücadelenin tazyik noktalarına dikkat çekti.

TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Ahmet Soysal, Aliağa gemi söküm tesislerinin geçmişten bu yana büyük bir tehdit anlamına geldiğini belirtti, bölgede kanserlerden kalp damar ve solunum yolu hastalıklarına kadar halk sağlığı için oluşan riskleri veriler eşliğinde sundu. Soysal, "Sorun ne sadece São Paulo uçak gemisi ne de sadece asbest ile sınırlı. Adını bile zor söyleyebildiğimiz birçok

kimyasal 'yeşil ekonomi' yutturmacası ile ülkemize sokuluyor. İnsanlarımızın sağlığı ile oynanıyor" diye konuştu. Soysal'ın sunumu için;

https://drive.google.com/file/d/1B1WYeHIW7dQHXVfHsngvOVz8oS3rIMnN/view

Gıda mühendisi Dr. Bülent Şık, São Paulo uçak gemisi nezdinde Türkiye'de özellikle de endüstriyel alanda kurşun kullanımının yoğunluğuna ve bunun yarattığı sağlık sorunlarına dikkat çekti. Dünyanın birçok ülkesinin aksine Türkiye'de kurşun kullanımının denetimsizliğini eleştiren Şık, ülkemizde kanındaki kurşun seviyesi 5 μg/dL'nin üzerinde olan çocuk sayısının en az 6,3 milyon olduğunu kaydetti. Şık, halk sağlığını olumsuz etkileyen politikalara karşı mümkün olduğunca geniş ölçekli ve çok bakış açılı bir mücadele yürütülmesi gerektiğinin altını çizdi.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'ndan Dr. Arif Müezzinoğlu, kentsel dönüşüm politikalarından sanayi tesislerinin yıkımına asbest riskinin çok çeşitli alanlarda karşılarına çıktığını ancak denetime ilişkin düzenlemelerin uygulanmadığını ifade etti. Asbestin yol açabileceği hastalıkların işçi sağlığındaki yansımalarını aktaran Müezzinoğlu, "Aliağa'nın kapalı kutu olmaktan çıkarılması ve bu çalışma ortamlarının sağlık gözetim programlarınca denetlenmesi gerekli" diye ekledi. Müezzinoğlu'nun sunumu için; https://drive.google.com/file/d/1NQJdAiXamst4TuaDncUK2CPIZJX2ROZY/view?usp=sharing

Etkinliğin ikinci bölümünde TTB İSİH ve Halk Sağlığı kollarından katılımcılar söz aldı. Konuşmalarda São Paulo uçak gemisinin Aliağa'ya gelişinin engellenmesi başta olmak üzere yürütülecek çalışmalar üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN BREZİLYA UÇAK GEMİSİ SÃO PAULO'NUN GEÇİŞ GÜZERGÂHINDAKİ ÜLKELERİN TABİP BİRLİKLERİNE MEKTUP

Türk Tabipleri Birliği, Brezilya Uçak Gemisi São Paulo'nun geçiş güzergâhındaki ülkelerin tabip birliklerine 11 Ağustos 2022'de birer mektup yazarak geminin Türkiye'ye gelmesinin uluslararası anlaşmalara aykırı olduğunu vurguladı.

İngiltere, İspanya, İtalya, Yunanistan ve Fransa tabip birliklerine iletilen mektupta, geminin Türkiye'ye sökülmek üzere gönderilmesinin, başta Basel Sözleşmesi ve Barselona Sözleşmesi olmak üzere uluslararası antlaşmalara aykırı olduğu belirtildi. Geminin Brezilya'dan Türkiye'ye gönderilmesi sürecinde transit ülkelere bilgi verilmemesinin Basel Sözleşmesi'nin 9. maddesini ihlal ettiğini vurgulayan mektup, bu durumun yasa dışı trafik olarak da tanımlanabileceğini kaydetti.

Türkiye'nin ulusal mevzuatına da atıf yapılan mektupta, Çevre Kanunu'nun 11. maddesi hatırlatılarak kanunun, Türkiye'ye zehirli atıkların girmesini yasakladığı belirtildi. Ayrıca, geminin Tehlikeli Madde Envanteri belgesi kapsamında incelenmesi gereken noktalar da gemi güzergâhındaki ülkelerin tabip birliklerine hatırlatıldı.

Mektupta, São Paulo gemisi konusunda birliklerin bulundukları ülkelerin hükümetlerini uyarması ve kamuoyunu bilgilendirmeleri talebinde bulunuldu.

Mektubun türkçesi için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Turkce_mektup.pdf

SÃO PAULO UÇAK GEMİSİNİN TÜRKİYE'DE SÖKÜM KARARINA DAVA AÇILDI: "SONUNA KADAR MÜCADELE EDECEĞİZ VE O GEMİ GELMEYECEK!"



İzmir Tabip Odası'nın da aralarında olduğu çok sayıda emek-meslek ve demokratik kitle örgütü; işçi ve halk sağlığı için büyük tehdit olan, kamuoyunda da "ölüm gemisi" olarak nitelendirilen São Paulo uçak gemisinin Türkiye'de söküm kararına dava açtı.

Dava ile ilgili 24 Ağustos 2022 günü İzmir Bölge Mahkemesi önünde bir de basın açıklaması yapıldı. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin ile İzmir Tabip Odası yöneticilerinin katıldığı basın açıklamasında "Zehir gemisi İzmir'den defol", "Aliağa dünyanın çöplüğü değil", "Havama, suyuma, toprağıma dokunma" sloganları atıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin asbestin 900 tonu değil, 9 gramına dahi karşı olduklarını vurgulayarak söze başladı. São Paulo uçak gemisinde asbestin yanı sıra ağır metal, kurşun, kalay nükleer serpintileri olduğunu ve her birisinin insan yaşamı için tehlike oluşturduğunu aktaran Şahin, "Gemi yola çıkmadan önce bilimsel bir araştırma yapılmış. Bu durum söküm şirketinin de iktidarın umurunda değil. Önceliğimiz yaşam hakkını ve ekolojik yaşamı korumaktır. Sonuna kadar mücadele edeceğiz" diye konuştu.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Başkanı (DİSK) Arzu Çerkezoğlu, São Paulo gemi söküm kararının sermayeye para kazandırmak uğruna işçi ve halk sağlığının, kentlerin ve doğanın yok sayıldığı politikanın bir ürünü olduğunu söyledi. Çerkezoğlu, emek temelli bir toplumsal yaşamı örmek gerektiğinin altını çizdi.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Eş Başkanı Şükran Kablan Yeşil, Türkiye'nin son 16 yılda katı atık ithalatında %196 ile Avrupa birincisi olduğunu, iktidarın ülkeyi açıkça çöplüğe dönüştürdüğünü belirtti. Kablan Yeşil, milyonlarca insanın bugünü ve yarını için São Paulo uçak geminin Türkiye'de sökümüne izin verilmemesi gerektiğini kaydetti.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, ekolojiye zarar verecek her türlü uygulamanın karşısında olduklarını ifade etti. Koramaz; Türkiye'nin bir çöplüğe dönüşmemesi için, kanserojen maddelerle insan hayatlarının sona ermemesi için, yaşam hakkı için İzmir halkıyla omuz omuza mücadele edeceklerini dile getirdi.

Türkiye Barolar Birliği (TBB) Başkanı Av. Erinç Sağkan, toplumsal muhalefetin farklı alanlardaki bileşenlerinin yaşam hakkı, sağlıklı bir çevre hakkı için yan yana gelmesinin önemine dikkat çekti. Geminin, Brezilya mahkemesinin kararına karşın kaçırılarak yola çıkarıldığını anımsatan Sağkan, "Bu suça ortak olmayacağız. Tüm bileşenlerle mücadeleyi sonuna kadar sürdüreceğiz" dedi.

Basın açıklamasında son sözü İzmir Büyükşehir Belediyesi Başkanı Tunç Soyer aldı. São Paulo uçak gemisini "bir çöp ve zehir kargosu" olarak niteleyen Soyer, İzmir halkı olarak bu çöp ve zehir işgaline izin vermeyeceklerini, gelecek nesillere ağacı, taşı, toprağı korunmuş bir İzmir bırakacaklarını kaydetti.

SÃO PAULO UÇAK GEMİSİ BREZİLYA'YA DÖNÜNCEYE KADAR MÜCADELEMİZ DEVAM EDECEK

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) São Paulo uçak gemisinin Aliağa Gemi Söküm Tesisleri'nde sökülmek üzere satın alınması ile birlikte yaklaşık 1,5 yıldır yürüttüğü bilimsel mücadeleye karşın; gemi bilindiği gibi 4 Ağustos 2022 tarihinde içinde bulunan tonlarca tehlikeli atık ile birlikte Brezilya'dan yola çıktı. Geminin Brezilya Yüksek Mahkemesi'nin hakkındaki ihtiyati tedbir kararına, Basel Konvansiyonu, Barselona Sözleşmesi ve İzmir Protokolü'ne aykırı olan yasadışı trafiği Güney Atlantik Okyanusu'nda sürerken 26 Ağustos tarihinde Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı São Paulo uçak gemisine verdiği Türk karasularına girme iznini yine bilindiği gibi iptal etmiştir. Bu karar doğrultusunda geminin çıktığı limana geri dönmesi ve yeni bir tehlikeli madde envanteri için (IHM) uzman incelemesine tabii tutulması gerekirken; Cebelitarık Boğazı'na doğru rotasına devam ettiği izlenmektedir. Geminin varış limanı da uluslararası sistemlerde Aliağa ve tahmini varış zamanı da 11 Eylül olarak görülmeye devam etmektedir.

TTB tarafından 1,5 yıldır geminin ülkemize getirilmemesi için yapılan çalışmalar son iki aylık dönemde de sürdürülmüştür. Bu dönemde, geminin sökülmek üzere Aliağa'ya getirilmesi izninin Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından verildiğinin öğrenilmesi üzerine 17 Temmuz'da kısa bir açıklama yapılmış ve açıklama sosyal medya ve ulusal basında ciddi yankı bulmuştu. Sonrasında; 19 Temmuz'da Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanı Murat Kurum'a gemi ile ilgili TTB tarafından yöneltilen sorular kamuoyuna duyurulmuştu. 26 Temmuz tarihinde gemi ile ilgili bir bilimsel toplantı yapılmış, toplantıda konunun uzmanlarınca ülkemizin giderek dünyanın tehlikeli atık çöplüğü haline getirilmesi, Aliağa'daki gemi söküm tesislerinin çevresinde yaşayan ve çalışanların sağlığı üzerine etkileri ile neden olduğu ekolojik yıkımın boyutları tartışılmıştı. TTB, 11 Ağustos tarihinde ise geminin karasularından geçeceği ülkelerin hekim örgütlerine birer mektup yazmıştı. Mektuplarda, geminin taşıdığı tehlikeli atıklara dikkat çekilmiş ve uluslararası antlaşma ve sözleşmelere aykırı trafiğinin engellenmesi için ülkelerinin yetkili makamları nezdinde girişimde bulunmaları ve konu ile ilgili kamuoyunu bilgilendirmeleri istenmişti. Ayrıca 14 Ağustos'ta yapılan Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısında da nelerin yapılabileceği tartışılmıştı. TTB, İzmir'de kurulu bulunan ve meslek odaları İzmir temsilcileri, çevre

örgütleri ve yerel yönetimlerin temsilcilerini kapsayan "Gemi Söküm Koordinasyon Grubu"nun miting, imza toplama, nöbet masası açma ve hukuksal girişimlerde bulunma gibi yaptığı çalışmalara da destek vermektedir. 24 Ağustos'ta İzmir'de yapılan basın açıklamasına İzmir Tabip Odası'nın yanında TTB Merkez Konseyi düzeyinde de katılım sağlanmıştı.

Bugüne kadar konu ile ilgili yerel, ulusal ve uluslararası bilimsel ve hukuksal tüm çabalara destek veren TTB, ulusal ve uluslararası yasalara aykırı olarak ülkemize getirilmeye çalışılan ve tonlarca tehlikeli atık taşıyan São Paulo uçak gemisinin ülkemiz karasularına girmemesi için bu mücadelesini sürdürecektir.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.8.2022)

"SÃO PAULO BİR BAŞLANGIÇTI, ŞİMDİ AÇIK KAPI ATIK POLİTİKASININ TERK EDİLMESİ İÇİN MÜCADELE ZAMANI!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), São Paulo uçak gemisi ile ilgili son durumu ve yürütülen mücadele aracılığıyla tekrar gündeme gelen Aliağa'daki gemi söküm faaliyetlerini değerlendirmek üzere 5 Eylül 2022 günü çevrimiçi bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, São Paulo ile ilgili verilen iptal kararının; emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve çevre örgütlerinin yürüttüğü ortak mücadelenin bir ürünü olduğunu ifade etti. Korur Fincancı, buna benzer iptal kararlarının algı yönetiminde kullanıldığına dikkat çekerek gemi kesin dönüşünü sağlayana kadar mücadeleyi sürdüreceklerini söyledi.

Dokuz Eylül Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Çevre Mühendisliği Bölümü Çevre Bilimleri Anabilim Dalı Emekli Öğretim Üyesi Dr. Enver Yaser Küçükgül, gemi sökümü ve çevresel etkileri üzerine bir sunum yaptı. Dünyada gemi sökümü yapıldığı yerleri ve kapalı kuru havuzlar gibi çevre koruyucu koşulları görsellerle aktaran Küçükgül, Türkiye'nin ise özellikle son yıllarda güvenli

çalışmadan yoksun, ucuz maliyete dayalı açık alanlar nedeniyle tercih edildiğini belirtti. Gemi söküm sürecinde dikkat edilmesi gerekenlere ve uluslararası yasal koşullardan söz eden Küçükgül, Türkiye'deki açık ortamda, gemilerin baştankara yapılarak oksijen kaynağı ile kesilmesine dayalı gemi söküm çalışmalarının halk ve işçi sağlığı için büyük tehdit oluşturduğunun altını çizdi. Küçükgül, konuşmasının son bölümünde ülkemizde gemi sökümünün kuru havuzlarda, kapalı ortamda, çevre kirliliği yaratmadan, insan ve işçi sağlığını tehdit etmeden yapılması gerektiğini belirterek "Her ülke kendi kullandığı gemiyi zamanı gelince sökmeli, atığını başka ülkelere göndermemeli" dedi.

Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi Mimarlık Fakültesi Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Şehircilik Anabilim Dalı öğretim görevlisi Aslı Odman, São Paulo uçak gemisinin durdurulmasının ülkemizde uygulanan, iş cinayetleri ve ekokırım ile büyüme rejiminde ufak ama sembolik olarak yüklü bir gedik açtığını vurguladı. Gemi inşa ve söküm Asya'ya kayarken çevre ve sosyal standartların da düştüğüne dikkat çeken Odman, Aliağa gemi söküm bölgesinde 2013 senesinde Avrupa Birliği (AB) gemi söküm mevzuatının yürürlüğe girmesinden sonra yeni bir döneme kapı aralandığını belirtti. AB'nin Yeşil Mutabakat ve döngüsel ekonomilere yöneliminin, Türkiye'nin plastikler ve metal hurda alanında açık kapı atık politikası ve artan atık ithalatı ile paralel gittiğini kaydeden Odman, bu ilkelerin Türkiye coğrafyasında tam zıddını yarattığının altını çizdi. AB sertifikası alarak, AB bandıralı gemileri söküm hakkı ve itibar kazanan tersanelerin, Aliağa gemi söküm bölgesi içinde daha düşük standartlarda, daha fazla iş cinayeti ile çalışan AB sertifikalı olmayanlara satın aldıkları gemilerin bir kısmını kaydırdıklarını anlatan Odman, sertifikasyon denetimlerinin eksikliklerine değindi. Çevre ve sosyal standartların içinin tabandan örgütlü bir baskı ve güç ile doldurulmadığı zaman kâğıt üstünde kaldığını ve üretimin, sermaye birikiminin hızını artırırken çevre ve işçilere kıyım olarak geri döndüğünü söyleyen Odman, bu konuda ulusal ve uluslararası düzeyde "emekolojik" mücadelelerin sürdürülmesi gerektiğini dile getirdi. Odman, Basel ve Barselona Sözleşmeleri ile İzmir protokolü gibi uluslararası anlaşmalar ve standartlara tabi Aliağa gemi söküm bölgesine dair birçok ülke ve kuruluşun belgelerinin açık olduğunu, bu belgelere rahatlıkla ulaşılabileceğini ve mücadelenin bu doğrultuda temiz bir bilgi zemininde yapılandırılabileceğini sözlerine ekledi.

TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Ahmet Soysal, São Paulo uçak gemisinin sökülmek üzere ülkemize getirilmek istenmesinin bir dönüm noktası olduğunu söyledi. Gemideki asbest dışında diğer tehlikeli atıklar olan PCBs, PFOS ve ağır metalleri topluma anlatabildiklerini belirten Soysal, bu tehlikeli atıkların insan ve çevre sağlığı üzerine olumsuz etkilerini özetledi, gemi sökümünün bir "entegre kirliliğe" neden olduğunu vurguladı. Gemi sökümü ile burada çıkan hurda demir ve çeliğin eritildiği haddehanelerin ve bunlara enerji sağlamak için kurulan kömürlü termik santrallerin Aliağa ve İzmir'de hava, toprak ve su kaynaklarını başta ağır metaller ve kimyasallarla kirlenmesine neden olduğunu anlatan Soysal, ayrıca bu süreçte uluslararası mücadele ve dayanışmanın öneminin ortaya çıktığını söyledi. Artık toplumun Basel Konvansiyonu, Barselona Sözleşmesi ve İzmir Protokolü'nün önemini kavradığını da ifade eden Soysal, "São Paulo sadece bir simge. Yılda 150'den fazla tehlikeli atık niteliğindeki geminin sökülmek üzere Aliağa'ya geldiğini biliyoruz. São Paulo'yu geri döndürdük ama işimiz bitmedi; şimdi daha fazlası için mücadele zamanı!" diyerek sözlerini tamamladı.

TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU, TEMİZ HAVA GÜNÜ'NDE AÇIKLADI: HAVA KİRLİLİĞİ AŞIRI SICAKLARLA BİRLEŞİNCE ÖLÜM RİSKİ ARTIYOR

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de içinde olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu, 7 Eylül Uluslararası Temiz Hava Günü'nde yaptığı açıklamayla hava kirliliğinin iklim krizinin yol açtığı aşırı sıcaklarla birleşince ölüm riskini artırdığına dikkat çekti ve çözüm önerilerini açıkladı.

Platform, Birleşmiş Milletler Çevre Programı verilerine göre insanların hava kirliliği ve aşırı sıcağa birlikte maruz kalmaları durumunda ölüm risklerinin %20 arttığını belirtiyor. Platformun açıklamasında hava kirliliğinin, iklim değişikliği ile yakından bağlantılı olduğunun altı çizildi. Fosil yakıtların ve biyoyakıtların yanması ile ortaya çıkan pek çok hava kirletici madde (ince ve ultra-ince partiküller, uzun ömürlü sera gazları ile metan, hidroflorokarbonlar gibi kısa ömürlü iklim kirleticileri), aynı zamanda küresel ısınmaya neden oluyor.

Temiz Hava Hakkı Platformu bileşenlerinden Halk Sağlığı Uzmanları Derneği temsilcisi Dr. Melike Yavuz, bu iki güncel ekolojik sorun arasındaki ilişkiyi şöyle açıkladı: "Örneğin, sıcaklık artışlarıyla birlikte her geçen yıl orman yangınlarının da süresi ve şiddeti artıyor. Bu felaketin acısını ülkemizde son yıllarda çok sık tecrübe ettik. Orman yangınları sırasında siyah karbon adı verilen bir kirletici ortaya çıkıyor ve havayı kirletiyor. Siyah karbon, en yaygın olarak bilinen sera gazı olan karbon dioksitin küresel ısıtma etkisinden 460-1500 katı daha büyük bir etki yaratıyor. İklim değişikliği ve hava kirliliği ölümcül bir ikili. Daha derin bir krizi önlemek için bir an önce harekete geçmemiz lazım. Görmezden gelmeye devam edemeyiz."

Hava kirliliğinin de, iklim krizinin de Türkiye için yaşamsal tehditler olduğunun altını çizen Temiz Hava Hakkı Platformu, "Hava kirliliğini önlemek, iklim değişikliğini yavaşlatmak, böylece hem halk sağlığını hem de yaşamı korumak için ne yapılması gerektiğini biliyoruz" diyerek çözüm önerilerini sıraladı:

Hava kirliliği sistematik olarak izlenmeli ve şeffaf biçimde kamuoyu ile paylaşılmalı.

Dünya Sağlık Örgütü hava kalitesi kılavuzuyla uyumlu şekilde hava kirleticileri sınırlamak için gerekli yasalar çıkarılmalı ve ödünsüz uygulanmalı.

Kömür, petrol, doğalgaz gibi fosil yakıt bazlı enerji üretiminden uzaklaşılmalı, yenilenebilir enerjiye yatırım yapılmalı.

Enerji, ulaşım, sanayi, ısınma, kent ve atık politikaları, yurttaşların sağlıklı bir çevrede yaşama ve temiz hava hakkı perspektifi ile yeniden tasarlanmalı ve zaman kaybetmeksizin uygulamaya geçirilmeli.

Platform, uluslararası saygın tıp dergisi Lancet'in haziran ayında yayımlanan son Kirlilik ve Sağlık Komisyonu Raporu'na da referans vererek, dünya çapında çevre kirliliğinin yol açtığı her altı ölümden birinin hava kirliliği kaynaklı olduğunun tespit edildiğini hatırlattı. Bu hava kirliliğinin yol açtığı sağlık sorunları nedeniyle her yıl 6,7 milyon insanın yaşamını kaybetmesi anlamına geliyor. Rapor, son 20 yıldaki hızlı sanayileşme, plansız kentleşme, enerji için fosil yakıtların yakılması ile birlikte modern çevre kirliliği biçimlerinin neden olduğu ölümlerin dünya genelinde %66 arttığını ortaya koymuştu.

Temiz Hava Hakkı Platformu'nun açıklamasında, geçtiğimiz temmuz ayında, Birleşmiş Milletler (BM) Genel Kurulu'nun, temiz, sağlıklı ve sürdürülebilir bir çevrede yaşamayı evrensel bir insan hakkı olarak tanıdığını hatırlatılarak: "Türkiye'nin de evet oyu kullandığı karar, 161 ülkenin oyuyla

kabul edildi. Sağlıklı bir çevrede yaşamak artık devletler tarafından da resmi olarak tanınan bir insan hakkıdır. Karar, yurttaşların hükümetlerini ekolojik yıkımdan ve çevre kirliliğinden sorumlu tutabilmeleri açısından önemli bir hukuksal araç olacaktır."

Platform adına BM kararını değerlendiren Dr. Melike Yavuz, "Türkiye'de, BM'den de önce Anayasamızda sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı yurttaşlarımıza tanınmıştır. Platform olarak, bu hakkın uygulanmasının ve denetlenmesinin azami önemli olduğunu düşünüyoruz ve sağlık ve çevre örgütleri olarak bu yönde çalışmalarımıza devam edeceğiz" dedi.

(7.9.2022)

MERSİN AKKUYU NÜKLEER SANTRALİNE ÜÇ KİLOMETREYE KADAR YAKLAŞAN ORMAN YANGININ DEĞERLENDİRİLMESİ: NÜKLEER SANTRALLER DAHA AÇILMADAN SAĞLIĞI TEHDİT EDİYOR, İKLİM KRİZİNE VE DOĞANIN KORUNMASINA ODAKLANILMALI

Mersin'in Gülnar ilçesine bağlı Büyükeceli Mahallesi'nde 7 Eylül 2022 tarihinde saat 07.00 sıralarında başlayan orman yangını, rüzgârın da etkisiyle büyüyerek Silifke'nin Hırmanlı Mahallesi'ne kadar yayıldı. Geçen yıl da komşu orman alanlarında birkaç noktada yangın çıkmıştı.

Yangın haberlerinin ardından, Türk Tabipleri Birliği ve Mersin Tabip Odası olarak yetkililer ve sağlık kurumlarındaki meslektaşlarımız ile görüştük. Sonrasında bölgeyi ziyaret ederek görüşmelerimizi sürdürdük.

Yetkili kurumlar orman yangınını kontrol çalışmalarına 29 helikopter, 11 uçak, 138 arazöz, 15 dozer ve 850 personel katıldığını belirttiler. Gece boyunca yer ekiplerinin yanı sıra gece görüş ve uçuş sistemli 3 helikopterle yangına müdahale edildi. Orman bölgesinin engebeli olması ve rüzgârın sık sık yön değiştirmesi nedeniyle yangınla mücadelede zorluklar yaşandı ve söndürme çalışmalarına aralıksız devam edildi. Mersin-Antalya D-400 kara yolu tedbir amacıyla bir süreliğine kapatıldı.

29 saatte söndürülen bu orman yangınında ilk belirlemelere göre 1.500 hektar alan zarar görmüştür. İki ilçede etkili olan yangın nedeniyle tedbir amaçlı 303 konut boşaltılmış, 790 kişi tahliye edilmiştir. Sağlık Bakanlığı açıklamasına göre, yangında biri ağır olmak üzere 25 kişi müdahale gerektirecek şekilde etkilenmiştir. Yaşanan bu yangında yaralananlara geçmiş olsun diyor ve acil şifalar diliyoruz.

Dünyada ve Ülkemizde Orman Yangınları

Orman yangınları, tüm canlıların sağlığını olumsuz etkileyen ciddi bir ekoloji ve halk sağlığı sorunudur. Orman yangınlarının sıcaklık, nem ve rüzgârdan doğrudan etkilendiğini biliyoruz. Yaşamakta olduğumuz iklim krizinin sıcaklıkları ve kuraklığı artıracağı, yağışları dengesizleştireceği, rüzgârın yön ve şiddetinde önemli farklılıklara yol açacağı, buna bağlı olarak da gelecekte orman yangınları açısından olumsuz etkilerinin gözlemleneceği öngörülüyor. Aynı şekilde, orman yangınlarından kaynaklanan karbon emisyonları da tüm zamanların en yüksek seviyesindedir. Yağışların azalması ve hava sıcaklıklarındaki artışlar bitki örtüsünü kurutuyor, kuvvetli rüzgarların artmasıyla orman yangınları kontrol edilemez bir hâle geliyor. İklim değişikliği, bu yangınların ana itici gücü olarak görülüyor. Artan hava sıcaklıkları, daha fazla ağacın yanmasına sebep olan daha kurak koşulları oluşturmaktadır.

Orman yangınları, ülkemizde ve dünyada giderek artmaktadır. Dünyanın kuzey bölgeleri daha hızlı ısınıyor ve bu da daha uzun yangın sezonlarına yol açıyor. İklimsel değişiklikler ve yanlış orman politikaları, sorunu ağırlaştırmaktadır.

İklim krizi ve arazi kullanım değişikliği sonucu orman yangınlarının sayısı 2030'a kadar %14, 2050'ye kadar ise %30 artabilir. Ne yazık ki yetkililer sergiledikleri tutumla, ekolojik yapı dikkate alınarak gereken önlemlerin alınacağına, toplumun sağlık ve ekonomik yönden korunacağına ilişkin güven verememektedir.

Türkiye'de yılda ortalama iki bin yangın çıkıyor ve bu yangınlarının çıkış nedenlerinden %90'nında insan etkisi var. Şu hâlde, iklim değişikliğinin etkisi ile artan orman yangınları ekosistemin doğal bir parçası değildir ve bunları insan etkisi olarak değerlendirmek gerekir. %10-11 kadarı ise yıldırımlar veya ağaçların birbirine sürtmesi gibi doğal sebeplerden çıkmaktadır.

Neler Yapılmalı?

Hem Mersin ve hem Türkiye'deki orman yangınlarına bir bütün olarak bakmamız gerekiyor. Yaşadığımız yangınlar; doğaya kulak asmayıp, küresel ve yerel düzeyde verdiğimiz zararların neden olduğu iklim krizinin ve diğer doğa tahribatlarının kötü sonuçlarındandır. Doğa olaylarının insan eliyle afetlere dönüştürülmesinin önüne geçilmeli, ekoloji bilinci kurumlarda, okullarda yaygınlaştırılmalıdır.

İktidar "küresel ısınma" ve "iklim krizi"ne karşı ekolojik, ekonomik, toplumsal ve kültürel somut, bilime dayalı önlemler almalıdır. Küresel ısınmaya karşı bilim insanları ile eylem planları hazırlanmalı, bu planlar hiçbir politik kaygı gözetmeden kararlılıkla uygulanmalıdır.

1954 yılında çıkarılan ve 2020 yılı sonuna değin tam 42 kez değiştirilen 6831 sayılı Orman Kanunu yeniden düzenlenmeli, ormanları enerji ve madencilik projeleri, turizm projeleri ve yapılaşmaya açan maddeler kaldırılmalı ve orman ekosisteminin korunması esas alınmalıdır. Orman ekosistemini insan etkileşimine açarak, ekosistemi bozan ve yangın olasılığını arttıran tüm faaliyet ve projeler bilimsel olarak incelenmeli ve uygun olmayan faaliyet ve projelere izin verilmemelidir.

Ormanlar, yeterli personel ve teknik donanıma sahip, birbirini görecek gözetleme kuleleri, dronelar ve helikopterlerle 7 gün, 24 saat izlenmeli ve erken uyarı sistemi oluşturulmalıdır.

Kritik bölgelere, özellikle ulaşımı olmayan yerlere acilen ve yeterli kapasitede yangın göletleri kurulmalı ve başka amaçlarla kullanılmalarına izin verilmemelidir.

Orman yangınlarını önleme ve söndürme çalışmaları için devletin kendi filosunda (kiralık olmayan) gerektiği kadar uçak, helikopter, yangın söndürme aracı, arazöz, diğer makine ve ekipman hazır bulundurulmalı ve yeterince nitelikli personel istihdam edilmelidir. Resmi ve özel kurumlar tarafından büyük, küçük yerleşim yerlerinin acil yangın önleme ve müdahale planları hazırlanmalıdır.

Orman yangınlarından sonra; vatandaşların rutin yaşamlarına hızla geri dönebilmesi için sosyal devlet anlayışı içinde daha çok kamusal destek sunulmalıdır.

Yanan yerlerin rehabilitasyonu konusunda "fidan dikme seferberliği" yerine, bilim insanlarının önerileri doğrultusunda bölgenin ekosistemine uygun doğal, bilimsel rehabilitasyon yöntemleri uygulanmalıdır. Yanan yerler asla enerji, maden, turizm, konut gibi projelere açılmamalıdır.

Yanan bölgelerde ve çevrelerinde avcılık yasaklanmalıdır.

İyileştirmeye dönük açıklamalar ve uygulamalar şeffaf olmalı, güven duygusu zedelememelidir.

Yangının Akkuyu Nükleer Santrali'ne 2,5-3 km. yakınına kadar ulaşması haklı olarak büyük bir paniğe neden olmuştur. Termik santrallerin ve nükleer santrallerin var olan zararlarının yanı sıra yangınlardan etkilenmesinin ne büyük tehlikeler doğurabileceği ortadadır. Nükleer enerji iklim krizine karşı çözüm değil, aksine tehdittir. Nükleer santraller; çözümlenememiş atık sorunu, aşırı maliyetli işletme süreçlerinin yanı sıra tüm yakıt çevrimi bütününde değerlendirildiğinde

(uranyum madenciliği-yakıt üretimi-yakıt sevkiyatı-tesis inşaatı-atık süreci), nükleer enerji üretiminin güneş enerjisine göre 6, rüzgâr enerjisine göre de 3 kat daha yüksek karbon salımına yol açtığı bilimsel olarak ispatlanmıştır*. Akkuyu Nükleer Santrali kapatılmalı ve nükleer santrallerden acilen vazgeçilmelidir.

Yetkilileri bilime ve bilim insanlarına kulak vermeye bir kez daha çağırıyoruz. Önlemler alınırken dünyada ve ülkemizde var olan zengin bilgi birikiminden ve konunun uzmanlarından yararlanılması gerekliliği topluma ve tüm yaşayan canlılara karşı sorumluluktur. Yanan orman alanları, arazi ve inşaat rantına kurban edilmemeli ve hızla yeniden bilimsel ormanlaştırma çalışması başlatılmalıdır.

Mersin Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.9.2022)

HAYDİ, İKLİM GREVİ'NE...

İklim krizine karşı acil ve etkili adımlar atılmasını talep eden genç iklim aktivistleri, tüm dünyayla eş zamanlı olarak 23 Eylül Cuma günü İstanbul Selamiçeşme, Özgürlük Parkı'nda İklim Grevi eylemi yapacak. Çok sayıda çevre gönüllüsünün katılacağı ve tüm çevre örgütleri tarafından desteklenen eylemde küresel iklim değişikliğinin artık bir krize dönüştüğü vurgulanacak, iklim adaleti talep edilecek, forumlar düzenlenecek ve yürüyüş yapılacak.

Her yıl eylül ayında küresel boyutta yapılan, yerel ve merkezi yönetimleri, gelecekte yaşamı mümkün kılacak şekilde, iklim krizi ile gerçek anlamda mücadelenin bir parçası olmaya ve kalıcı adımlar atmasını sağlamaya dönük eylemler bu yıl iklim krizinin daha da ağırlaşan sonuçlarının gölgesinde yapılıyor. Ülkemizde de etkisini hissettiren kuraklık, orman yangınları, sıcak hava dalgaları çevre ve insan sağlığı açısından giderek onarılmaz sonuçlar ortaya koyuyor. Bugün küresel iklim değişikliğini durdurmak için son umut olarak bakılan ancak birçok bağımsız bilim insanı tarafından da hedefleri yetersiz bulunan Paris İklim Antlaşması'nın atmosfere bırakılan sera gazı miktarını düşürmeye dönük hedeflerine ulaşmaktan da oldukça uzağız. 14 Eylül tarihinde COVID-19 pandemisi nedeniyle yayımlanan ve pandemi ile ilgili geleceğe dönük önerilerin bulunduğu Lancet'in Uzmanlar Komisyonu raporunda pandemi nedeniyle Paris İklim Antlaşması'nın hedeflerine ulaşmanın da zorlaştığı belirtilmiştir. Raporda pandemi sonrası iklim ve ekosistem krizlerinin bir an önce yeniden ele alınması önerilmiştir. Lancet'in raporunda da vurgulandığı gibi; dünya şu anda sanayi öncesi döneme göre 1,2°C daha sıcaktır ve 2014'ten bu yana geçen 8 yıl, kayıtların 1870'te başlamasından bu yana en sıcak sekiz yıl olmuştur, yaşadığımız yılda büyük olasılıkla 2021'den daha sıcak bir yıl olarak kayıtlara geçecektir. Küresel iklim krizinin bu gidişi kısa sürede durdurulamazsa çok yakında Paris İklim Anlaşması tarafından bir dönüm noktası olarak kabul edilen 1,5°C eşiğini aşabileceği açıktır. Lancet uzmanlar raporuna göre; pandemi nedeniyle ortaya çıkan finansman sorunları Paris İklim Antlaşması'nın uygulanmasını zorlaştırmıştır. Gelişmiş merkez kapitalist ülkeler bugüne kadar, Paris İklim Antlaşması ile gelişmekte olan ülkelerin "yenilenebilir enerji kaynakları kapasitesini" geliştirmek için vermeyi taahhüt ettikleri yıllık 100 milyar dolarlık yardımı yapmadıkları gibi, atmosferdeki sera gazlarının en önemli kaynağı olan fosil yakıtların kullanımını yasaklama konusunda adım da atmamışlardır. Kasım 2021 İskoçya'nın Glasgow kentinde gerçekleştirilen 26. BM İklim Değişikliği

Konferansı'nda (COP26) ülkeler, iklim değişikliğine karşı alınacak bir dizi önlemi içeren bir anlaşmayı imzalamalarına karşın bu anlaşmada, kömürün aşamalı olarak kullanımının terk edilmesi yerine, sadece aşamalı olarak azaltılması taahhüdü verilebildi. Diğer fosil yakıtların kullanımının terk edilmesi için ise herhangi bir taahhüt vermekten ise ülkeler kaçınmaya devam ediyor. Üstelik devam eden Rusya-Ukrayna Savaşı nedeniyle başta Avrupa ülkeleri olmak üzere çok sayıda ülke "azalttıkları" kömür tüketimine yeniden dönmeyi ve daha önce kapatmaya başladıkları kömürlü termik santrallerini yeniden açmayı tartışmaya başlamışlardır. Gelişmiş merkez kapitalist ülkeler ile diğer ülkeler arasındaki dev eşitsizlikler Lancet'in Uzmanlar Komisyonu raporunda da vurgulandığı gibi pandemi döneminde daha da derinleşmiş ve küresel iklim değişikliği ile ilgili adımların cesurca atılabilmesini daha da zorlaştırmıştır.

Görüldüğü gibi 23 Eylül Cuma günü dünya ülkeleriyle birlikte ülkemizin birçok kentinde düzenlenecek İklim Grevi etkinlikleri, geçtiğimiz yıl yapılan etkinliklerden bu yana küresel iklim değişikliği açısından daha da ağırlaşan koşullarda yapılmaktadır. Her vatandaşımızın temel bir insan hakkı olan sağlıklı bir çevrede yaşam hakkının savunucusu olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) dünyada ve ülkemizdeki 2022 İklim Grevi etkinliklerini desteklemekte ve dünyamızın, ekosistemlerimizin ve insanlarımızın geleceği açısından merkezi ve yerel yönetimlerimizin ülkemizin sera gazı emisyonlarını azaltmak için ciddi adımlar atmasını talep etmektedir. Bunun ilk adımı ise merkezi yönetimin kömürlü termik santrallere dayalı enerji politikasından vazgeçtiğini ve yeni kömürlü termik santral projelerini iptal ettiğini kamuoyuna açıklaması olacaktır.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.9.2022)

HALK SAĞLIĞI UZMANLARI, DÜNYA ÇEVRE SAĞLIĞI GÜNÜ'NDE İKLİM, ÇEVRE VE SAĞLIK İLİŞKİSİNİ KONUŞTU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ve Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP), 26 Eylül Dünya Çevre Sağlığı Günü'nde iklim, çevre ve sağlık ilişkisini bir söyleşi ile ele aldı. Etkinlik, TTB ve THHP'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Söyleşinin açılış konuşmasını yapan TTB Halk Sağlığı Kol Sekreteri Dr. Ahmet Soysal, 26 Eylül Dünya Çevre Sağlığı Günü'nün tarihsel köklerini anımsatarak dünyadaki ölümlerin dörtte birinin çevresel faktörlere bağlı olmasının konunun önemini gösterdiğini belirtti. TTB Halk Sağlığı Kol Başkanı Dr. Gamze Varol ise sağlık hakkının mutlak koşullarından birinin de sağlıklı çevre olduğunu ifade ederek "İnsanın, kadının, emeğin sömürüldüğü kadar çevrenin de sömürüldüğünü hatırlatmak, hekimler arasında bu farkındalığı artırmak amacıyla bu etkinlikleri yapıyoruz" diye konuştu.

Etkinlik açılışında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da ormanı, suyu, havası, doğası, gıdası ve yaşam hakkı için yürütülen mücadelelerin önemine dikkat çekti. Son 50 yılda küresel ekonominin dört kat, küresel ticaretin on kat arttığını; buna karşın son 300 yılda sulak alanların %87'sinin, son 20 yılda 100 milyon hektar tropikal ormanın yok edildiğini aktaran Korur Fincancı, tüm bu yok edişe karşı hep birlikte mücadeleyi büyüteceklerini kaydetti.

Halk sağlığı uzmanı Dr. Çiğdem Çağlayan, çevre-sağlık ilişkisinin temellerini ele alarak sunumuna başladı. Küresel ısınma, iklim değişikliği, hava kirliliği, hızlı kentleşme, biyolojik çeşitlilik kaybı, çevresel hastalıklar gibi sorunları ayrıntılarıyla değerlendiren Çağlayan, kapitalist üretim ilişkileri ve

neoliberal politikaların "temel neden" olduğunun altını çizdi. İklim değişikliği ve hava kirliliğinin sağlığa etkilerini veriler eşliğinde sunan Çağlayan, THHP ile Çevre, İklim ve Sağlık için İşbirliği Projesi'nin (ÇİSİP) ortak önerilerini şöyle sıraladı:

- Dünya Sağlık Örgütü hava kirliliği kılavuz değerlerine ulusal aksiyon planlarında yer verilmesi,
- Kirliliğin izlenmesi,
- Sağlık verilerinin kamuoyu ile paylaşılması,
- Fosil yakıt teşvikleri ve kirliliğe yol açan diğer teşviklerin sonlandırılması,
- Endüstriyel yatırımların izin süreçlerinde Sağlık Etki Değerlendirmesi (SED) yöntemine yer verilmesi,
- Sağlık çalışanlarının karar alma süreçlerine dahil olması.

Dr. Çiğdem Çağlayan'ın sunumu için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/cigdemcaglayan_sunum.pptx

Gıda mühendisi Dr. Bülent Şık ise sunumuna gıdaya erişim, gıda güvencesi ve gıda güvenliği konusunu ele alarak başladı. İklim değişikliğinin, madde kirliliğinin, biyolojik çeşitlilik ve doğal yaşam alan kaybının gıdaya erişim hakkını daha çok aşındırdığını dile getiren Şık, bu sorunlara bağlı olarak gıda üretim miktarında ve gıdaların besin değerlerinde azalma yaşandığına dikkat çekti. "Ne yapacağız sorusuna verebileceğim tek yanıt politika yapmaktan vazgeçmemektir" diyen Şık, önerilerini şöyle dile getirdi:

- Gıda meselesi, tarımsal üretim sorununa sıkıştırılmadan bir bütün olarak ele alınmalı. Odağında çocukların olduğu bir Sağlıklı Beslenme Desteği programı ülke genelinde hayata geçirilmeli. Buna uygun rehberler hazırlanmalı, sağlıklı beslenme ve gıda güvenliği müfredatta yer almalı.
- Ülke genelinde bir agroekolojik tarım politikası, pilot bölgelerde başlayıp genişletilecek şekilde hayata geçirilmeli.
- Toprak, su ve havadaki kirliliğin boyutları ortaya çıkarılmalı, kimyasal kirlilik haritaları oluşturulmalı.
- Sulak alanları koruma altına alacak ve kimyasal kirliliği önleyecek bir program hazırlanmalı. Su yasası çıkarılmalı ve sorumlu bir kamu teşkilatı oluşturulmalı.
- Yerel gıda üretim-tüketim zincirine yerel yönetimler dahil edilmeli. Gıda strateji planları oluşturulmalı, uygulamaya konmalı. Yerel yönetimler bünyesinde gıda meclisleri oluşturulmalı.

Dr. Bülent Şık'ın sunumu için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/bulentsik_sunum.pptx

5 EKIM DÜNYA TEMIZ HAVA GÜNÜ DOLAYISI ILE DÜNYA TABIPLERI BIRLIĞI'NE ÜLKEMIZDEKI TEMIZ HAVA UYGULAMALARINA YÖNELIK MESLEKI KATKILARIMIZIN SUNULDUĞU BIR METIN HAZIRLANDI VE WMA JOURNAL'DA YAYINLANDI



https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/WMJ_2022_03_final-1.pdf

İLİÇ'TEKİ SİYANÜR SIZINTISINA İLİŞKİN TTB'NİN YAPTIĞI SUÇ DUYURUSUNA TAKİPSİZLİK KARARI VERİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Erzincan'ın İliç ilçesinde siyanür liçi yöntemi ile üretim yapılan altın madenindeki siyanür sızıntısı ile ilgili Anagold Madencilik ve yetkili kamu görevlileri hakkında 11 Temmuz 2022 tarihinde suç duyurusunda bulunmuştu.

İliç Cumhuriyet Başsavcılığı, suç duyurusu hakkında 31 Ekim 2022 tarihinde karar verdi. Madende 21 Haziran 2022 tarihinde 02.45-05.00 saatleri arasında sızıntı olduğunu doğrulayan başsavcılık; Erzincan Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği İl Müdürlüğü ve Anagold Madencilik ile yapılan yazışmalar sonrasında siyanür içerikli solüsyonun temizlendiği bilgisinin aktarıldığını kaydetti.

Bölgede yapılan denetimler ve hazırlanan bilirkişi raporları sonucunda siyanür sızıntısının olası zararlarının giderildiğini savunan başsavcılık; şirkete Çevre Kanunu'na aykırılıktan 16,4 milyon TL ve prosedür uygunsuzlukları nedeniyle de 132 bin TL para cezası uygulandığını, tesisin ise gerekli tedbirler tamamlanıncaya kadar faaliyetlerinin durdurulduğunu anımsattı.

Başsavcılık yapılan tüm denetimler ve yaptırımlar sonrasında kovuşturmaya yer olmadığına hükmetti.

Türk Tabipleri Birliği olarak itiraz hakkımızı kullanacağımızı; Çöpler Altın Madeni İşletmesi acilen kapatılarak binlerce ton tehlikeli atığın, liç yığınlarının, pasa dağlarının bilimsel yöntemlerle zararsız hale getirilmesi için mücadeleyi sürdüreceğimizi vurguluyoruz.

(7.11.2022)

ERZİNCAN İLİÇ'TEKİ ÇÖPLER KOMPLEKS MADENİ ÇED OLUMLU KARARINA YAPILAN İTİRAZIN DAVASI GÖRÜLDÜ: ERZİNCAN İLİÇ ALTIN MADENİ KAPATILMALIDIR!



Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından Erzincan İliç'teki Çöpler mevkiinde yapılması planlanan Çöpler Kompleksi Madeni İkinci Kapasite Artışı ve Flatasyon Tesisi Projesi'ne ilişkin olarak verilen "ÇED Olumlu" kararına karşı açılan dava, 30 Kasım 2022'de Erzincan İdare Mahkemesi'nde görüldü.

Duruşmaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Nasır Nesanır, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Genel Sekreteri Dersim Gül, TMMOB Hukuk Müşaviri Ekin Öztürk Yılmaz, Türkiye Barolar Birliği Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu üyeleri ile çok sayıda siyasi parti ve demokratik kitle örgütü temsilcisi katıldı.

Duruşmanın ardından Dersim Gül tarafından bir basın açıklaması okundu. Açıklamada, "ÇED Olumlu" kararının kanunlara, yönetmeliklere, uluslararası sözleşmeler ve sair mevzuat ile öngörülen yükümlülüklere, bilimsel gerekler ve teknik esaslar ile kamu yararına aykırılıklar taşıdığı belirtildi. Açıklamada ayrıca şu ifadelere yer verildi: "Bugün burada ne karar verilirse verilsin bu sürecin takipçisi olmaya; bilimi ve tekniği, emperyalizmin ve sömürgenlerin değil, emekçi halkımızın hizmetine sunmak için her çabayı güçlendirerek sürdürmeye devam edeceğiz."

TTB'NİN DE DAVACILARI ARASINDA OLDUĞU SİNOP NÜKLEER SANTRALİ DAVASI'NDA YEREL MAHKEMENİN ÇED RAPORUNU UYGUN BULAN KARARI DANIŞTAY TARAFINDAN BOZULDU



Sinop'ta kurulması planlanan Nükleer Güç Santrali'nin Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) raporunun iptali için Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu davacıların yürüttüğü hukuki mücadelede ilk kazanım elde edildi. Danıştay 6. Dairesi, Samsun 3. İdare Mahkemesi'nin verdiği "ÇED olumlu" kararını bozdu.

ÇED raporunda projenin teknolojisinden kaynaklanan çevresel etkilerin ATMEA 1 tipi reaktöre göre belirlendiği belirtilen kararda, bir başka teknoloji kullanıldığında raporun geçerliliğinin kalmayacağına dikkat çekildi. ÇED kararının bir bütün olarak incelenmesi gerektiği, bilirkişi raporuna yönelik itirazların göz ardı edildiğinin de vurgulandığı kararda, eksik inceleme gerekçesiyle ilk derece mahkemesinin kararı bozuldu.

Samsun 3. İdare Mahkemesi'nde 28 Mart 2022'de görülen duruşmada söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, ÇED raporunda geçen "Santral, sağlık sektörüne katkı sunacak" ifadesine tepki göstermiş, santralin yol açacağı sağlık sorunlarının açıkça görmezden gelindiğini ifade etmişti.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy da kansere neden olan maddeler başta olmak üzere ortaya çıkabilecek sağlık sorunlarına dikkat çekmişti. Atık depolamalarının ve bertarafının nasıl yapılacağı, olası bir depremde radyoaktif salınımların nasıl engelleneceği gibi soruların yanıtsız bırakıldığını söyleyen Ersoy, Çernobil ve Fukuşima nükleer felaketlerinden örnekler vermişti.

(23.2.2023)

TEMİZ SU SAĞLANMASI VE SANİTASYON KAMU GÖREVİDİR

Yeryüzündeki tüm varlıklar için yaşamsal önemi olan su, iklim krizinin etkilerini her geçen gün daha fazla hissettiğimiz son yıllarda eksikliği, kirliliği, fazlalığı üzerinden önemini derinden hissettiriyor. Dünyanın su kaynaklarının kısıtlılığına dikkat çekmek, su kaynaklarının korunması, geliştirilmesi ve verimli kullanılması konusundaki çalışmaları duyurmak ve desteklemek amacıyla Birleşmiş Milletler (BM) tarafından, 1992'de, her yılın 22 Mart gününün Dünya Su Günü olması kararlaştırılmıştı. Bu nedenle 1993'ten bu yana 30 yıldır, her yıl belirlenen farklı temalar ile BM üyesi tüm ülkelerde Dünya Su Günü etkinlikleri yapılıyor. 2023 yılının Dünya Su Günü etkinliklerine diğerlerinden farklı olarak 22-24 Mart tarihlerinde New York'ta yapılacak olan BM Dünya Su Konferansı da denk geliyor. Bu yılın etkinliklerinin merkezinde ise "su ve sanitasyon" var. 2023 yılı etkinlikleri kapsamında su ve sanitasyon alanında "değişimin" hızlandırılması için tüm dünyada kampanyalar düzenleniyor.

Dünya Sağlık Örgütü'ne (DSÖ) göre; yetersiz ve güvenilir olmayan su nedenli hastalıklar her yıl dünyada 1,4 milyon insanın ölümüne yol açarken, 74 milyon insanın da yaşam yılı kaybına neden oluyor. Yine DSÖ'nün açıklamalarına göre; dünya nüfusunun ¼'ünü oluşturan 2 milyar insan güvenli ve yeterli suya ulaşamıyor. Tüm dünyada evsel atık suların %44'ü hiçbir arıtma işleminden geçmeden doğaya veriliyor; yeraltı ve yer üstü su kaynaklarını, toprağı kirletiyor. Bu rakamlar bile 1993'ten bu yana gerçekleştirilen Dünya Su Günü etkinliklerinin sağlıklı ve güvenilir suya erişim için ciddi katkısı olamadığını gösteriyor. Üstelik OECD'nin 2012'de yaptığı bir çalışmaya göre ise; dünyadaki tatlı su kaynakları azalırken, 2050 yılına kadar suya talep ise %55 artacak. Diğer yandan BM tarafından 2015'te belirlenip Ocak 2016'da uygulamaya konan "sürdürülebilir kalkınma hedeflerinin" altıncı hedefi ise 2030 yılına kadar tüm dünyada "temiz su ve sanitasyon" konusunun çözülmesini amaçlıyor. 2030 yılına ulaşmamıza 7 yıl kaldı. Bu hedefin ne kadar uzağında olduğumuzu, güvenli suya erişim için "değişimi ne kadar hızlandırırsak hızlandıralım"; 2030'da dünya genelinde yaşanan güvenilir suya erişim ve sanitasyon sorununu çözemeyeceğimizi DSÖ'nün birkaç verisi bile ispatlamaya yetiyor.

Diğer yandan TÜİK'in resmi rakamlarına göre; ülkemizde de belediye sınırları içinde yaşayanların ancak %61'ine içme ve kullanma suyu arıtma tesisinde arıtılmış, güvenilir su verilebiliyor. Başka bir anlatım ile belediye bölgelerinde yaşayan nüfusumuzun %39'una ise yerüstü ve yeraltı su kaynaklarından gelen su, basit fiziksel arıtmadan bile geçirilmeden tükettiriliyor. O nedenle ülkemiz hâlâ zaman zaman sudan geçen dizanteri, ishal, tifo, hepatit A gibi bulaşıcı hastalıklarla boğuşuyor. Oysa içme ve kullanma suyu kaynaklarının yarısını barajlar, göl ve nehirlerin oluşturduğu bir ortamda içme ve kullanma suyunun; fiziksel ve konvansiyonel arıtılması bile insan sağlığı açısından güvenilir değil. Toplumumuzun tüketimine sunulacak suyun artık gelişmiş arıtmaya tabii tutulması gerekiyor. 2020 TÜİK verilerine göre; Türkiye'de belediyeler tarafından arıtılarak içme suyu sistemine verilen içme suyunun sadece %7'si gelişmiş arıtmaya tabii tutulabiliyor. Atık su arıtımında da TÜİK'in verilerine göre; belediye sınırları içinde yaşayan nüfusun sadece %78'inin çıkarttığı atık sular arıtılabiliyor. Üstelik arıtılan atık suların yaklaşık %22'si basit fiziksel arıtmaya tabii tutularak doğaya veriliyor. TÜİK'in bu temel resmi verileri bile insanımıza güvenilir su sağlama, sanitasyon altyapısını oluşturma konusunda ne kadar yetersiz kaldığımızı, dünya ortalamasının bile altında olduğumuzu göstermeye yetiyor.

Son yaşadığımız 6 ve 20 Şubat depremleri de içme suyu ve atık arıtım sistemlerimizin ne kadar kırılgan ve yetersiz olduğunu adeta yüzümüze çarptı. 6 Şubat depreminin üzerinden 40 günden fazla bir süre geçmesine rağmen hala deprem bölgesinin büyük bir kısmında içme suyu arıtım ve dağıtım sistemleri onarılıp depremzedelere güvenilir su sağlanamadı. Kanalizasyon ve atık su arıtım sistemleri de depremden büyük hasar gördü. Üstelik Hatay dışında deprem bölgesi atık su arıtımı açısından deprem öncesi de sorunlu bir bölgelerimizdi. O nedenle tonlarca evsel atık su

6 Şubat depreminden bu yana bölgedeki tarım alanlarını, yer altı yerüstü su kaynaklarını kirletiyor.

Özellikle deprem bölgesindeki tüm bu su ve sanitasyon sorunlarına mevsim normallerinin üzerindeki yağış eklenince, bölgedeki güvenli içme ve kullanma suyu, atık arıtım sistemleri ve alt yapı sorunları adeta devleşti. Bölge halkı güvenli içme ve kullanma suyu, kanalizasyon ve arıtma sorunu çözülmeden yaşamı tehdit eden miktarda, barınma ortamlarına kadar giren su taşkını ve sel kaynaklı biyolojik ve kimyasal olarak kirli su ile ikincil bir afet yaşıyor, yaşam mücadelesi vermeye çalışıyor.

Güvenilir su sağlama ve sanitasyon koşullarını düzeltme, temelde bir kamu sorumluluğudur. 1993'ten bu yana yapılan Dünya Su Günü etkinlikleri ülkemizde ve dünyada birçok ülkede kamunun bu sorumluluğunu yerine getirmesini sağlayamadı. Şimdi ise, bu yıl yapılan etkinliklerle su ve sanitasyon açısından değişimi başlatma sorumluluğu, bireylerin omuzlarına yüklenmek isteniyor. TTB 2030 yılına 7 yıl kala ülkemizdeki su kaynakları yönetiminin ve sanitasyon sorunu çözümünün kamusal sorumluluk olduğunu bir kez daha hatırlatarak, suyun ticarileştirilmesinin karşısında durmaya devam edecektir. Güvenli ve sağlıklı suya erişim her vatandaşımızın temel insan hakkıdır.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.3.2023)

TTB'NİN DE BİLEŞENİ OLDUĞU TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU, "KARA RAPOR 2022"Yİ YAYIMLADI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında yer aldığı 16 meslek ve sivil toplum örgütünün oluşturduğu Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP); hava kirliliğinin azaltılması, halk sağlığının korunması ve temiz hava hakkının savunulması amacıyla hazırladığı "Kara Rapor 2022: Hava Kirliliği ve Sağlık Etkileri"ni yayımladı.

"Türkiye'nin 2021 Yılı Hava Kirliliği Karnesi", "Hava Kalitesi Mevzuatında Gelişmeler", "2021 Yılında Hava Kirliliğinin Sağlık Üzerindeki Etkileri", "Hava Kirliliği, İklim Değişikliği ve Sağlık", "2030'da Kömürden Çıkışın Hava Kalitesi ve Sağlık Üzerindeki Olumlu Etkileri" başlıklarından oluşan raporun son bölümünde öneriler şöyle sıralandı:

Hava Kalitesinin İzlenmesi

Ulusal Hava Kalitesi İzleme Ağı tüm nüfusu ve tüm ana kirletici kaynaklarını kapsayacak şekilde ülke genelinde genişletilmelidir.

Ağ kapsamındaki tüm istasyonlarda PM2,5 da dahil olmak üzere tüm ana kirleticilerin izlenebilmesi için gerekli altyapı oluşturulmalıdır.

İzleme istasyonlarından sürekli ve düzenli veri alımı sağlanmalıdır.

İzleme verilerinin doğrulanması ve doğrulanmış verilerin kamuoyuna sistematik biçimde raporlanması sağlanmalıdır.

Hava Kalitesi Mevzuatı

Hava kalitesi mevzuatı geliştirilirken başta Dünya Sağlık Örgütü Hava Kalitesi Kılavuzu olmak üzere kirleticilerin sağlık etkileri üzerine mevcut bulunan en güncel sağlık etki literatürü çerçevesinde insan ve halk sağlığının korunması önceliği ile hedefler belirlenmelidir.

Hazırlıkları devam eden ve taslak halinde bulunan Dış Ortam Hava Kalitesi Yönetimi Yönetmeliği'ndeki tüm kirleticilerin limit değerleri bu sağlık literatürü ve DSÖ kılavuz değerleri gözetilerek yeniden belirlenmelidir.

PM2,5 için ulusal limit değer zaman kaybetmeden DSÖ kılavuz değeri doğrultusunda tespit edilmeli ve yürürlüğe konmalıdır.

Hava kalitesi mevzuatı hiçbir sektöre istisna tanınmadan sorumlu kuruluşlarca uygulanmalıdır.

Sağlık Etki Değerlendirmesi

Hava kalitesi mevzuatı başta olmak üzere, tüm çevre mevzuatı ve sektörel yasal düzenlemeler ile sektörel politika belgeleri, strateji ve eylem planları sağlık etki değerlendirmesine tabi tutulmalıdır.

Tüm yatırımlar proje ve izin süreçlerinde çevresel etki değerlendirmesi ile eşgüdüm içerisinde sağlık etki değerlendirmesine tabi tutulmalıdır.

Fosil Yakıtlardan Çıkış

Enerji sektörü başta olmak üzere fosil yakıtların kısa-orta vadeli bir planla terk edilmesi için ulusal bir politika belirlenmelidir.

Başta kömür olmak üzere fosil yakıtlara verilen kamu teşvikleri ve gizli teşvik niteliğindeki çevre mevzuatından muafiyetler kaldırılmalıdır.

İklim Değişikliği ve Hava Kirliliği

Hava kirliliğinin önlenmesi ve halk sağlığının iyileştirmesi, iklim değişikliği politikalarının önemli yan faydaları olarak tanımlanmalı ve bu üç politika alanı ortak bir perspektifle eşgüdümlü olarak ele alınmalıdır.

(23.3.2023)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ (DTB) ÜYELERİ 2023 DÜNYA GÜNÜ HAKKINDA DÜŞÜNCELERİNİ PAYLAŞIYOR



https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/WMJ_2023_01_final.pdf

AKKUYU'YA NÜKLEER YAKIT GETİRİLMEMELİ!

Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı Fatih Dönmez, 29 Mart 2023 tarihinde basına verdiği demeçte, "Akkuyu'da sona yaklaşıyoruz. 27 Nisan'da ilk nükleer yakıt tesisimize geliyor. Böylece Akkuyu nükleer tesis statüsü kazanacak" şeklinde bir açıklama yapmış, aynı akşam Partili Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan ise santralin açılışına dair bir televizyon kanalında, "Nisan'ın 27'sinde bir ihtimal belki Sayın Putin de gelecek. Veya birlikte online sistemle bağlanacağız. Akkuyu'nun inşallah ilk adımını atacağız" ifadesini kullanmıştır.

Rusya Devlet Nükleer Enerji Kuruluşu Rosatom'un Genel Müdürü Aleksey Likhachev ise Akkuyu Nükleer Güç Santralı'nda (NGS), "... Bu bahar santrale taze nükleer yakıt teslim edilecek ve böylece Akkuyu NGS sahası nükleer santral statüsü alacak. ... Üçüncü çeyrekte ise birinci ünitede genel inşaat ve montaj işlerini tamamlayarak devreye alma aşamasına geçeceğiz. Daha sonra birkaç ay içinde UAEA gerekliliklerine uygun olarak ekipmanı ve yakıtı doğrudan reaktörde test edeceğiz" şeklinde açıklamalarda bulunmuştur.

Rosatom şirket sorumluları birinci reaktördeki inşaat çalışmalarının 2023 yılı üçüncü çeyreğinde tamamlanabileceğini, ülke yöneticileri ise 27 Nisan 2023 tarihinde santrale nükleer yakıtların getirilerek santralin açılışının yapılacağı yönünde birbirleriyle tamamen çelişen açıklamalar yapmışlardır.

Nükleer yakıt çubuklarının getirilmesi ülke geleceği için büyük bir tehdittir.

Meslek örgütleri, bilim insanları ve Türkiye halkının tepkilerine rağmen, nükleer santral projeleri ısrarla gündemde tutulmaya çalışılmakta olup, Akkuyu'da sorunlu inşaat süreci ise devam etmektedir. Sinop'ta ise 2019 yılında maliyet artışları nedeniyle Japon yüklenici şirketin projeden çekilmesi ve Sinop NGS Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) olumlu raporuna karşı açılmış olan davanın daha sonuçlanmamasına rağmen Rus şirketler ile pazarlıklar yapılmaktadır.

Dünyadaki ilk "Yap, Sahip ol, İşlet" modeline sahip Akkuyu NGS hem ekonomik hem sosyal çevre felaketine yol açacaktır.

Nükleer santralin proje maliyeti içinde olmayan atık yakıt çubuklarının ve çalışma süresinin bitiminde santralin bertaraf maliyetini, ekosisteme, canlılara, insan sağlığına, tarıma, balıkçılığa verdiği zararların maliyetini proje maliyetine eklediğimizde projenin iptalinden doğacak ekonomik kayıp ile karşılaştırılamayacak ölçüde ekonomik zarar önlenmiş olacaktır.

Bizler, ülkemizde faaliyetlerini sürdüren; meslek odaları, sendikalar, dernekler ve sivil toplum kuruluşları olarak hiçbir koşulda nükleer yakıtın Mersin Akkuyu'ya getirilmesini kabul etmiyoruz. Ne dünyada ne ülkemizde nükleer santral istiyoruz. Ülke geleceğimizin nükleer felaketlerle yok edilmesine izin vermeyeceğiz.

Ülkemize felaket getirecek nükleer santrallere karşı duyarlı tüm kurumları ve nükleer karşıtlarını mücadeleye çağırıyor, mali açıdan büyük kamu zararı doğursa da "Nükleer santrali kapatacağız" demeyen hiçbir siyasi partiye oy vermeyeceğimizin altını çiziyoruz.

Nükleer yakıtın Akkuyu'ya getirilmesini istemiyoruz.

Ülkemizi bu felakete sürüklenmesine seyirci kalmayacağız.

Nükleere inat yaşasın hayat!

Nükleer Karşıtı Platform

(14.4.2023)

5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ: PLASTİK ATIK İTHALİ BİR AN ÖNCE YASAKLANMALIDIR

Bilindiği gibi 1972 yılında İsveç'in Stockholm kentinde yapılan Birleşmiş Milletler Çevre Konferansı'nda alınan bir kararla, 5 Haziran günü Dünya Çevre Günü olarak kabul edilmişti. 1973'ten bu yana her yıl ayrı bir ülkenin ev sahipliğinde ve belirlenen çevre temaları ile sürdürülen Dünya Çevre Günü etkinliklerinin bu yılki teması ise "plastik kirliliğine çözümler" olarak belirlenmiştir. Bir Afrika ülkesi olan Fildişi Sahili'nin ev sahipliğinde yapılan etkinliklerle tüm hükümetlere, endüstriyel kuruluşlara, toplumlara ve bireylere çağrıda bulunulup tüm dünyayı etkisi altına alan plastik kirliliğini azaltmak için bir araya gelmeleri hedeflenmiştir. Bu çabaların sonucunda deniz ve okyanusları kirleten, sucul yaşama zarar veren ve insan sağlığını tehdit eden doğadaki plastik atıkların azaltması amaçlanıyor.

Günümüzde yıllık olarak üretilen plastiğin %40'dan fazlası ambalaj malzemesi olarak kullanılıyor. Bu durum her yıl üretilen yeni plastiğin %40'nın ortalama olarak üç hafta içinde atık haline geldiğini gösteriyor. Şu ana kadar atık haline gelen 7 milyar ton plastiğin ancak %8'i geri dönüştürülebildi. Merkezi Paris'te bulunan Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Örgütü'ne (OECD) göre, 2019 yılında ortaya çıkan 353 milyon ton (Mt) plastik atığın ise üçte ikisi yasal koşullara uygun olarak kısa süre içinde çöp depolama sahalarına gönderildi veya yakıldı. Örgüte göre üretiminden sonra kısa süre içinde çöp haline gelen plastik atığın %22'si ise (79 Mt), uygun olmayan alanlarla, denizlere yasadışı olarak terk edildi. OECD plastik atıkların yönetimi konusunda yeni politikalar geliştirilemezse bu miktarın kısa süre içinde iki katına çıkacağını belirtiyor. Ayrıca örgüt doğaya terk edilen plastik atığın politika değişikliğine gidilmezse 2060 yılına kadar 1 milyar tonu geçeğini hesaplıyor. Plastik atıkların büyük bir bölümünden sorumlu merkez kapitalist ülkeler ayrıca uluslararası antlaşmaları görmezlikten gelerek plastik atıklarını çevre kapitalist ülkelerin üzerine de yıkıyor. Türkiye'ye de her yıl daha da artan miktarda merkez kapitalist ülkelerin plastik atıkları giriyor. Greenpeace'nin verilerine göre, Avrupa ülkelerinden Türkiye'ye 2020 yılında tam 660 bin ton plastik atık gönderildi. Bu rakam 2004'ten bu yana yıllık bazda tam 196 kat artışa denk geliyor ve ülkemize giren plastik atıkların önemli bir bölümü ambalaj yapımında kullanılan polietilen atıklar. Üstelik polietilenin üretimi OECD'nin tahminlerine göre 2060 yılına gelindiğinde daha da artacak.

Plastikler küçükten büyüğe doğru; nanoplastik (1nm-1µm), mikroplastik (1µm-1 mm), mezoplastik (1mm–1 cm) ve makroplastik (≥1 cm) olarak sınıflandırılıyor. Doğaya, denizlere yasadışı yollarla bırakılan plastik atıklar meteorolojik ve iklimsel olayların etkisi ile parçalanarak mikro ve nanoplastiklere dönüşüyor. Nano ve mikroplastikler insanlara besin zincirine karışarak ve solunum yolu ile olmak üzere iki temel yoldan ulaşıyor. Besinler veya solunum yolu ile alınan nano ve mikroplastiklerin insan sağlığı üzerindeki etkileri ile ilgili son yıllarda çok sayıda bilimsel çalışma yapılmıştır. Bu çalışmaların sonucunda besinler ile ve solunum yolu ile insan vücuduna alınan nano ve mikroplastiklerin, karaciğer, böbrek ve barsakta biriktiği gösterilmiş ve kimyasal yapılarına göre infertilite, obezite ve kanserlere yol açabileceği bulunmuştur.

Öte yandan ikinci toplantısı geçtiğimiz hafta başında Fransa'nın başkenti Paris'te başlayan Birleşmiş Milletler Plastik Antlaşması müzakere toplantıları plastik üretimini sınırlayacak, kirliliğini önleyecek ciddi bir antlaşma metnine ulaşmaktan çok uzak olarak devam ediyor. Toplantılara plastik üreticisi ülkeler ve onların endüstriyel kuruluşları tam kadro olarak katılırken, Birleşmiş Milletler Çevre Programı'nın (UNEP) son dakikada getirdiği kısıtlamalar nedeniyle, plastik çöp dökümü ve yakılması nedeniyle zarar gören gelişmekte olan ülkelerdeki sivil toplum örgütleri ve bilim insanlarının katılımı oldukça sınırlı kaldı. Ayrıca geçen haftalarda UNEP tarafından plastik kirliliğinin önlenmesi ile ilgili yayımlanan "Musluğu Kapatmak" isimli rapor da bilim insanlarına göre gerçek dışı ve yanlış çözüm önerileri ve plastiğin insan yaşamına daha çok girmesine neden olacak önerilerle ile doludur.

1973'ten bugüne kadar 5 Haziran Dünya Çevre Günü tespit edilen için temalar sadece kâğıt üstünde kalmıştır. Dünya her geçen gün daha büyük oranda ekolojik yıkıma uğramaktadır. Son bilimsel çalışmalar, gezegenimizin sınırlarının aşıldığını, ülkemiz başta olmak üzere çevre kapitalist ülkelerin her geçen gün daha da ağırlaşan çevre sorunları ile boğuşmak zorunda kaldığını göstermektedir. Merkez kapitalist ülkelerin bu duruma dair sorumluluğu açıktır. Bu gelişmeler ışığında TTB ülkemizdeki plastik atık sorunun giderilmesi için ilk adım olarak Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'nın atık plastik ithalini bir an önce yasaklamasını talep etmektedir.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.06.2023)

NÜKLEER SANTRALLER HALK SAĞLIĞI İÇİN TEHDİTTİR! OLASI BİR PATLAMAYA KARŞI ACİL DURUM PLANLARI HAZIRLANMALI, NÜKLEER SANTRAL İNŞAATLARI DURDURULMALIDIR

Kuzeyimizde, Rusya ile Ukrayna arasındaki süren savaş ikinci yılının içinde tüm şiddeti ile sürüyor. Geçtiğimiz hafta içinde savaşan iki ülkenin yetkililerinin üst üste yaptığı açıklamalar, savaşın tüm bölge ülkeleri için yıkıcı sonuçları olabileceğini bir kez daha gözler önüne sermiştir. Ukrayna'ya ait dört nükleer santralden en büyüğü olan, Ukraynalı teknisyenlerce işletilen ve halen Rus askerleri tarafından kontrol edilen Zaporizhzhia Nükleer Santrali tesislerinin (NPP), Rusya tarafından patlayıcılarla kaplandığı Ukrayna tarafından iddia edilmişse de bu iddia, Uluslararası Atom Enerjisi Ajansı'nın (IAEA) uzmanlarınca doğrulanmamıştır. Rusya ise Ukrayna'nın bu iddialarının Zaporizhzhia Nükleer Santrali tesislerine saldırmak için neden yaratmaya dönük olduğunu söylemektedir.

IAEA resmi verilerine göre; Ukrayna'da halen çalışan dört adet nükleer santral ve bu dört santrale ait 15 nükleer reaktör bulunuyor. Ülkenin elektrik gereksiniminin yarısından fazlası bu dört nükleer santralden elde ediliyor. Son günlerde savaşan her iki taraf tarafından da hedef alınabileceği konuşulan Zaporizhzhia Nükleer Santrali bu dört santral içinde en büyüğü ve altı nükleer reaktörü bulunuyor. IAEA uzmanları özellikle nükleer santralin soğutma sistemlerinin zarar görmesi halinde Uluslararası Nükleer ve Radyolojik Olay ölçeğine (INES) göre 6 "ciddi kaza" veya 7 "büyük kaza" düzeyinde olay meydana gelebileceğini belirtmektedir. Böyle bir kazadan diğer bölge ülkeleri ile birlikte ülkemizin de etkilenmesi kaçınılmazdır.

Radyasyon maruziyetinin insan sağlığı üzerine etkileri alınan doza göre değişkenlik gösterir. Bu etkilerin başında moleküler düzeydeki, DNA hasarı gelmektedir. 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 çeşitli organ kanserleri, 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. Kamuoyunda çok tartışılan potasyum iyodür tabletleri sadece doğabilecek tiroit kanserlerine karşı etkilidir. Bu tip nükleer reaktör kazalarında radyoaktif I 131 yayılımı olmakta, bu radyoaktif I 131 solunum veya yiyecek-içeceklerle alındığında tiroit kanserlerine neden olabilmektedir. Bu nedenle nükleer kazalardan sonra iyot tabletleri alınarak tiroit bezi radyoaktif I 131'den korunur. Ancak şu nokta unutulmamalıdır; iyot tabletleri yalnızca radyoaktif iyotlara karşı korur, diğer radyoaktif maddelere karşı koruma

sağlamaz. Ayrıca tabletler mutlaka hekimlerin önerdiği dönemde, sürede ve dozda kullanılmalıdır.

Kuzeyimizdeki savaşın bir sonucu olarak Zaporizhzhia Nükleer Santrali veya bölgedeki başka bir nükleer tesisin vurulması halinde daha önceki açıklamamızda da vurguladığımız gibi özellikle Karadeniz bölgemizde Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından düzenli radyasyon ölçümlerinin yapılarak, kamuoyu ile paylaşılmalıdır. Yine bu kurum ve Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) tarafından bir an önce Ukrayna'da meydana gelebilecek bir nükleer patlamaya karşı acil durum planlarının hazırlanarak, daha önce hazırlandıysa gözden geçirilerek; sorumluluk alacak, başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere bakanlık ve kurumlar ile ve kamuoyu ile paylaşılması şarttır. Ayrıca Karadeniz bölgemiz başta olmak üzere tüm sağlık kurumlarımızın da radyasyon maruziyeti sonucu oluşabilecek en hafiften en ağır tablolara kadar sağlık sorunlarına karşı hazırlıklı hale getirilmesi gereklidir. Ayrıca böyle bir felakette sorumluluk alacak kurumlarda Nükleer Düzenleme Kurumu ve AFAD gözetiminde hazırlık için tatbikatlar yapılmalıdır. Radyoaktif I 131 tehdidine karşı gerekli miktarda iyot tabletleri depolanmalıdır.

Diğer yandan çevresel önlemlerin de alınması gereklidir. Tarım alanları, içme suyu kaynakları yakından izlenmelidir. Ülkemizde Çernobil Nükleer Santrali'ndeki patlamadan sonra yaşanan "çay trajedisi" unutulmamalıdır. Zaporizhzhia Nükleer Santrali veya bölgedeki başka bir nükleer tesisin vurulması halinde etkilenebilecek bölgelerimizdeki tüm tarımsal ürünler, deniz ve hayvancılık ürünleri yakından izlenmeli ve herhangi bir etkilenim görülmesi halinde anında bu ürünlerin tüketilmesi kesinlikle önlenmelidir.

Ukrayna ile Rusya arasında devam eden savaş sonucu yaşananlar ve ortaya tehdidin büyüklüğü sağlıklı bir çevrede yaşam hakkının temel bir insan hakkı olduğunu görüşü ile nükleer enerjiye karşı çıkan Türk Tabipleri Birliği'nin haklılığını bir kez daha ispatlamıştır. Yaşadığımız günler alınacak önlemlerin yanı sıra Akkuyu Nükleer Santral inşaatının derhal durdurulması ve diğer nükleer santral projelerinden vazgeçilmesi gereğini bir kez daha tüm açıklığı ile gözler önüne sermiştir.

Kuzeyimizdeki savaşın bir an önce bitmesi ve nükleer bir felakete neden olmaması en büyük dileğimizdir.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.07.2023)

AKBELEN'DEN ELİNİZİ ÇEKİN!

İki yıldan bu yana bölge halkı tarafın korunmaya çalışılan Muğla'nın Milas ilçesi İkizdere köyünde bulunan Akbelen Ormanları, 24 Temmuz Pazartesi sabahı saat 06.00'dan bu yana bölgede çalıştırdığı kömürlü termik santrale yeni linyit kömürü yatakları açmaya çalışan YK Enerji AŞ. tarafından, güvenlik güçleri koruması altında yok ediliyor. Dört yıldan bu yana 750 dönümlük ormanlık alanı gece gündüz nöbet tutarak korumaya çalışan İkizdere köylüleri ve onlara destek için bölgede bulunan çevre gönüllüleri dört günden bu yana güvenlik güçleri tarafından sert müdahalelere uğruyor. Bölgeyi ablukaya alan Jandarma güçleri bölgeye giriş ve çıkışları engellemeye çalışıyor. Bölgedeki orman katliamı artık Milas-Ören karayolundan kolayca görülebilecek boyuta ulaştı.

Bilindiği gibi Türkiye ancak 2021 yılının sonunda Paris İklim Anlaşması'nı onaylamış ve böylece 2053 yılında net sıfır karbon hedefi koyarak yeni bir döneme girmiştir. Ancak Türkiye henüz kömür kullanımını sonlandırmak için hedef bir tarih belirlemediği gibi yıllar öncesinden koyduğu mevcut kömürlü termik santral kapasitesini iki katına çıkarma ve elektrik üretiminde kömürün payını artırma planlarını Paris İklim Anlaşması'nı onaylamış olmasına rağmen hala inatla sürdürmektedir. Oysa ülkemizin kömürlü termik santrallerini bir plan içinde önümüzdeki on yıllık dönemde kapatması, sera gazı emisyonlarını %70'in üzerinde azaltmasını sağlayacak ve imzaladığı Paris İklim Anlaşması'na uygun olarak 2053 yılında net sıfır karbon emisyonu hedefine ulaşmasını sağlayacaktır. Diğer yandan linyit madenlerinin açılması için ormanlarımızın ve doğal kaynaklarımızın yok edilmesinin de önüne geçecektir. Zaten Muğla ilimizin ormanları Yatağan, Kemerköy ve Yeniköy termik santralleri nedeniyle önemli ölçüde bu santralleri işleten şirketler tarafından tahrip edilmiştir. Yatağan ve çevresi bu tahribatın en yıkıcı örneklerinin görüldüğü bölgelerin başında gelmektedir. Diğer iki termik santral ise sadece Muğla'nın değil; dünyanın önemli doğal güzelliklerinin bulunduğu Gökova'da yer almaktadır. 2021 yılında Muğla'da çıkan ve haftalarca süren orman yangınlarında 16 bin hektardan fazla alanın yanması hala akıllardadır. Farklı noktalarda başlayan orman yangınları Kemerköy ve Yeniköy termik santrallerine kadar ulaşmıştır ve her iki santral de faaliyetlerine bir süre ara vermiş ve önemli bir ormanlık alan kaybı da yaşanmıştır. İşte şimdi bu termik santraller için bu yangından kurtulan 750 dönümlük Akbelen Ormanı güvenlik güçlerinin koruması altında testerelerle yok edilmeye çalışılmaktadır.

1982 Anayasası'nın "Ormanların korunması ve geliştirilmesi" başlıklı 169. maddesi "Devlet, ormanların korunması ve sahalarının genişletilmesi için gerekli kanunları koyar ve tedbirleri alır" demektedir. Yine Anayasamızın 56. maddesinde "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek devletin ve vatandaşların ödevidir" yazmaktadır. Bu bağlamda devlet yetkililerinin doğanın, kurdun, kuşun, yaşama can veren ağacın; yani tüm canlıların hakkını korumak isteyen bölge insanın sesine kulak vermesi ve anayasal haklarını kullanan bu insanlara karşı biber gazlı sert müdahalesini derhal terk etmesi gerekir.

TTB olarak Akbelen Ormanı'nı korumak için mücadele eden her yaştan İkizköylülerin ve onlara destek veren çevre gönüllülerinin yanındayız. Başta Tarım ve Orman Bakanlığı yetkilileri olmak üzere Akbelen Ormanı'nın yok edilmesine izin veren, bu katliama ses çıkarmayan ve ormanı korumak yerine güvenlik güçleri kanalı ile ormanı yok edenlere destek verenlerin er veya geç hukuk önünde hesap vereceklerini hatırlatmak isteriz. Doğasını savunmak için bölgede olan yaşam savunucularına yönelik şiddetli saldırılar ve hukuksuz gözaltı işlemleri ile TTB'nin de bileşeni olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu'nun koordinatörü Deniz Gümüşel hakkında Milas içine girme ve yurtdışına çıkma yasağı verilmesini kınıyoruz.

Bir kez daha uyarıyoruz; Akbelen'den elinizi çekin. Sağlıklı bir çevrede yaşam hakkının savunucusu olan TTB, iki yıldan bu yana olduğu gibi sürecin yakından takipçisi olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.07.2023)

DR. UMUR GÜRSOY'UN "ORMAN YANGINLARINDAN KORUNMA REHBERİ VE YANGINA DAYANIKLI BİTKİLER ATLASI" TTB YAYINLARI'NDAN YAYIMLANDI



Dr. Umur Gürsoy'un kaleme aldığı "Orman Yangınlarından Korunma Rehberi ve Yangına Dayanıklı Bitkiler Atlası" kitabı Türk Tabipleri Birliği Yayınları tarafından e-kitap olarak yayımlandı.

Orman yangınları ile mücadele konusunda kaynak niteliğine sahip olan ve orman yangınlarına karşı bütünlükçü bir mücadelenin çerçevesini çizmeyi amaç edinen kitap, hükümet kuruluşları, belediyeler ve sivil toplum örgütleri için olduğu kadar orman yangınlarıyla karşı karşıya kalabilecek olan bireylerin de bilinçlenmesini hedefliyor. Bu özelliğiyle kitap, afet öncesinde, afet sırasında ve afet sonrasında kısa, orta ve uzun dönemde bireylerin kendi başlarına alabilecekleri önlemleri ve bu önlemleri kendi başlarına nasıl uygulayabileceklerini de okurlarına aktarmayı amaçlıyor.

Kitap, doğanın ve canlıların karşılaştığı en büyük sorunlardan biri haline gelen orman yangınları hakkında temel bilgileri hatırlatmanın yanı sıra orman/insan/toplum sağlığı arasındaki ilişkiyi irdeleyerek Türkiye'deki orman yangınlarına yaklaşım konusunda da okurlarına yeni ufuklar açıyor.

Ayrıca yangına dayanıklı bitkileri özellikleriyle birlikte listeleyen Dr. Gürsoy, kitabında orman yangınlarının sadece ormancılara bırakılmayacak kadar önemli, karmaşık ve yaşamsal bir konu olduğunu ortaya koyuyor.

Dr. Umur Gürsoy'un "Orman Yangınlarından Korunma Rehberi ve Yangına Dayanıklı Bitkiler Atlası" kitabına erişmek için tıklayınız.

(03.08.2023)

TTB VE TABİP ODALARINDAN DİKMECE HALKINA DAYANIŞMA ZİYARETİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ankara Tabip Odası ve Hatay Tabip Odası heyeti deprem sonrası yerleşim için zeytinliklerin imara açılmasına karşı çıkan Dikmece köyü halkına dayanışma ziyaretinde bulundu.

Heyette TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Nursel Şahin, TTB Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Özdemir Aktan ve Dr. Bayazıt İlhan, Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Muharrem Baytemür ve ATO yönetim kurulu üyeleri, Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz ile hekimler/sağlık emekçileri yer aldı.

Dayanışma ziyareti sırasında heyet adına bir konuşma yapan Dr. Korur Fincancı, "Bizler Türkiye'nin hekimleri olarak hiçbir yere gitmiyoruz, vazgeçmiyoruz diyorduk. Dikmece halkı için de 'Hiçbir yere

gitmiyoruz, vazgeçmiyoruz, yaşam alanlarımızı koruyoruz' demek için buradayız. Dikmece'den Akbelen'e, Cudi dağlarından bütün yaşam alanlarımıza kadar yangınlarda, sellerde, depremlerde afetler felaketlere dönmesin diye ve bu felaketlerde bizi yaşam alanlarımızdan sürmesinler diye bu mücadeleyi sürdüreceğiz. Dikmece halkına 'İyi ki varsınız' diyoruz. Mücadeleniz, mücadelemizdir. Birlikte yaşam alanlarımızı, zeytinimizi, börtümüzü böceğimizi, her yeri koruyacağız" ifadelerini kullandı.

(14.08.2023)

ÇANAKKALE ORMAN YANGINI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

Çanakkale ilimizde, 22 Ağustos 2023 günü öğlen saatlerinde Kayadere köyü Damaltı mevkiinde başlayan ve şiddetli rüzgârın etkisiyle civar köylere sıçrayarak Çanakkale şehir merkezini tehdit edecek kadar büyüyen orman ve örtü yangını, yetkililerden edinilen bilgiye göre 24 Ağustos itibarıyla Aşağı Okçular Köyü yakınlarında durdurularak kontrol altına alınmıştır. Söndürme ve soğutma çalışmalarının karadan ve havadan devam ettiği bildirilmektedir. Yangının bir elektrik kontağından çıktığı yönünde bir bilgi varsa da henüz kesinleştiği söylenemez.

Bölge halkına ve ülkemize geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

Yangın dolayısıyla insan hayatı kaybedilmemiştir.

Yangın dolayısıyla herhangi bir sağlık kurumu zarar görmemiş veya sağlık hizmet sunumunda bir aksama meydana gelmemiştir.

Yangından en fazla etkilenen köylerimiz Kayadere, Ulupınar, Yağcılar, Aşağı Okçular ve Kalabaklı köyleridir.

Yangın, kuzey-güney (poyraz) yönünde esen ve zaman zaman 75 kilometre hıza ulaşan rüzgâr nedeniyle çok hızlı ilerlemiştir. Etkilenen alan, ilk bilgilere göre orman ve köy arazileri olmak üzere 3 bin hektardan fazladır. Hayvan ve toplanmış ekin, tarımsal değer kaybı miktarı henüz netleşmiş değildir.

Ancak köylü vatandaşların her birisinin yaşadığı kayıplar, bütün içinde işgal ettiği yerden bağımsız olarak, kendi geçim araçlarının zayi olması ve net ekonomik zarar anlamına gelmektedir.

Yangının büyüme eğilimi göstermesi sebebiyle 24 Ağustos 2023 günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB-Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu yürütmesi [1], Çanakkale Tabip Odası yönetimi ve ODSH komisyonundan[2] oluşan bir heyetle birlikte yangın bölgesine gidilerek incelemelerde bulunulmuştur. Yangından etkilenen köylere mobil hizmet götüren aile sağlığı merkezi hekimleriyle ve Kepez'deki Mehmet Akif Ersoy Devlet Hastanesi başhekimiyle görüşme gerçekleştirilmiş, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi (ÇOMÜ) Tıp Fakültesi Hastanesi'nden ilgililerle görüşülerek bilgi alınmıştır.

Ayrıca Kayadere Köyü'ne de gidilerek gözlemlerde bulunulmuş, köy muhtarı ve köylülerle görüşülmüştür. Alınan bilgilere ve Kayadere köyünde ilk belirlemelere göre;

8-10 adet dam (hayvan barınağı) ile köyün dış tarafında bulunan bir boş ev yanmıştır.

5 küçükbaş, 100 kanatlı hayvan telef olmuştur.

Zeytin ve fıstık çamı fidanları ile zeytin ağaçları zarar görmüş ancak bir sayı verilememiştir. Zararın fidanlarda ağır, zeytin ağaçlarında ise orta seviyede olarak olduğu ifade edilmiştir.

Köylüler, boşaltma emri verildiğini ancak buna uymadıklarını, aksi halde köyün daha fazla zarar göreceğini söylemişlerdir. Bunun nedeni olarak ise arazözlere su temini başta olmak ve yangın söndürme işlerinin sevk ve idaresindeki yetersizlikleri göstermişlerdir. Karadan çalışan arazözlere su temini Çanakkale merkezinden yapılmıştır. Oysa köyün yanındaki barajdan motorlu pompalarla bu iş çok daha efektif yapılabileceği anlaşılmıştır.

Yangın nedeniyle köyün elektriği kesilince, köyün su şebekesini besleyen pompaların da durduğu ifade edildi.

Köylerde, yangına karşı sürekli "hazır kıta" anlayışıyla yerel halktan insanların görevlendirilmesi önerisi yapıldı.

Yangın bölgesindeki köylere mobil hizmet götüren Köşdere ve Kepez aile sağlığı merkezlerindeki meslektaşlarımızla yaptığımız görüşmelerde;

Sarıcaali köyü, Koruhan Yaşlı ve Engelli Bakım Merkezi'ndeki 72 kişi Kredi ve Yurtlar Kurumu yurtlarına yerleştirilmiştir.

Yağcılar köyünün hızla boşaltılmış, köyün periferindeki 5-6 ev yanmış ve bir miktar hayvan telef olmuştur.

Kalabaklı köyü boşaltılmamıştır.

Aşağı Okçular köyü boşaltılmamış, köyün üst yanının yangından etkilendiği bilgisi alınmıştır.

Çanakkale Devlet Hastanesi'nden alınan bilgilere göre;

Yangın sebebiyle bölgeden gelen orman işçisi, sivil bireyler, askerler ve basın çalışanı olduğu ifade edilen 27 hasta acil polikliniğe müracaat etmiş, tamamı ayaktan tedavi edilmişlerdir. Müracaat sebepleri yangın dumanı kaynaklı göz ve solunum yakınmaları yanı sıra arı ve çıyan sokması sebebiyledir.

Yangın hastanenin doğu yönünde bulunan radar yerleşkesinin bulunduğu tepenin arkasına, hastanenin 800 metre yakınına kadar gelmişse de rüzgârın yön değiştirmesi ve havadan-karadan yoğun söndürme çabalarının etkisiyle daha fazla ilerlemesi önlenmiştir. Hastane Afet ve Acil Durum Uygulama Planları'nın (HAP) bu aşamadan sonra devreye alınmasının değerlendirildiği bilgisi iletilmiştir.

Göğüs hastalıkları servisinden toplam 21 hasta olası riskler yönünden prevantif amaçla, yakın hastanelere sevk edilmiştir. Bunlardan palyatif kısımda yatanların Lâpseki Devlet Hastanesi'ne, diğerlerinin ise Ezine Devlet Hastanesi'ne sevk edildiği bilgisi verilmiştir.

ÇOMÜ Tıp Fakültesi Hastanesi ve devlet hastanesi şehrin aynı (batı) yakasında bulunmaktadır ve bu durum olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri yönünden ciddi bir handikap yaratmaktadır. Hastanenin yeni yapılmış olması, yerleşimi konusunda planlamada ciddi bir hataya işaret etmektedir.

ÇOMÜ Tıp Fakültesi Hastanesi'nden yetkililerle yapılan görüşmede alınan bilgilere göre;

Yangın nedeniyle acil polikliniğe başvuran hasta sayısı 61 olarak verilmektedir.

Olguların çoğunluğu, yangına müdahale eden görevliler ve sivil vatandaşlar olup, akut duman maruziyeti kaynaklı olup, ayaktan oksijen tedavisiyle taburcu edilmişlerdir.

Yatışı yapılan 8 hastadan 2 tanesi yangın alanında ikamet eden kronik hastalıkları olan geriatrik hastalardır.

5 hasta ise yangının etkileme ihtimali nedeniyle tahliye edilen Sarıcaali Köyü Yaşlı ve Engelli Bakım Merkezi'ndeki kronik hastalar olup, tıbbi bakım gereksinimi için yatış yapılmıştır.

Üzerine ağaç devrilen bir aracın içinden çıkartılan 41 yaşındaki (erkek) bir arama kurtarma gönüllüsü, "yüksek enerjili travma" ÇOMÜ Tıp Fakültesi Hastanesi 3. derece yoğun bakımda politravma tanısıyla izlenmekte olup genel durumu iyi ve bilinç açık vaziyettedir. Vücudunda çeşitli kırıklar ve yumuşak doku zararları olan hastanın, yangın kaynaklı başvurular içinde yegâne ciddi vaka olduğu ancak hali hazırda operasyon gereksinimi bulunmadığı öğrenilmiştir.

Yangından etkilenen köylerdeki kronik ve özel bakım gerektiren hasta bireylerin listesi, aile sağlığı merkezleri tarafından talep üzerine, il sağlık müdürlüğüne iletilmiştir.

Hiçbir hastanede HAP uygulanmamış, buna gerek görülmediği bilgisi alınmıştır.[3]

Çanakkale Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] TTB Heyeti: Merkez Konsey Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara.

[2] Çanakkale Tabip Odası Heyeti: Başkan Dr. Ayşe Güneş; ODSH Komisyonu üyeleri Dr. Nihat Şahbaz, Dr. Hacı Akbaş, Dr. İsmail Ayhan, Dr. Eftal Yıldırım.

[3] Kepez'deki Mehmet Akif Ersoy Devlet Hastanesi

(25.08.2023)

HATAY BÜYÜK DİKMECE BULUŞMASI YAPILDI: "BU SALDIRILARI YA DURDURACAĞIZ YA DURDURACAĞIZ, ÇÜNKÜ DURDURAMAZSAK NEFES ALAMAYACAĞIZ!"



Hatay'ın Dikmece mahallesinde deprem sonrası yerleşim için zeytinlik alanlarının imara açılmasına karşı çıkan bölge halkı ve yaşam savunucuları, 26 Ağustos 2023 günü büyük bir buluşma düzenledi.

Çiftlik Mahallesi'nde bir araya gelen yüzlerce yaşam savunucusu "Direne direne kazanacağız", "Zafer direnen Dikmece'nin olacak", "Sermaye defol, bu topraklar bizim", "Havama, suyuma, zeytinime dokunma", "Şirketler değil, direniş kazanacak" sloganları ve dövizleri ile yürüyüş düzenledi.

Buluşmaya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Hatay Tabip Odası yöneticileri ile emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri de katılım sağladı. Muğla İkizköy'de kömürlü termik santral için ağaçların katledilmesine karşı direnen Akbelen direnişçileri de buluşmaya katıldı.

Yürüyüşün sona ermesinin ardından bölge halkı ve kurum temsilcileri kısa konuşmalar gerçekleştirdi. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; ormanların, ağaçların, zeytinliklerin, tarım alanlarının, binlerce yıllık mirasların AKP iktidarında termik santraller, otoyollar, madenler, turizm yatırımları, sanayi tesisleri gibi sermaye birikim araçlarına dönüştürülerek yok edildiğini söyledi. Halkın güvenliğini sağlamak ile yükümlü güvenlik güçlerinin şirketlerin çıkarları uğruna halkın karşısına dikilmesine de tepki gösteren Ökten, sözlerini şöyle noktaladı:

“Ama bir şeyi de onların bilmesini istiyoruz: Halkın haklılığından daha büyük bir güç yoktur. Bu saldırıları ya durduracağız ya durduracağız! Çünkü durduramazsak nefes alamayacağız. Durduramazsak tarım alanlarımız, ormanlarımız, derelerimiz, zeytin ağaçlarımız yok olacak. Durduramazsak suyumuz kuruyacak, hava kirlenecek, hastalıklar kol gezecek, çocuklarımız daha doğmadan bu hastalıklara yakalanacak. Buradan bir kez daha sesleniyoruz: Dikmece’den elinizi çekin, Dikmece’ye dokunmayın!”

(27.08.2023)

TTB HATAY DEPREM KOORDİNASYONU PM2.5 ÖLÇÜM SONUÇLARI HAKKINDA BİLGİ NOTU

Hatay Antakya şehir merkezindeki resmi hava kalitesi ölçüm istasyonu depremin ilk günü olan 6 Şubat 2023 günü saat 04.00’da yapılan son ölçümden günümüze kadar (28.08.2023) devre dışı kalmış görünmektedir ve Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı’nın resmi hava kalitesi izleme sitesinde (www.havaizleme.gov.tr) geçtiğimiz 6 ay boyunca bu istasyon için partikül madde 10 ve partikül madde 2.5 ölçümü raporlanmamıştır. Oysa bölgedeki ağır hasarlı binaların çokluğu ve yoğun yıkım çalışmaları ortamda ağır bir toz (partikül madde) kirliliği oluşturmaktadır. Ancak halk sağlığını yaşamsal düzeyde tehdit eden bu kirliliğe karşı denetim yapılmamakta ve önlem alınmamaktadır.

İnce partikül maddeler, aerodinamik çapı 2.5 mikron ve altında olan kompleks yapılı parçacıklı maddelerdir. Özellikle yıkım ve enkazların taşınması sırasında ortaya çıkan kirleticilerin mikroskobik düzeyde göstergesidir.

Türk Tabipleri Birliği ve Temiz Hava Hakkı Platformu, deprem bölgesindeki yoğun toz (partikül madde) kirliliğine kamuoyunun dikkatini çekmek ve yetkilileri önlem anlama çağırmak amacıyla Hatay Tabip Odası Antakya binasında (konteyner) AirBeam1 adlı portatif sensörlü hava kalitesi ölçüm cihazı ile, 7 Haziran-23 Ağustos 2023 tarihleri arasında ince partikül madde (PM2.5)2 ölçümü yapmıştır.

Bu 3 aylık süre içinde Antakya merkezde sıkça yaşanan elektrik ve internet kesintileri nedeniyle düzenli ölçüm yapılamamıştır. Ancak elde edilen verilere bakılarak kentteki hava kalitesine dair bir ön değerlendirme yapılabilmektedir.

Çevre Mevzuatında PM2.5 Limit Değerleri

Türkiye Cumhuriyeti çevre mevzuatında PM10 için limit değerler olmasına rağmen, PM2.5 için belirlenmiş bir limit değer yoktur. Ancak Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), özellikle PM2.5 kirliliğinin insanda kanser yapan etmenler arasında bulunduğunu 2013 yılında ilan etmiş, 2021 yılında ise PM2.5 için tavsiye niteliğindeki kılavuz değerleri düşürerek yeniden belirlemiştir. DSÖ’ye göre dış ortam havasında yıllık ortalama PM2.5 konsantrasyonu 5 µg/m3’ü aşmamalıdır. Günlük (24 saatlik) ortalama PM2.5 konsantrasyonu için belirlenen kılavuz değer ise 15 µg/m3’tür. DSÖ, 24 saatlik değerin yıl boyunca 3-4 günden fazla aşılmaması gerektiğini belirtmektedir.

Avrupa Birliği hava kalitesi mevzuatında ise PM2.5 için belirlenen yıllık ortalama limit değer 20 µg/m3’tür. Bu değerin 10 µg/m3’e düşürülmesi için Avrupa Komisyonu üye ülkeler ile çalışmalarına devam etmektedir. AB 24 saatlik ortalama için bir limit değer tanımlamamıştır.

Türkiye’de de 2020 yılında taslağı kamuoyu ile paylaşılan Dış Ortam Hava Kalitesinin Yönetimi Yönetmeliği hazırlanmış ancak yönetmelik hâlâ yürürlüğe girmemiştir. Ayrıca taslakta öngörülen

PM2.5 ulusal limit değeri 20 µg/m3 (DSÖ kılavuz değerinin 4 katı) olarak tanımlanmış ve ancak 2029 yılında yürürlüğe girmesi planlanmıştır.

Hatay Antakya'da Hava Kalitesi Alarm Veriyor

İnsan sağlığı açısından DSÖ'nün kılavuz değerleri dikkate alınarak yapılacak bir değerlendirmede, Hatay Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen ölçümler son 3 aya ait olduğundan, anlamlı bir kıyaslama için DSÖ'nün 24 saatlik kılavuz değeri dikkate alınmalıdır. Değerlendirmede haziran ayında farklı süreler boyunca ölçüm yapılabilen 16 günün tamamında DSÖ limitlerinin aşıldığı, temmuz ayında farklı süreler boyunca ölçüm yapılabilen 7 günde DSÖ limitlerinin aşıldığı da gözlemlenmiş ancak bilimsel temelli olması için sadece 24 saate en yakın yapılan ölçümler açıklamaya konu edilmiştir. Bu çerçevede kısa süreli ölçümlerimiz kılavuz değerlerin aşılma olasılığının yüksek olduğunu göstermektedir.

Örneğin;

10-11 Haziran günleri yapılan ve 22 saat 13 dakikalık kesintisiz ölçümde, PM2.5 ortalaması 48 µg/m3 olarak tespit edilmiştir. Bu değer DSÖ'nün 24 saatlik kılavuz değerinin 3 katından fazladır. Aynı gün ölçülen en yüksek PM2.5 değeri 185 µg/m3'tür.

16-17 Haziran günleri yapılan ve 23 saat 16 dakikalık kesintisiz ölçümde, PM2.5 ortalaması 16 µg/m3'tür ve kılavuz değerin üstündedir.

10-11 Temmuz günleri yapılan ve 21 saat 10 dakika süren kesintisiz ölçümde, PM2.5 ortalaması 17 µg/m3 olarak tespit edilmiştir. Bu değer DSÖ'nün 24 saatlik kılavuz değerinin üstündedir. Aynı gün ölçülen en yüksek PM2.5 değeri 121 µg/m3 olarak kayda geçmiştir.

Sadece 24 saatlik ölçüme en yakın süre boyunca yapılan ölçümler bile dikkate alındığında, DSÖ'nün yılda 3-4 günden fazla aşılmaması gerektiğini belirttiği 24 saatlik ortalama PM2.5 konsantrasyonları 3 gün aşılmıştır. Ölçümlerin kesintisiz yapılması durumunda bu kılavuz değer aşımının da çok daha fazla tekrarlanma riski olduğu açıktır.

Bölgedeki yoğun yıkım çalışmaları sonucu ortaya çıkan partikül madde kirliliği başta akut ve kronik solunum hastalıkları olmak üzere pek çok sağlık sorununa yol açmaktadır. Bölgede yıkım çalışmalarında yer alan emekçiler başta olmak üzere, sürekli yıkım tozuna maruz kalan halkın kanser riskine maruz kaldığı bilimsel bir gerçekliktir. Partikül madde kirliliğini önlemek için alınacak önlemler TTB ve ilgili meslek örgütleri tarafından defalarca kamuoyu ve yetkililerle paylaşılmış olmasına rağmen, hızlı, plansız ve önlemsiz yıkım çalışmaları devam etmekte, bölge halkı sistematik bir sağlık hakkı ihlaline maruz bırakılmaktadır.

Öneriler:

Tüm deprem bölgesindeki hava kalitesi izleme istasyonları bir an önce devreye alınmalıdır.

Bölgedeki tüm istasyonlarda PM2.5 parametresinin ölçümüne zaman kaybetmeksizin başlanmalıdır.

İstasyonlardan elde edilen verileri içeren hava kalitesi durumu ve raporlar www.havaizleme.gov.tr ve valilik web sitelerinden eksiksiz ve sürekli olarak yayımlanmalıdır.

Meteorolojik gelişmeleri de dahil eden bir modelleme çalışması ile enkazlardan kaynaklı tozun yerleşim alanları üzerinde dağılımı tespit edilmeli, enkaz depolama alanları ve yerleşim alanları bu modelleme sonuçlarından yararlanarak konumlandırılmalıdır.

Yıkımlar bir plan dahilinde ve çalışanlar dışında insanlar yıkım alanından uzaklaştırılarak yapılmalıdır.

Yıkım, enkaz transferi ve enkaz depolama alanlarında boşaltılması esnasında sulama yapılmalı, taşıyıcı kamyonların üstü seyir halinde tozumayı önlemek için kapatılmalıdır.

Çalışanlar mutlaka koruyucu ekipman ile donatılmalı ve bu ekipmanların kullanımı zorunlu hale getirilmelidir.

Temiz Hava Hakkı Platformu

Türk Tabipleri Birliği

Notlar:

AirBeam Cihazı Nedir? Habitatmap isimli sivil toplum kurumu tarafında hazırlanan AirBeam cihazı PM2.5 (partikül madde 2.5) hava kirleticisi, sıcaklık ve nem ölçen bir cihazdır. Ölçümler saniyelik yani saniyede bir yapılır. Cihaz küçük olması sebebiyle ölçümleri filtre ile değil "ışık saçımı" (light scattering) metoduyla yapar.

PM2.5, asbestten farklıdır. Asbest de yine gözle görünemeyecek küçüklükte mineral lifleridir ve tozla (partikül maddelerle) birlikte havada taşınabiliriler. Bu nedenle öncelikle yıkımlar başlamadan önce bina enkazlarında ve enkaz depolama alanlarında düzenli olarak asbest varlığı için analiz yapılmalı, bulunması durumunda Asbestle Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Önlemleri Hakkında Yönetmeliğe ve Binaların Yıkılması Hakkında Yönetmeliğe uygun olarak asbestli malzemeler yerinde ayrıştırıldıktan sonra enkaz kaldırma işlemi gerçekleştirilmelidir.

29.08.2023

TTB, ERZİNCAN İLİÇ'TE YAŞANAN FACİADA SORUMLULUĞU BULUNAN TÜM ŞİRKET YETKİLİLERİ VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

Erzincan'ın İliç ilçesinde Anagold Madencilik tarafından işletilen Çöpler Altın Madeni alanında 13 Şubat 2024 günü liç yığınının göçmesi sonucu siyanür ve sülfürik asit uygulanan pasa dere yatağına çökmüş, 9 işçi siyanür ve sülfürik asit uygulanan toprak altında kalmıştı. Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından menfezlerin kapatıldığı, siyanür ve sülfürik asit barındıran toprağın Fırat Nehri'ne karışma tehlikesinin bertaraf edildiği, topraktan ve sudan alınan numunelerde herhangi bir kirliliğe rastlanmadığı iddia edilmişti. Öte yandan işçiler için yapılan arama-kurtarma çalışmaları heyelan gerekçesiyle durdurulmuştu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), bu facianın ekosistemde geri dönülmez bir zarara yol açtığı, Fırat Nehri'nin geçtiği her bölgede halk ve çevre sağlığı açısından uzun vadede ciddi sorunlara sebep olacağı; ayrıca göçük altında kalan, arama-kurtarma çalışmalarına katılan, maden alanında çalışmayı sürdüren işçiler için yaşam hakkı ihlaline sebep olunduğu gerekçeleriyle 29 Şubat 2024 günü İliç Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu.

Suç duyurusu metninde Anagold Madencilik yetkililerinin; projenin izin sürecinde yer alan yetkililerin; projenin inşaat ve işletme aşamalarında Çevresel Etki Değerlendirme raporu ile çevre hukukuna uygun hareket edilip edilmediğini denetleyen kamu görevlilerinin; göçüğün yaşandığı günden bu yana riskleri ve sonuçları bertaraf edecek doğru önlemlerin alınmamasından ve delillerin bilimselliğe uygun şekilde toplanmamasından sorumlu Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı ile il müdürlüğü yetkililerinin; işçi sağlığı ve güvenliğine ilişkin ihlallerde denetim ve yaptırım yükümlülüğünü yerine getirmeyen Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı

yetkililerinin; faciadan önce de “zehirli su içtiklerini” söyleyen bölge halkının iddialarına kulak vermeyen, çevre ve halk sağlığı için gerekli gözetim ve denetiminden sorumlu il sağlık müdürlüğü yetkililerinin ve yapılacak soruşturma sonucunda tespit edilen şüphelilerin atılı suçlardan cezalandırılması ve Anadolu Madencilik’e verilen tüm izinlerin iptali talep edildi.

Suç duyurusunun tamamı için tıklayın.

Öte yandan TTB Halk Sağlığı Kolu’nun hazırladığı rapor önümüzdeki günlerde kamuoyuyla paylaşılacaktır.

(05.03.2024)

F-ŞUBAT DEPREMLERİ

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ HAKKINDA BİLGİ NOTU – 1

Kahramanmaraş'ın Pazarcık ilçesinde 6 Şubat 2023'te meydana gelen, çevre il ve ilçelerde de etkisi hissedilen deprem, hepimizi derinden üzmüştür. Depremden etkilenen tüm yurttaşlarımıza geçmiş olsun dileklerimizi iletiyor; yakınlarını kaybedenlere başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz. Deprem bölgesinde sağlık hizmetleri sunumu ve koordinasyonuna katkı sunmak amacıyla Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve tabip odaları tarafından kriz masası kurulmuştur. TTB Merkez Konseyi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve tabip odalarından oluşacak heyet de halk sağlığı altyapısına ilişkin çalışmalar yürütmek üzere bir program kapsamında bölgede görev yapacaktır.

Bununla birlikte deprem bölgesinde afetten hemen sonra alınacak tedbirler can kayıplarının artmasını engelleyecektir. Öncelikle afet sonrasında yerinden yerleşme ve altyapının kurulması gibi önemli konular sağlık örgütü dışındaki örgütlerce yürütülür. Sağlık personeli ve örgütü disiplinlerarası bir çalışma gerektiren bu çabaların sadece bir parçasıdır. Kamu erkinin buradaki sorumluluğunu yeniden hatırlatıyor, afetten etkilenen yurttaşlarımızla afet yönetilemeyeceğini belirtiyoruz. Afetteki yıkım ve kaybın azalması ancak hemen her afetin ortak noktası olan gecikme, kaynak israfı, kargaşa ve paniğin önlenmesi ile olasıdır. Bu ise gerçekçi ve düzenli bir planlamanın yapılması ile sağlanır. Risk altındaki bölgelerde yerleşme yoğunluğu ve düzeni, altyapı tesisleri acil aydınlatma sistemleri, itfaiye ve hastane gibi önemli yapıların yedek su ve enerji kaynaklan afete hazır şekilde planlanıp yapılmalıdır. Binalara, iletişim ve ulaşım hatlarına, su ve yiyecek kaynaklarına ısınma ve aydınlatma sistemlerine bir deprem anında olabilecek hasarlar önceden belirlenebilmektedir.

TTB, depremin hemen ardından alınması gereken önlemlere ilişkin bilgileri kamuoyu ile paylaşmaktadır.

Öncelikle;

- Deprem bölgesinde yurttaşlara gerek can güvenlikleri gerekse de arama-kurtarma-sağlık çalışmalarının etkililiği için hasarlı-riskli yapılara girmeme ve uzak durma; zorunlu olmadıkça özel araçlarını ve cep telefonlarını kullanmama çağrısını yineliyoruz.
- Deprem bölgelerindeki sağlık hizmetlerinde herhangi bir aksama yaşanmaması için; durumu acil olmayan hastaların hastanelere başvurmaması çağrısını yapıyoruz.
- Yıkımın en fazla nerelerde olduğunun bilinmesi yardımın öncelikle nereye gönderileceği açısından önem taşıdığı için afetin nereleri ve yaklaşık ne kadar nüfusu etkilediği belirlenmelidir. Ekteki tabloda da görüleceği üzere 13 milyondan fazla insanımızın mevcut afetten doğrudan etkilendiğini tahmin etmekteyiz.

Ayrıca afet sırasında ve hemen sonra yapılacak çalışmalar önem ve öncelik sırası ile şunlardır:

- Afete uğrayan bölgenin ve etkilenen nüfusun belirlenmesi,
- Enkaz kaldırma, kurtarma ve yıkıntının temizlenmesi,
- Afetzedelerin beslenmesi,
- Afetzedelerin barındırılması ve ısıtılması,
- Ulaşım ve haberleşmenin sağlanması,

- Emniyet ve güvenliğin sağlanması,
- Koruyucu hekimlik ve çevre sağlığı hizmetleri,
- Tıbbi bakım

Hekim görevlendirmesiyle ilgili olarak TTB, Sağlık Bakanlığı ile iş birliğine hazırdır. TTB, kendi ilindeki tabip odalarına başvuran gönüllü hekimlerin listesini en kısa zamanda Sağlık Bakanlığı'na iletecektir.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(6.2.2023)
Ek Tablolar: İl Nüfusları, Sağlık Kuruluşu Sayıları
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/maras_ektablolar.pdf

TTB'DEN SAHADA GÖREV YAPAN SAĞLIK EMEKÇİLERİ İÇİN İKİ TEMEL BAŞVURU KAYNAĞI: "OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ- SAĞLIK ÇALIŞANININ EL KİTABI" VE "OLAĞANDIŞI DURUMLAR İÇİN HIZLI SAĞLIK DEĞERLENDİRMESİ PROTOKOLLERİ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu, tabip odaları ve sağlık emek-meslek örgütlerinin kurduğu deprem kriz masası, depremin ilk saatlerinden itibaren sahada çalışmalarını yürütmektedir.

TTB ODSH Kolu tarafından hazırlanan ve ODSH eğitimlerinde temel başvuru kaynakları olarak kullanılan "Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri- Sağlık Çalışanının El Kitabı" ve "Olağandışı Durumlar İçin Hızlı Sağlık Değerlendirmesi Protokolleri" kitaplarını tekrar paylaşıyoruz.

Hiçbir karşılık beklemeden, büyük özveriyle oluşturulan kitaplara emek harcayanlara bir kez daha teşekkür ediyor, kitapların saha çalışmalarında yer alan tüm sağlık emekçilerine yararlı olmasını umuyoruz.

(6.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ HAKKINDA BİLGİ NOTU – 2

Ülkemiz 6 Şubat gününe kara bir haberle uyanmıştır.

Kahramanmaraş merkezli sabah 04.14'te 7,7 ve saat 13.24'te 7,6 şiddetinde yaşanan iki depremde her an artan sayıda kaybımız ile karşı karşıyayız.

Haberin alındığı ilk andan itibaren Türk Tabipleri Birliği (TTB), oluşturmuş olduğu TTB Kriz Masası ile süreci yakından takip etmekte, başta meslektaşlarımız ve sağlık ekibimizin üyeleri olmak üzere bölgedeki durumun değerlendirilmesi ve müdahalelerin geliştirilmesine çalışmaktadır.

Depremlerin etkilemiş olduğu bölge çok büyük bir alandır; kentsel ve yaygın bir kırsal alanda 15 milyon insanımız yaşamaktadır. Depremin şiddeti çok büyüktür; artçıları bile büyük birer deprem niteliği taşımaktadır. Üstelik tüm bölgede zorlu kış koşullarını hüküm sürmektedir. Durum son derece ağırdır.

Önceliklerimiz şunlar olmalıdır;

Güvenlik: Bölgeye girişlerin güvenlik altına alındığı öğrenmiş bulunuyoruz. Vatandaşlarımızın ve hizmet verenlerin can ve mal güvenliği için bu karara tam uyum gösterilmesi çok önemlidir.

Arama ve kurtarma: Acil kurtarma ekiplerinin bir kısmının bölgeye ulaştığını ve farklı illerden yeni ekiplerin de yola koyulduğunu öğrenmiş bulunuyoruz. Bu konuda üzerimize düşen, ekiplerin ulaşımını engelleyebilecek her türlü gereksiz ulaşım hareketliliğinden kaçınmak ve enkaz alanında yetkililerin talimatlarına ve yönlendirmelerine uyum sağlamaktır.

Yaralıların tedavisi: Enkaz kaldırma çalışmaları sürerken şu anda hayatta olanların hayatta tutulması ve tedavilerinin sağlanması gerekmektedir. En kısa zamanda bölgedeki sağlık kurumları ve personelinin durumu hakkında hızlı bir değerlendirme yapılmalıdır. TTB bu konuda görev almaya hazırdır. Merkez Konseyi ve tabip odalarımızın yönetimleri olarak çalışmalara başlanmıştır. Tabip odalarımızın tamamında da oluşturulan kriz masaları aracılığı ile gönüllü hekimleri listelemektedir.

Barınma: Şu an için bölgede yaşayanların en önemli sorunu barınmadır. Deprem bölgesinde vatandaşlarımızdan gerek can güvenlikleri gerekse de arama-kurtarma-sağlık çalışmalarının etkililiği için hasarlı-riskli yapılara girmeme ve uzak durmaya özen göstermelerini bekliyoruz. Ancak, hava çok soğuktur. Başta, yaşlılar, engelliler, gebeler, anne ve çocuklar gibi öncelikli gruplarının tespit ederek hızla güvenli barınma alanlarına yönlendirmeleri gerekmektedir. Bölgede daha önce tanımlanmış ve hâlâ kullanılabilecek durumdaki güvenli alanların ilanı ve grupların buralara yetkililerce yerleştirilmesi gerekmektedir. Ancak bu hava koşulları ile bölgedeki olanaklar yeterli olmayacaktır. Yine kırılgan gruplardan başlayarak, tahliye koridorları ile en yakın uygun illere kişilerin geçici barınması sağlanmalıdır. Yoksa bu gruplarda büyük kayıplar yaşamamız olasıdır.

Mevcut durumun saptanması: Bölgenin mevcut durumunun hızlı değerlendirme yöntemleri ile değerlendirilmesi bir an önce yapılmalıdır. Bu değerlendirme farklı disiplinlerden gelen bilim insanlarının desteği ile gerçekleşebilir. Bölgede şu andan itibaren geçerli olan riskler ortaya konmalıdır.

Bilgi kirliliği ile mücadele: Her olağanüstü durumda olduğu gibi başta sosyal medya ortamı olmak bilinçli ya da bilinçsiz şekilde yayılan bilgi kirliliği ile karşı karşıya kalacağımız bir dönem içindeyiz. TTB düzenli bilgilendirmeler ile bu durumla mücadele edecektir. Süreci yakından takip ederek güncel ve yakın/orta/uzak vadeli önerilerini yetkililer ve kamuoyu ile paylaşacaktır.

Koordinasyon ve iş birliği: Sağlık hizmetlerinin sunulması ile ilgili olarak Türkiye Afet Müdahale Planı'nda (TAMP) Sağlık Bakanlığı koordinasyon sorumluluğunu üstlenmiştir. Bu süreçte kamuoyunun tüm bileşenlerinin gücüne gereksinim bulunmaktadır. TTB olarak uzmanlık derneklerimizin ve tüm üyelerimizin bilgi ve yetkinliğini her türlü koordinasyonda sunmaya hazır olduğumuzu yineliyoruz.

TTB olarak bölgedeki meslektaşlarımızla iletişimi en yakın şekilde sürdürmeye devam edeceğiz. Onların varlığı tüm insanlarımızın can güvencesidir.

Bir kez daha tüm toplumumuza geçmiş olsun dileklerimizi sunar; yakınlarını kaybedenlere başsağlığı, yaralılara acil şifalar dileriz.

Kamuoyuna saygıyla sunulur.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(6.2.2023)

DEPREM KRİZ MASASI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütleriyle oluşturulan Deprem Kriz Masası, 6 Şubat 2023 deprem bölgelerinde yaşanan sağlık sorunları ve çözüm önerilerine ilişkin bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; hekimlerin ve sağlık emekçilerinin görev başında olduğunu fakat sağlık kurumlarındaki hasarlar, malzeme eksiklikleri, ulaşım aksaklıkları, gıda ve suya erişim zorlukları nedeniyle büyük sorunlar yaşandığını söyledi. Kamu kurumlarına büyük sorumluluklar düştüğünü belirten Korur Fincancı, Sağlık Bakanlığı'ndan henüz bir yanıt gelmemiş olsa da TTB olarak her an her yerde her türlü göreve hazır olduklarını sözlerine ekledi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Yönetim Kurulu üyesi Gönül Adıbelli de kamu kurumlarıyla yazışmalarında ve görüşmelerinde görev alabileceklerini ilettiklerini fakat yanıt alamadıklarını ifade etti. Bölgede sadece arama, kurtarma değil; sağlık, barınma, beslenme konularında da eksiklik olduğunu dile getiren Adıbelli, dayanışma içinde hareket edeceklerini kaydetti.

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği Afet Çalışma Grubu Koordinatörü Dr. Pınar Okyay; ilk andan itibaren halk sağlığı önlemlerinin alınmasının hem halkın karşı karşıya kalabileceği riskler hem de sağlık sistemi üzerindeki yükün azaltılması bakımından büyük önem taşıdığını vurguladı. Sağlık hizmeti sunumunda eşitlik ilkesinden vazgeçilmemesi ama önceliklendirmenin de gözetilmesi

gerektiğini söyleyen Okyay, bundan sonraki süreçte de her türlü katkıyı sunmayı sürdüreceklerini belirtti.

TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara; arama-kurtarma-sağlık çalışmalarında her türlü olanağın değerlendirilmesi gerektiğine dikkat çekerek söze başladı. Sahadaki hekimlerin aktarımlarına atıfla beslenme, barınma, ısınma, akaryakıt sorunlarından bahseden Kara, kamu otoritesinin bu olanakları hızla sağlamak için çabalaması gerektiğini dile getirdi. Kara, kent merkezlerinin yanı sıra kırsalda da hızla çalışma yapılmasına ihtiyaç duyulduğunu sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık; deprem bölgelerinde uzun soluklu sağlık sorunları yaşanacağı için birinci basamak sağlık hizmetlerine büyük rol düştüğünden söz etti. Hatay, Kahramanmaraş ve Adıyaman'da aile sağlığı merkezlerinin çalışamaz durumda olduğunu aktaran Çıbık, koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulabilmesi için kamu otoritesini sorumluluk almaya çağırdı.

TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu; hazırladıkları gönüllüler listesini Adli Tıp Kurumu'na sunduklarını ve kimliklendirme çalışmaları için bir metin hazırladıklarını ifade etti.

Tıp Öğrenci Kolu üyesi Dr. Şiyar Güneş; çok sayıda tıp öğrencisinin farklı illerden deprem bölgesine gitmeye çalıştığını fakat ulaşım sorunlarıyla karşı karşıya kaldıklarını dile getirdi. Güneş de kamu otoritesinin sorumluluklarını yerine getirerek uygun çalışma koşullarını oluşturmasına ihtiyaç duyulduğunu ifade etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; arama-kurtarma ve yardım çalışmalarında büyük eksiklikler olduğunu, kent merkezlerinin dışında yeterli bir faaliyet yürütülemediğini söyledi. Ökten, Adana'daki deneyimlerini şöyle aktardı: "Bölgedeki yaralıların birçoğu Adana Şehir Hastanesi'ne getiriliyor. Aciller ve servisler dolu, yurttaşlarımız sedyelerde ne yazık ki. Yoğun bakımlarda kapasite iki katına çıkarıldı. Tüm hekimler, sağlık emekçileri ellerinden geleni canla başla sarf ediyor. Bölgede sahra hastanelerine, çalışma sahalarına ihtiyaç var. Çünkü acil müdahale gerektiren yaralılar geliyor ve bir sirkülasyon sağlanması gerekiyor. Süre giderek azalırken organizasyonların, yardımların geliştirilmesi gerekiyor. Aksi halde tablo daha da ağırlaşacak."

Basın toplantısı soru-yanıt bölümüyle son buldu.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut tarafından okunan açıklama şöyle:

Deprem Bölgesinde Sağlık Sorunları ve Çözüm Önerileri

Dün, 6 Şubat 2023 tarihinde Kahramanmaraş'ın Pazarcık ilçesi merkezli 7,7 ve Elbistan ilçesi merkezli 7,6 büyüklüğünde 18 kentimizde etkisini gösteren iki deprem sonucu çok sayıda kişi yaşamını yitirdi ve yaralılarımız var. Öncelikle yaşamını kaybeden yurttaşlarımızın yakınlarının acılarını paylaşıyor ve kendilerine sabır, yaralılarımıza acil şifa diliyoruz.

Depremin ilk anından itibaren Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) bünyesinde hızla Deprem Kriz Masası kurulmuştur ve temsilcilerimizin bölgeye intikali başlamıştır. Depremde etkilenen illerin tabip odalarının başkanlarıyla ve sağlık emek-meslek örgütlerinin yöneticileriyle iletişim grupları kurulmuştur. Bu iller Hatay, Adana, Osmaniye, Malatya, Kahramanmaraş, Diyarbakır, Gaziantep, Batman, Bingöl, Elâzığ, Kilis, Mardin, Siirt, Şırnak, Van, Muş, Bitlis ve Hakkari'dir. Depremlerin etkilemiş olduğu bölge çok büyük bir alandır; kentsel ve yaygın bir kırsal alanda 15 milyondan fazla insanımız yaşamaktadır.

Deprem illerine ulaşan arkadaşlarımız ve illerin tabip odaları tarafından gönderilen bilgiler ışığında deprem bölgesinde sağlık sorunları ve çözüm önerilerimizi kamuoyuyla paylaşacağız.

TTB web sayfasında depremle ilgili bilgi notları güncel olarak paylaşılmaktadır ve depremle ilgili tecrübelerimize dayanan raporlar da buradan temin edilebilir.

Deprem bölgesinde zorlu kış koşulları hüküm sürmektedir. Durum son derece ağırdır.

Önceliklerimiz doğrultusunda önerilerimiz şunlardır:

Koordinasyon ve iş birliği: Sağlık hizmetlerinin sunulması ile ilgili olarak Türkiye Afet Müdahale Planı'nda (TAMP) koordinasyon sorumluluğu Sağlık Bakanlığı'ndadır. Bu süreçte kamuoyunun tüm bileşenlerinin gücüne gereksinim bulunmaktadır. TTB olarak uzmanlık derneklerimizin ve tüm üyelerimizin bilgi ve yetkinliğini her türlü koordinasyonda sunmaya hazır olduğumuzu yineliyoruz. Sağlık Bakanlığı'na ilgili yazımız gönderilmiştir ve henüz yanıt alınamamıştır. İllerde kurulan afet koordinasyon merkezlerinde tabip odalarının ve ilgili sağlık ve emek örgütlerinin temsilcilerinin bunması yarar sağlayacaktır.

Arama ve kurtarma: Acil kurtarma ekiplerinin bir kısmının bölgeye ulaştığını ve farklı illerden yeni ekiplerin de yola koyulduğunu öğrenmiş bulunuyoruz. Fakat konuya dair bir hayli eksiklikler olduğu da gözlemlerimiz arasındadır. Maalesef birçok bölgede halk kendi imkanları ile baş başadır. Bu konuda kamu otoritesini doğru bir planlama ve hızlı hareket etmeye çağırıyoruz. Bu konuda vatandaşlarımızın üzerine düşen, ekiplerin ulaşımını engelleyebilecek her türlü gereksiz ulaşım hareketliliğinden kaçınmak ve enkaz alanında yetkililerin talimatlarına ve yönlendirmelerine uyum sağlamaktır.

Yaralıların tedavisi: Enkaz kaldırma çalışmaları sürerken şu anda hayatta olanların hayatta tutulması ve tedavilerinin sağlanması gerekmektedir. En kısa zamanda bölgedeki sağlık kurumları ve personelinin durumu hakkında hızlı bir değerlendirme yapılmalıdır. TTB bu konuda görev almaya hazırdır. Merkez Konseyi ve tabip odalarımızın yönetimleri olarak çalışmalar ilk andan itibaren başlatılmıştır. Tabip odalarımızın tamamında da oluşturulan kriz masaları aracılığı ile gönüllü hekimleri listelemekte ve bunları kamu otoritesine bildirmektedir.

Barınma: Şu an için bölgede yaşayanlar için barınma çok ciddi bir sorundur. Deprem bölgesinde vatandaşlarımızdan gerek can güvenlikleri gerekse de arama-kurtarma-sağlık çalışmalarının etkililiği için hasarlı-riskli yapılara girmeme ve uzak durmaya özen göstermelerini bekliyoruz. Ancak, hava çok soğuktur. Başta, yaşlılar, engelliler, gebeler, anne ve çocuklar gibi öncelikli gruplarının tespit ederek hızla güvenli barınma alanlarına yönlendirmeleri gerekmektedir. Bölgede daha önce tanımlanmış ve hâlâ kullanılabilecek durumdaki güvenli alanların ilanı ve grupların buralara yetkililerce yerleştirilmesi gerekmektedir. Ancak bu hava koşulları ile bölgedeki olanaklar yeterli olmayacaktır. Yine kırılgan gruplardan başlayarak, tahliye koridorları ile en yakın uygun illere kişilerin geçici barınması sağlanmalıdır. Yoksa bu gruplarda büyük kayıplar yaşamamız olasıdır.

Mevcut durumun saptanması: Bölgenin mevcut durumunun hızlı değerlendirme yöntemleri ile değerlendirilmesi bir an önce yapılmalıdır. Bu değerlendirme farklı disiplinlerden gelen bilim insanlarının desteği ile gerçekleşebilir. Bölgede şu andan itibaren geçerli olan riskler ortaya konmalıdır.

Bilgi kirliliği ile mücadele: Her olağanüstü durumda olduğu gibi başta sosyal medya ortamı olmak bilinçli ya da bilinçsiz şekilde yayılan bilgi kirliliği ile karşı karşıya kalacağımız bir dönem içindeyiz. TTB düzenli bilgilendirmeler ile bu durumla mücadele edecektir. Süreci yakından takip ederek güncel ve yakın/orta/uzak vadeli önerilerini yetkililer ve kamuoyu ile paylaşacaktır.

İlaç ve tedaviye erişim: Özellikle deprem bölgesinde bulunan veya diğer illere yakınlarının yanına göç eden yurttaşlarımızın ilaçları ve raporları enkaz altında kaldığından dolayı, ilaçlarının sağlanması ve göçmenler de dahil olmak üzere tüm insanların ilaçlara yeterli düzeyde ulaşımı sağlanmalıdır. Diyaliz hastaları ve kronik hastalıkları bulunan diğer hastalar için Sağlık Bakanlığı

ve Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hızla bir karar alınması gereklidir. Deprem bölgelerinde en yoğun görülen sorunlardan biri strese bağlı erken doğumlardır. Bu nedenle kadın ve doğum uzmanları, yenidoğan uzmanları ve birimleri (küvöz ihtiyacı da sağlanarak) hızla artırılmalıdır. Bu bölgede salgın hastalıklara karşı gerekli önlemler alınmalıdır.

Sağlık işgücünün planlanması: Bölgede bulunan sağlık çalışanlarının ailelerinde de yaralı ve vefat olduğundan dolayı, hızla diğer illerden hekimler ve sağlık çalışanlarının, bölgede bulunanları ikame edebilecekleri bir koordinasyon sağlanmalıdır. Tükenmişliğin başlamasına müsaade edilmemelidir. Burada çalışan sağlık çalışanlarının barınma gereksinimleri ve lojistik destekleri sağlanmalıdır. Psikososyal destek birimlerinin bu bölgede hızla görevlendirilmesi gereklidir.

TTB olarak bölgedeki meslektaşlarımızla iletişimi en yakın şekilde sürdürmeye devam edeceğiz. Onların varlığı tüm insanlarımızın can güvencesidir.

Bir kez daha tüm toplumumuza geçmiş olsun dileklerimizi sunar; yakınlarını kaybedenlere başsağlığı, yaralılara acil şifalar dileriz.

Kamuoyuna saygıyla sunulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Deprem Kriz Masası

(07.02.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 3: TEMİZ SU ELDESİ HAKKINDA

Bulaşıcı hastalıklar, afetleri takip eden birkaç gün için önemli bir halk sağlığı sorunu olarak karşımıza çıkmaktadır. Bu kapsamda afet bölgesine temiz ve yeterli su sağlanması önceliklidir.

Bunun için:

Afet bölgesinde afetzedelere şişelenmiş su sağlanmasının koşulları oluşturulmalıdır.

Afet anında kişi başına günlük su gereksinimi 20 litre olarak kabul edilmektedir. Bu doğrultuda içme, yeme ve temizlik için bölgede etkilenen nüfusun gereksinim duyduğu güvenli su miktarı belirlenebilir.

Afet bölgesinde şişelenmiş su ihtiyacı karşılanamadığı ve su ihtiyacının şebeke suyundan sağlandığı durumlarda bireysel su dezenfeksiyon ile ilgili temel bilgiler:

Bu durumlarda suyu bir dakika kaynatmak en güvenli yöntemdir.

Eğer rakım 2000 metrenin üzerindeyse suyu 3 dakika kaynatmak gerekir.

Şayet kaynatma imkânı yoksa suyu klor ile dezenfekte etmek bir diğer yöntemdir.

Klor kullanarak:

Bunun için öncelikle %1'lik klor çözeltisi hazırlamamız gerekir.

%1'lik klor çözeltisi hazırlamak için piyasada bulunan çamaşır sularından bir şişe temin edin. Daha sonra 1 litrelik temiz, boş bir şişe alarak 1/5 (beşte biri) ni çamaşır suyu ile kalanını normal su ile doldurarak çalkalayın. Şimdi elinizde %1 klor çözeltisi var.

%1'lik klor çözeltisini kireç kaymağı kullanarak da hazırlayabilirsiniz. Bunun için 40 gram kireç kaymağı (iki silme çorba kaşığı) bir litre suya konur ve 30 dakika beklenir. 30 dakikanın sonunda alttaki çökelti atılır ve üstteki su alınır. Bu %1'lik klor çözeltisidir.

Bir litre suyu dezenfekte etmek için bu eriyikten (%1'lik klor çözeltisi) 3 damla kullanmanız yeterlidir. 20 litrelik bir damacanaya 60 damla eriyikten koymanız ve 30 dakika beklemeniz yeterlidir. Şimdi elinizde güvenli bir içme ve kullanma suyu vardır.

Bu eriyiği kullanarak büyük hacimli depolardaki su da dezenfekte edilebilir. Elinizdeki 1 litrelik klor çözeltisi 20 000 damla etmektedir. Bir örnek vermek gerekirse 1 tonluk bir su deposu içindeki suyu dezenfekte etmeniz için 3000 damla %1'lik klor eriği kullanmanız gereklidir. 3000 damla eriyik de 150 ml etmektedir. Depo su ile dolu iken depoya 150 ml %1'lik klor eriği koymanız ve 30 beklemeniz yeterlidir. Bu işlemi yaptıktan sonra elinizde 1 ton güvenli içme ve kullanma suyu olacaktır.

Su, zehirli kimyasallar ve petrol ile temas etmişse bu yöntemler işe yaramayacaktır. Dolayısıyla bu vasıftaki sular kesinlikle kullanılmamalıdır.

Hazırlanan %1'lik klor çözeltisi kesinlikle içilmemeli ve üzeri kaza ile tüketilme tehlikesine karşı etiketlenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(8.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 4: İLK 72 SAATTE BESLENME ÖNERİLERİ

Afet durumlarında ilk 72 saat beslenme ve hassas gruplara yapılacak beslenme planında aşağıdaki hususlar dikkate alınmalıdır.

0-72 Saat Beslenmesi

Kolay, bozulmaya karşı dayanıklı ve kalori içeriği yüksek besinlerin dağıtımı sağlanmalıdır.

Acil Beslenme kiti içinde mutlaka:

Su

1 adet tatlı bisküvi

1 adet tuzlu kraker ya da bisküvi

1 adet meyve suyu

1 adet ayran

Alternatif olarak: ekmek, simit, kek

Kumanya hazırlanabilme durumunda:

Kolay temin edilebilen, kısa sürede hazırlanabilen peynir, ekmek, helva, meyve, ayran, meyve suyu ve içme suyu verilmelidir.

Mümkünse soğuk havalarda ısı dengesini korumak için çay ve çorba verilmelidir.

Yüksek kalori değerine sahip gıdalar (hamburger, pizza vb.) kan şekeri düzeyinde ani değişikliklere neden olup bireyleri yorgun bırakabileceği için tercih edilmemelidir.

Hassas Gruplar

Bebeklerin beslenmesinde anne sütü en güvenli gıdadır. Anneler desteklenerek emzirme teşvik edilmelidir.

Anne sütüne ulaşamayan bebeklerin beslenmesi mama veya formüla ile desteklenmelidir. Risk kategorisinde yer alan 0- 6 aylık afetzede bebekler ayrıca muhallebi, bisküvi, tahıl veya sebze çorbaları ile doyurulmalıdır. Ancak mama ve diğer gıdaları hazırlamada kullanılacak suyun temiz ve içilebilir olmasına dikkat edilmelidir. Şişelenmiş su bulunamıyorsa, sular kaynatılıp ılıtılarak kullanılabilir.

Bebeklerin ihtiyacı olan besin değerleri süt, yoğurt, meyve püreleri ve sebzelerle desteklenmelidir.

Yaşlı bireyler besinleri çiğnemede ve yutmada zorluk yaşamaktadır. Bu nedenle kuru gıdalar yerine çorba ve içecekler, mümkünse püre tüketmeleri sağlanmalıdır.

Diyabet hastalığı olanların kan şekeri düzeylerinin ani düşüş ve yükselişini önlemek amacıyla mümkünse pirinç yerine bulgur pilavı, beyaz ekmek yerine kepekli ekmek, meyve suyu yerine taze meyveleri tüketmeleri sağlanmalıdır.

Hipertansiyon hastalığı olanların mümkünse muz, portakal, mandalina, patates, ceviz ve fındık ek olacak şekilde planlanma yapılmalıdır. Bu kişilerin öğünlerinden muhakkak turşu, konserve gıdalar ve yüksek kalorili gıdaların çıkarılması gerekmektedir.

Yutma güçlüğü bulunanlara püre kıvamında gıdalar sunulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kaynaklar:

Japonya Afet Birliği beslenme programı önerisi üzerinden planlanmıştır.

Tsuboyama-Kasaoka N, Purba MB. Nutrition and earthquakes: experience and recommendations. Asia Pac J Clin Nutr. 2014;23(4):505-13.

Güden, R.A. Borlu, A. (2023). Afetlerde toplum beslenmesi ve hassas gruplara yönelik beslenme planı Food and Health, 9(1), 61-68. https://doi.org/10.3153/FH23006

(8.2.2023)

TTB DEPREM BÜLTENİ #2: KAMU ERKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEMEKTEDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin ikincisini 8 Şubat 2023 tarihinde çevrimiçi gerçekleştirdi.

Bültenin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB ve tabip odalarından hekimlerin sahada durum tespiti yaptıklarını ve yaşanan sağlık sorunlarını ellerinden geldiğince gidermeye çalıştıklarını belirtti. Hekimlerin deprem bölgesinde uzun süre kalmalarının olanaksız olduğunu, tükenmeyi önlemek adına dönüşümlü çalışmanın gerektiğini söyleyen Korur Fincancı, bu konuda kamu erkinin sorumluluklarını yerine getirmediğini, meslek örgütlerinin uyarılarını duymazdan geldiğini açıkladı. Korur Fincancı, konuşmasının devamında hayatını kaybeden yurttaşların kimliklendirme ve ölüm nedenlerinin tespitinin çok önemli olduğunu vurgularken sahada bulunan adli tıp uzmanlarının kimliklendirme süreçlerine yetemediğini, Adalet Bakanlığı'nın adli tıp uzmanlarının görevlendirmelerinde engel çıkardığını sözlerine ekledi. Korur Fincancı "Burada bir iletişimsizlik ve organizasyonsuzluk söz konusu. Elektriğin olmadığı koşularda hızla jeneratörlerin kurulması, sağlık birimlerinin oluşturulması ve hızla TTB ile iş birliği içinde bu tür ortamların hazırlanması mümkün olabilecekken ne yazık ki bu olamadı" dedi.

Basın toplantısında daha sonra saha aktarımlarına geçildi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; Gaziantep'te organizasyon eksikliği olduğunu, gönderilen yardımların şehre ulaşmadığını belirtti. Eroğulları, şehirde yaşan elektrik, doğalgaz ve su sıkıntısından bahsederek yurttaşların bölgede temel ihtiyaçlarını dahi karşılayamadıklarını da sözlerine ekledi.

Önceki dönem TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali Çerkezoğlu; Hatay'da yurttaşların kaderlerine terk edildiğine dikkat çekti. Çerkezoğlu, ilk 48 saate hiçbir enkaz kaldırma çalışmasının yapılmadığını, bölgedeki yurttaşların büyük bir insanlık krizi ile karşı karşıya olduğunun altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; bölgedeki sağlık yükünün Adana'da olduğunu ifade etti. Hasta akışının yoğunluğundan, hastaları sevklerindeki sorunlardan söz eden Ökten, bir an önce sahra hastanelerinin açılarak gönüllü hekimlerin çalışmasına hazır hale getirilmesi gerektiğini vurguladı. Ökten, koordinasyonda yaşanan sorunların ilerleyen günlerde daha vahim sonuçlar doğuracağına da dikkat çekti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı; Adıyaman ve çevre ilçelerde birinci basamak sağlık hizmetlerinin tamamen durduğunu, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde de ciddi sorunlar olduğunu belirtti. İlaçlara erişimdeki eksikliklerin müdahalede zorluklara yol açtığına vurgu yapan Karahancı, kentlerde arama-kurtarma faaliyetlerinin yetersiz olduğunu da sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Lütfi Tiyekli; Kahramanmaraş'ta depremin ilk günü herhangi bir katkının sağlanamadığını ve yurttaşların çok ciddi sağlık sorunlarıyla karşı karşıya kaldığını söyledi. Kentteki tüm yükün üniversite hastanesinde olduğunu ve hızla sahra hastanesi açılması gerektiğini kaydeden Tiyekli, diğer illerdeki organizasyon sorunlarının Kahramanmaraş'ta da yaşandığını ekledi.

Şanlıurfa Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Fırat Erkmen; bölgedeki yurttaşların temel ihtiyaçlara ulaşımındaki sorunları aktardı, Şanlıurfa'daki sağlık kurumlarının bölgeden gelen hastaları kabul ettiğini söyledi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Başkanı Hüsnü Yıldırım; kamu erki tarafından deprem bölgesine giden sağlık emekçileri için yeterli koşulların sağlanmadığını dile getirdi. Sağlık Bakanlığı'nın kendilerine dönüş yapmamasına tepki gösteren Yıldırım, koordinasyonu geliştirmek için çalışmalarını sürdürdüklerini ifade etti.

Hekimlerin altını çizdiği diğer konular şunlardı:

- Kamu erki sorumluluklarını yerine getirmemiştir.
- Kamu erki ile emek-meslek örgütleri arasında bir iletişimsizlik mevcuttur. Kamu erki emek-meslek örgütleriyle iş birliğine yanaşmamaktadır.
- Bu iletişimsizlik durumu, organizasyonda da ciddi aksaklıklara neden olmaktadır.
- Yurttaşlar en temel ihtiyaçlarını karşılayamamaktadır.
- Bölgenin önemli bir kısmında birinci, ikinci, üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunulmamaktadır.
- Deprem bölgesine giden sağlık emekçilerine uygun çalışma koşulları ve ortamı hazırlanmamıştır.
- Deprem bölgesinde gıda ve su güvenliğinde bahsedilememektedir. Bölgeye lojistik sağlanamamakta, yurttaşlar ilaçlara ulaşamamaktadır.
- Soğuk iklim koşulları nedeniyle yurttaşlar hipotermi nedeniyle hayatlarını kaybetmektedir.
- AFAD ve kamu kurumları yetersiz kalmıştır.
- Önlemlerin alınmaması nedeniyle ortaya çıkacak bulaşıcı hastalıklar, ilerleyen günlerde ciddi bir halk sağlığı sorunları yaratabilir.

DEPREM BÖLGESİNDEKİ TTB HEYETİ, ÇEVRE İLLERDEN GELEN HEKİMLER VE SAĞLIK EMEKÇİLERİ İLE BİRLİKTE REVİR KURDU



6 Şubat 2023 depremlerinin ardından hızla bölgeye giden Türk Tabipleri Birliği (TTB) heyeti, çevre illerden gelen hekimler ve sağlık emekçileri ile birlikte kentteki sağlık sorunlarını gidermek amacıyla Alevi Kültür Dernekleri'ne bağlı Adıyaman Yeni Mahalle Cemevi'nde bir revir kurdu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Aydın Şirin ile çevre illerden bölgeye giden hekimler ve sağlık emekçileri; malzeme eksiklikleri, ulaşım aksaklıkları, gıda ve suya erişim zorlukları nedeniyle büyük sorunlar yaşanan bölgede kurdukları revir ile yurttaşların tedavi edilmesine katkı sunuyor.

(9.2.2023)

TTB DEPREM BÜLTENİ #3: YURTTAŞLARIN VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN TEMEL İHTİYAÇLARI HÂLÂ KARŞILANMIYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin üçüncüsünü 9 Şubat 2023 tarihinde çevrimiçi gerçekleştirdi.

Bültenin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, deprem bölgesinde sağlık hizmet sunumunda yaşanan sorunların devam ettiğini, hekimlerin depremzede olmasına rağmen üç gündür aralıksız çalıştıklarını ve tükendiklerini belirterek Sağlık Bakanlığı'na bu konuda iş birliği talebinin iletildiğini ancak buna herhangi bir cevap verilmediğini söyledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ise Kahramanmaraş'ta yaşanan sorunlarla ilgili bilgi verdi. Sağlık emekçilerinin dönüşümlü çalışmasının önemine de vurgu yapan Korur Fincancı, gönüllü hekimlerin katkısıyla dönüşümlü çalışmanın mümkün olacağını ancak bu konuda bakanlık tarafından yaratılan belirsizliğin giderilmediğini belirtti. Korur Fincancı "Sağlık Bakanlığı ne telefonlarımıza ne de yazılarımıza cevap veriyor. Şu ana kadar tabip odalarından bize bildirilen gönüllü hekim sayısı 1518'dir. Bu meslektaşlarımızı görevlendirme konusunda adım atamıyoruz, çünkü idari izinli sayılıp sayılmayacağı ile ilgili belirsizlikle karşı karşıyayız" dedi. Korur Fincancı, Adıyaman'da TTB ve gönüllü hekimlerin bölgede birinci basamak sağlık hizmetlerini sürdürecek ekipleri kurmaya başladığını, diğer illerde de benzer çalışmaların yapılacağını vurgulayarak konuşmasını sonlandırdı.

Basın toplantısında daha sonra saha aktarımlarına geçildi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, Anlara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Erden ve İstanbul Tabip Odası

Denetleme Kurulu üyesi Dr. İncilay Erdoğan Hatay'dan; Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz Gaziantep'ten bilgi verdi. Toplantıya Adli Tıp Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ahmet Hilal de katılarak bölgedeki kimliklendirme ve defin işlemlerinde yaşanan sorunları aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Sağlık hizmet sunumunda organizasyon eksikliği devam etmektedir.
- Bölgede birinci basamak sağlık hizmetleri neredeyse durmuştur.
- İlaç erişiminde ciddi sorunlar bulunmaktadır.
- Depremzedelerin rehabilitasyonu için bölgede sosyal hizmet organizasyonu gerekmektedir.
- Koruyucu sağlık hizmetleri için acilen su, elektrik ve yakıt sorunun çözülmesi gerekmektedir.
- Yaşlıların ve gebe yurttaşların grip ve COVID-19 aşıları gecikmeden yapılmalıdır.
- Deprem bölgede kimliklendirme ve definler usulüne uygun yapılamamaktadır.

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 5: POTANSİYEL TUVALET ÇÖZÜMLERİ

Bulaşıcı hastalıklar, afetleri takip eden birkaç gün için önemli bir halk sağlığı sorunu olarak karşımıza çıkmaktadır. Bu kapsamda afet bölgesine su, sanitasyon ve hijyenin sağlanması önceliklidir.

Afet bölgesinde sanitasyon hizmetlerinin sağlanması için afet bölgesinde yerleşik veya mobil tuvaletler kurulana kadar yapılabilecek hususları hatırlatmak istiyoruz:

Tuvalet sayısı her 50 kişiye 1 tuvalet olacak şekilde düzenlenmelidir.

Tuvalet yerleşim alanlarından en az 3 metre ve içme suyu kaynaklarından (dere, çeşme, kuyu gibi) en az 20 metre uzakta kurulmalıdır.

Tuvaletler için 1,5 metre derinliğinde ve 1 ila 1,5 metre çapında çukur kazılmalıdır. Kazma işlemi sırasında zeminden su çıkarsa farklı bir yere yeniden çukur açılmalıdır.

Mümkünse çukurların üzeri, dışkılama ve idrar için bir delik olacak şekilde tahtalarla kapatılabilir.

Tuvalet sonrası el hijyeni için her tuvaletin kenarında musluklu bidon ve sabun bulundurulmalıdır.

Çukurda boşluk 50 cm kala üzeri varsa sönmüş kireç, yoksa toprakla kapatılmalı ve tuvalet kullanımına uygun yeni çukur açılmalıdır.

Kadınların rahat ulaşabilmesi için tuvalet yollarının gece ışıklandırması yapılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.2.2023)

TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DÖRT YAZI YAZDI, BAKANLIKTAN HALEN DÖNÜŞ OLMADI: GÖNÜLLÜ HEKİMLERİMİZLE İŞ BİRLİĞİNE VE DESTEĞE HAZIRIZ, İVEDİLİKLE YANIT BEKLİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6 Şubat 2023'te Kahramanmaraş merkezli olup çevre il ve ilçelerde hissedilen depremler ile ilgili hem tabip odalarından toplanan gönüllü hekim listelerini iletmek hem de iş birliği içinde hareket etmek amacıyla 6-9 Şubat tarihlerinde Sağlık Bakanlığı'na dört yazı yazdı.

TTB'nin 6 Şubat 2023 tarihli ilk yazısında; afetten etkilenen sağlık çalışanları ile kriz yönetilmesinin uygun olmadığı, bunun yerine gönüllüler aracılığıyla bölgeye gidişlerin büyük önem taşıdığı belirtildi. Bu nedenle tabip odalarından hızla gönüllü listeleri toplandığı ifade edilen yazıda, TTB'nin iş birliğine ve desteğe açık olduğu dile getirildi.

Depremin ilk iki gününde yaşanan organizasyonsuzluk üzerine 8 Şubat 2023 tarihinde iki yazı daha yazıldı. İlk yazıda iş birliği ve destek vurgusu yinelenerek TTB'ye iletilen acil talep ve başvuruları aktarmak üzere Sağlık Bakanı veya bakan yardımcıları ile görüşme istendi. İkinci yazıda ise tabip odalarından TTB'ye iletilen gönüllü listeleri bakanlığa gönderildi ve bakanlığın dönüş yapması talep edildi.

TTB'nin 9 Şubat 2023 tarihli dördüncü yazısında da iş birliği ve destek vurgusu, randevu talebi, gönüllü hekim listelerinin gönderilmiş olduğu hatırlatıldı. Bölgede hem toplumun hem de hekimlerin ciddi ihtiyaçları olduğuna ve eksikliklerin halen karşılanamadığına dikkat çekilen yazıda şöyle denildi:

"Gönüllü listelerinden Birliğimiz tarafından talepler üzerine görevlendirme yapılmaktadır. Ancak kurumlarında idari izinli sayılmaları konusunda netlik sağlayamıyoruz.

Birliğimizi birçok hekim/sağlık çalışanı arayarak gönüllü olma talebinde bulunuyor ancak izin konusu nedeniyle net cevap veremiyoruz.

Bilindiği gibi afetlerden etkilenen illerdeki sağlık çalışanları ile krizin yönetilmesi uygun bir yöntem değildir. Bunun yerine gönüllüler aracılığıyla bölgeye dışarıdan gidişler elzemdir. Ayrıca deprem bölgesinde aynı kişilerle uzun süre hizmet sunumu da sağlıklı olmayacağından, kısa süreli (3-4 gün) görevlendirmelerle dönüşüm olması gerektiği de bilinmektedir. Ayrıca bölgedeki hekim ve sağlık çalışanları kendilerinin ve ailelerinin barınma, kreş gibi ihtiyaçlarının da en kısa zamanda karşılanmaması bölgedeki sağlık hizmetinin niteliğini de etkilemektedir.

Deprem bölgesinde yaşananlar, Birliğimize iletilen acil talepleri ivedilikle iletmemiz ve sürece daha aktif destek verebilmemiz için sizinle ya da konuyla ilgili bakan yardımcılarınızla görüşme talebimizi saygılarımızla sunarız."

(9.2.2023)

TTB'nin 6 Şubat tarihli yazısı için https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_yazi_6subat2023.pdf

TTB'nin 8 Şubat tarihli ilk yazısı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_yazi_8subat2023_1.pdf

TTB'nin 8 Şubat tarihli ikinci yazısı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_yazi_8subat2023_2.pdf

TTB'nin 9 Şubat tarihli yazısı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_yazi_9subat2023.pdf

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 6: AFET BÖLGELERİNDEN ÇÖPLERİN UZAKLAŞTIRILMASI

Afetin yaşandığı bölgede çöp toplama hızla organize edilmeli ve çöpler düzenli olarak toplanmalıdır, çünkü çöpler bulaşıcı hastalıkları taşıyabilecek haşarat ve kemirgenlerin üreme alanlarıdır.

Ulaşımın zor ya da olanaksız olduğu durumlarda sokak aralarına ve dar yerlere erişebilecek el arabalarından yararlanılmalıdır. Afetten önce bölgeye hizmet veren çöp dökme alanları uygun ise çöpler toplanarak buraya dökülmeye devam edilmeli, bu alanlara ulaşım mümkün değilse veya bizzat bu alanlar afet nedeni olmuşsa, aşağıda tarif edileceği üzere çöpler bu iş için belirlenmiş uygun biriktirme yerlerine dökülmelidir.

Afetzedelerin barındığı yerlerin uygun noktalarında çöp bırakılacak alanlar oluşturulmalıdır. Bu alanlar günlük olarak kireç kaymağı, klor eriyiği, çamaşır suyu vb. malzemelerle dezenfekte edilmelidir.

Karasineklerle mücadelede canlının yumurta bırakacağı çöp, gübre gibi ortamların üstlerinin açık olmaması gerekmektedir (Uygun çöp kovası yoksa 20 santimetre kalınlığında toprakla çöp ve gübre yığınlarının üstü örtülebilir).

Çöp toplama alanlarının su kayaklarından en az 60 metre; mümkünse besin maddeleri dağıtım-depolama yerlerinden en az 1 kilometre uzakta, yaya ve araçların geçişine engel olmayacak bir yerde olmasına dikkat edilmelidir.

Çocukların ve hayvanların çöp toplama alanlarında dolaşmasına izin verilmemeli, buralara hayvan ölüleri atılmamalıdır.

Çöp yığınlarından şıra sızmasının önüne geçilmeli; sızma varsa bu yerler çamaşır suyu ya da benzeri bir dezenfektan ile yıkanmalıdır.

Çöp yığınlarında ve toplama alanlarında haşere ve kemiricilerin oluşması, üremesi önlenmeli, bu zararlılarla mücadele amacıyla kullanılan pestisid ve insektisidlerin de bir kirlilik unsuru haline gelmemesine dikkat edilmelidir.

Her 200 kişi için iki metre derinlikte ve 1,5 x 1 metre çukur açılmalıdır. Bu söz konusu nüfus için bir hafta yetebilir. Çukur içerisindeki organik materyalin bozunumu 4-6 hafta gerektirir. Çukurun üstü 40 santimetre kalınlığında sıkıştırılmış toprakla örtülmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 7: AFETLERDE BEBEKLERİN BESLENMESİ

Afetlerin ardından beslenme açısından risk altındaki gruplar, 0-5 yaş grubundaki çocuklar ile gebe ve emziren annelerdir. Beslenme bozuklukları afet sonrasında geçici iskân sırasında sıklıkla ortaya çıkmaktadırlar.

Afet bölgesinde bebek maması ve bebek maması bağışlarına ilişkin değerlendirmeleri hatırlatmak istiyoruz:

Afetlerde bebekler için en güvenli gıda anne sütüdür.

Anne sütü her zaman temiz, sağlıklı ve güvenli bir besindir, dolayısıyla emzirme afetlerde en iyi bebek besleme seçeneğidir.

Anne sütü alan bebeklere mama verilmemelidir.

Kaynağı belirsiz sularla bebek maması hazırlanması, bebeğin hasta olmasına neden olabilir.

Mamaların daha uzun süre dayanması için seyreltilmesi, bebeğin yetersiz beslenmesine neden olabilir.

Biberon kullanımı iyi temizlenmediği durumlarda hem bulaşıcı hastalıklar açısından sakıncalı hem de bebeğin emmeyi reddetmesine neden olabilir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.2.2023)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEKİMLERİN ZORLA ÇALIŞTIRILAMAYACAĞINA İLİŞKİN UYARI YAZISI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremden sağ kurtulan ancak yakınlarının ve yaşananların etkisiyle sağlık hizmeti sunamayacak durumda olan hekimlerin çalışmaya zorlanması ile ilgili olarak 10 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı gönderdi.

Deprem bölgesinde gönüllü çalışmak isteyen hekim listelerinin TTB tarafından Sağlık Bakanlığı'na iletildiği hatırlatılan yazıda, bakanlığın geçici görevlendirmeler ile hekimlerin gönderilmesinin önünü açması gerektiği vurgulandı.

Zorla çalıştırmanın hukuki olmamasından öte insani olmadığına dikkat çekilen yazıda, çalıştırmaların "aile ve bakıma muhtaç yakınların varlığı" ile "mesleki faaliyet" gözetilerek yapılması gerektiği belirtildi ve ilgili yasal mevzuata atıf yapıldı.

Yazının son bölümünde şu ifadeler yer aldı:

> "Depremzede hekimlerin öncelikli olarak idari izinli sayılmaları, çalışmaya devam etmek isteyenlerin görevlendirmesinin yapılması, tıpta uzmanlık öğrencisi olan hekimler yönünden uzmanlık eğitimlerinin koşullar sağlanana kadar eğitimlerinin idarelerce durdurulması bu hekimlerden hekim unvanıyla çalışmak isteyenlerin görevlendirmelerinin yapılması gerekmektedir. İdari izinli sayılan hekimlerin yerine birliğimizin Sağlık Bakanlığı'na iletmiş olduğu listeler de dahil olmak üzere çok sayıda gönüllü hekimin deprem bölgesine geçici görevlendirmeler ile gönderilmesinin önünün açılması gerekmektedir. Anayasa ve yasalarla hakları korunan birer insan, vatandaş ve hekim olan kişilerin böyle bir dönemde idareciler tarafından zedelenmesinin önlenmesi hak ihlallerinin önüne geçilmesi kamu otoritesinin ödevidir.

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_yazi_10subat2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #4: İLERİDE ORTAYA ÇIKABİLECEK SALGIN HASTALIKLARA KARŞI ÖNLEMLER DERHAL ALINMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin dördüncüsünü 10 Şubat 2023 tarihinde çevrimiçi gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin Türkiye Barolar Birliği'nden (TBB) avukatlarla gerçekleştirdiği toplantı hakkında bilgi vererek konuşmasına başladı. Deprem bölgelerinde sağlık hakkı ihlalleri, arama-kurtarma çalışmalarındaki gecikmeler, ortaya çıkan aksaklıklar sonucu meydana gelen ölümlerde idari bir sorumluluk olduğunun altını çizen Korur Fincancı; konuyla ilgili TBB'nin bir çalışma başlattığını, TTB'nin de gözlem ekipleriyle bu çalışmaya katkı sunacağını belirtti. Korur Fincancı, deprem bölgelerinde çalışmaya zorlanan hekimlerden de bahsederek bölgedeki hekimlerin depremden ağır şekilde etkilendiğini, buna rağmen tehdit edilerek çalışmaya zorlandıklarını aktardı. Korur Fincancı, sorunun çözümü için TTB'nin çalışmalarını yürüttüğünü sözlerine ekledi.

Basın açıklamasına TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan Dr. Aslı Davas da katılarak deprem bölgesinde kadın sağlığı ve cinsel sağlık konusunda yaşanan sorunları ve bunlara karşı alınacak önemleri içeren bir sunum yaptı. Davas, deprem bölgesinde kadın ve kız çocuklarının ihtiyaçlarına ayrı ayrı dikkat edilmesi gerektiğini vurgulayarak afet yönetiminin her aşamasında ve tüm kurullarında kadınların bulunması gerektiğini söyledi. Sağlık Bakanlığı'nın deprem bölgesindeki gebelere yönelik bir planlama yapmasın doğru olacağını aktaran Davas, "İklim koşulları, gıda ve

suya erişimdeki sorunlar, sağlık kurumlarının çökmesi; erken doğumları, düşükleri, anne ve bebek ölümlerini beraberinde getirecektir. O nedenle deprem bölgesindeki organizasyonlarda gebelere öncelik verilmesi gerekir" ifadelerini kullandı. Adıyaman, Kahramanmaraş ve Hatay'da doğum hizmetlerinde çok büyük sıkıntıların yaşandığını aktaran Davas, bölgede kadın doğum uzmanlarının yeterli olmadığının altını çizdi. Davas, deprem bölgesindeki kadınların şiddete maruz kalmaması için alınacak önlemleri hatırlatarak cinsel sağlık hizmetlerinin ertelenemez sağlık hizmetlerinden biri olduğunu belirtti.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan; Dr. Aydın Şirin Adıyaman'dan; TTB Merkez Konseyi II: Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB Aile Hekimliği Kolu'ndan Dr. Sibel Uyan Adana'dan; TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan Dr. Benan Koyucu Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- İleride ortaya çıkabilecek salgın hastalıklara karşı önlemler alınmalıdır.
- Hekimlerin dönüşümlü çalışmasının koşulları oluşturulmalıdır.
- Deprem bölgesinde köy ve kasabalara hâlâ ulaşılamamıştır.
- Yaşlılar ve çocukların barınma ve ısınma ihtiyacı gecikmeden karşılanmalıdır.
- Bölgedeki cenazeler örnek alınmadan, tespit edilmeden toplu olarak defnedilmektedir. Bu durum ileride ciddi hak kayıplarına neden olacaktır.
- Deprem bölgelerinde kadın sağlığı ile ilgili ciddi sorunlar bulunmaktadır.
- Deprem bölgesinde kimsesiz kalan çocuklar için psikososyal destek gerekmektedir.

(10.2.2023)

AFETLERDE ÇOCUK VE GENÇLERİN YAŞAM ALANI OKULLAR İÇİN YAPILMASI GEREKENLER

Yaşanan travmatik olaydan sonra hayata devam edebilmenin ve travmanın etkilerini en aza indirmenin yolu; günlük yaşama dönmek, belirli bir düzene sahip olmak ve "şimdi ve burada artık güvendesin" yaşantısını sürdürmektir. Okul çağı çocukları ve gençler için günlerinin çoğunluğunu geçirdikleri ortam, okuldur. Okul, sadece akademik bilgilerin sunulduğu bir yer olmasının ötesinde çocukların ve gençlerin yaşıtlarıyla sosyalleşebildikleri, yaratıcı etkinliklerde bulunabildikleri, bireysel ve toplumsal değerleri öğrendikleri ve çocuğun hayatına bir güven ve düzen sağlayan sistemdir. Bu sistem içerisinde öğretmenler ve rehber öğretmenler, çocukların yaşadıkları zorlukların üstesinden gelmesinde profesyonel bir biçimde yardımcı olacaklardır.

Deprem bölgesi dışındaki illerde okulların bir an önce açılması gereklidir. Ek uzatma yapılmadan okullar açılmalıdır. "Düzensizlik" ve "belirsizlik" insan yaşamındaki en büyük anksiyete kaynağıdır. Her gün televizyon ekranlarında deprem görüntülerine şahit olan ve evdeki erişkinlerden deprem konuşmalarını dinleyen çocukların ve gençlerin bir an önce okul ortamına dönmesi gereklidir. Müfredatın afetlerden korunma, ilk yardım ve yardımlaşma, sivil savunma temelli içerikle zenginleştirilmesi gerekirken; müfredat, çocuklara ve gençlere koruyucu eğitim de sağlamalıdır. Okulların kapalı olduğu sürede öğretmenler, çocuk ve gençleri travmanın etkilerinden korumaya dönük çevrimiçi seminerler düzenlemeli; bu konudaki hazırlıklarını artırılmalıdır. Çocuklar ve gençler, 6 Şubat 2023'ten beri depremden doğrudan ve dolaylı olarak etkilenmiştir. Çocuklar, deprem sonucu ruhsal örselenmelerini okul ortamında öğretmenleri ve arkadaşları ile bir araya gelerek duygusal ve bilişsel olarak işlemlemelidir.

Okul, çocukların ve gençlerin hayatında "sabit" bir unsurdur. Pek çok şeyin yıkıldığı ortamlarda/koşullarda dahi "sabit" bir unsur olarak okulun varlığı, çocukların hayatını yeniden düzenleyecektir. Temel güven hissi sabit öğelere bağlanma ile gerçekleşir bu nedenle aile ortamından sonra ikincil önemli güven sistemi okullardır. Okul düzeni içerisinde çocukların ve gençlerin hayatlarına bir düzen getirilmesi oldukça önemlidir. Pandemi döneminde uzun süreli kapalı okul ve uzaktan eğitimin olumsuz psikolojik etkilerini çocuklar yeni atlatırken, benzer kapanmalar kabul edilemez. Dolayısıyla afet bölgesi dışındaki okullar, çocuk ve gençlerin ruh sağlığı açısından ilan edilen tarihte, 20 Şubat 2023'te açılmalıdır.

Deprem bölgesinde ise pek çok kayba uğrayan çocuklar ve gençler için öncelikle güvenlik, barınma ve diğer fiziki ihtiyaçlar sağlandıktan sonra okul sisteminin devamlılığı, travmanın etkisini hafifletmek için çok önemlidir. Ayrıca afet sonrası psikososyal desteğin etkili biçimde sunulması için kurulacak çadır-baraka-prefrabrik okul sistemleri, çocuklar ve gençler için gereklidir. Öğretmenler, rehberlik öğretmenleri ve psikologlar ile çocuklara grup içerisinde ruhsal sağaltım sağlayıcı oyunlar, yaratıcı etkinlikler sunulabilir. Ortak acıları olan çocukların ve gençlerin yalnız olmadıkları ve çaresiz olmadıkları mesajı bu şekilde aktarılabilir. Okula gelip gitme ile günlük bir düzen oluşturarak yaşamın devam ettiği mesajı iletilir. Okullar, ayrıca ihtiyaç belirlenmesi, diğer koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulması ve çocuk ihmal/istismarlarının engellenmesi için aracıdır. Ayrıca enkazların bulunduğu bölgede erişkinlerin çocuklara psikolojik olarak ilgi ve destek sunamayacakları açıktır. Okullar, böyle durumlarda depremzede çocukların ve gençlerin ruhsal açıdan daha fazla örselenmelerini engellerken, onlara güvenli ve sabit bir alan sağlar. Bu nedenle afet bölgelerinde ilk haftalardan sonra psikososyal destek kapsamında okul sisteminin aktifleştirilmesi önemlidir. Ayrıca okulların açılmasıyla çocukların ve gençlerin beslenme, rutin sağlık kontrolleri ve aşılama gibi ihtiyaçlarının organizasyonu ve karşılanması da kolaylaşır. Bütün bu nedenlerle deprem bölgesinde temel ihtiyaçların karşılanmasını takiben ve rehabilitasyon hizmetleri başlar başlamaz eğitimin de kaldığı yerden devam etmesi için gerekli hazırlıklar yapılmalıdır. Depremzede çocukların ve gençlerin uzun süre okulsuz kalmaması çok önemlidir. Çocukların ve gençlerin okulda kullanacakları temel malzemeler (çalışma masası, okul çantası, kalem defter, okuma kitapları, boyama, resim, müzik malzemeleri, oyuncak vb.) temin edilmeli, bölgedeki öğretmenlerin de depremzede olduğu gerçeği unutulmayarak bu bölgeye ek öğretmen ve sosyal destek personelleri görevlendirilmelidir. Hâlihazırda pek çok ataması yapılmayan öğretmenin atanmasıyla bu ihtiyaç karşılanabilir.

Okullar, çocukların ve gençlerin canlı, güvenli, gelişim ve yaşam alanıdır. Deprem tecrübesinin olumsuz etkilerinden çocuklarımızı okul ortamında koruyalım.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.2.2023)

TTB DEPREM KOORDİNASYON MERKEZİ HATAY'DA ÇALIŞMALARINI SÜRDÜRÜYOR



6 Şubat 2023 depremlerinin ardından hızla bölgeye giden Türk Tabipleri Birliği (TTB) heyeti, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve TTB Halk Sağlığı Kolu, tabip odalarının üyeleri ve sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte Hatay'da koordinasyon merkezi kurmuştu.

Deprem bölgesinde yaşanan organizasyon sorunlarını gidermek, sağlık emek-meslek örgütlerinin yereldeki çalışmalarını koordine etmek ve koruyucu sağlık hizmetlerini yürütmek amacıyla kurulan koordinasyon merkezi, 11 Şubat 2023 tarihi itibariyle poliklinik hizmetlerine de başladı. Konteynır kent hazırlıklarını yürüten koordinasyon merkezi, mahalle ve köylere de ulaşarak sağlık hizmeti sunumunda sorun yaşayan bölgelerin sağlık hizmeti ihtiyacını karşılarken, aynı zamanda bölgeye kurulması gündemde olan sahra hastanesinin tıbbi planlamasına meslek örgütleri koordinasyonuyla katkı sunuyor.

Hatay'da birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunumunda yaşanan sorunlar ve bunların çözüm yolları için değerlendirmelerde bulunan merkezin bölgede ortaya çıkması muhtemel halk sağlığı sorunların çözümüne katkı sunması planlanıyor.

(11.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 8: DEPREM SONRASI ORTAYA ÇIKAN BULAŞICI HASTALIKLAR HAKKINDA

Depremin ilk günlerinde en önemli ölüm ve hastalık nedenleri travmalardır. Ancak yaşanan afetin oluşturduğu, barınma, beslenme, hijyen ve sanitasyon sorunları, sağlıklı içme suyu elde edememesi ve sağlık hizmetine ulaşamaması gibi durumlar, bulaşıcı hastalık salgınları için zemin hazırlar. Elektrik, su, kanalizasyon gibi alt yapının zarar görmesi özellikle su ve besin kaynaklı hastalıkların ortaya çıkma riskini artırmaktadır.

Ayrıca deprem sonrası kalabalık yaşamın sürdürüldüğü geçici yerleşim yerlerinde bulaşıcı hastalık riski yüksektir ve ciddi salgınlar görülebilir. 6 Şubat 2023 depremi düşünüldüğünde ve mevsimin soğuk oluşu, barınma ve beslenme koşulları, temel sağlık hizmetlerindeki olası aksamalar bir arada değerlendirildiğinde akut solunum yolu enfeksiyonları (Influenza, SARS CoV-2, streptokok enfeksiyonları vb.), kızamık, temas ile bulaşan hastalıklar (Uyuz, bit, mantar vb.) ve ishalli hastalıkların görülme olasılığı yüksektir.

Bunlarla birlikte yaşadığımız depremin şiddeti, etkilediği alanın büyüklüğü ve birinci basamak sağlık hizmetlerindeki (bağışıklama, ana-çocuk sağlığı hizmetleri, çevre sağlığı çalışmalarında) aksamalar ile bulaşıcı hastalıklara yönelik çalışmaların duraklaması, enfeksiyon hastalıklarının görülme sıklığını, şiddetini ve salgınların görülme riskini arttırmaktadır.

Deprem Sonrası Bulaşıcı Hastalık Çıkmaması İçin:

Afetin olduğu bölgede sık ve/veya endemik görülen bir enfeksiyon hastalığı varsa dikkat edilmelidir. Çünkü afet koşullarının neden olacağı bu hastalık sayısında artış ve salgın beklenebilir.

Özellikle çocuklarda rutin bağışıklama programlarındaki aksama, aşı ile korunulabilen hastalıkları ortaya çıkabilir. Örneğin, düşük bağışıklık oranı, yetersiz beslenme, kalabalık yaşam ortamı kızamığın hızla yayılmasına yol açar. Kızamık, zatürree gibi komplikasyonlarla çocuklar için hayati tehlike oluşturmaktadır. Önceki olağan dışı durumlardan edindiğimiz olumsuz deneyimler, özellikle kalabalık yaşam koşullarının olduğu geçici yerleşim yerlerinde, kızamığın ölümcül olabileceğini ve salgınlara yol açabileceğini göstermiştir.

Kızamığa karşı aşılama yerinden olmuşların toplu yaşama geçmesiyle birlikte, soğuk zincir malzemeleri, aşı ve uygulayıcı personel sağlanır sağlanmaz başlatılmalıdır. Bu topluluklarda yaşayanların olağandışı durumlar öncesi yüksek bir aşılanma düzeyine sahip olmaları bu önceliği değiştirmez.

Pandeminin ve mevsimsel koşullar nedeniyle akut solunum yolu enfeksiyon etkenlerinin ortamda yaygın bulunması; beslenme/barınma sorunları, yaşanan afet kaynaklı sağlık ve tedavi hizmetlerine erişimin kısıtlanması ile birleştiğinde solunum yolu enfeksiyonlarının sıklığının ve şiddetinin artması beklenmektedir.

Mevsimsel grip aşısı yaptırmamış gebelere ve 65 yaş üstüne ve grip için yatkınlığı olanlara 1 doz grip aşısı yapılmalıdır.

Yenidoğan tetanosunun gelişmemesi için 15-49 yaşları arasındaki tüm kadınlar rutin doğum öncesi bakımın bir parçası olarak tetanosa karşı aşılanmalıdır.

Tüberküloz hastalarının düzenli izleminin ve ilaç kullanımının kesintiye uğraması, hastaların sağaltılamaması dirençli olgulara yol açabilir.

Kalp hastalığı, diyabet, kronik akciğer hastalıkları gibi kronik hastalıkların sağaltımındaki düzensizlik veya kesilmeler, bu hastalarda enfeksiyon hastalıklarının daha kolay ortaya çıkmasına ve ciddi komplikasyonlar oluşturmasına neden olabilir.

Su ve gıda sanitasyonundaki yetersizlikler, uygun tuvalet, çöp ve atık alanlarının bulunmayışı ishalli hastalıkların görülme sıklığını arttırabilir. Özellikle ilerleyen dönemde havaların ısınmasıyla birlikte bu risk ve bağlantılı sağlık sorunları daha da önem kazanacaktır.

İshalli hastalıklarda sıvı alımının sağlanması için önlemler alınmalı, ailelere bilgi verilmeli ve dehidratasyon belirtileri görülürse su ve tuz kaybı için ORS paketleri dağıtılmalı ya da ailelere hazırlanmasıyla ilgili bilgi verilmelidir.

Hava şartları nedeniyle şu an için düşük bir olasılık gibi görünse de ileride vektör kontrolü çalışmalarındaki aksamalar sıtmanın endemik olduğu bölgelerde sıtma olgularının artışıyla sonuçlanabilir.

Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü İçin Temel Önerilerimiz:

Uygun geçici barınma koşullarının sağlanması

Uygun beslenme koşullarının oluşturulması

Temel sağlık hizmetlerinin verilebileceği uygun birinci basamak sağlık birimlerinin kurulması,

Rutin bağışıklama hizmetlerine başlanması

Gebe, kadın ve kız çocuklarının acil üreme sağlığı hizmetlerine erişiminin sağlanması

Etkilenen kişi sayısı ve özelliklerinin saptanarak kayıt altına alınması bu kişilerin gereksinin duyduğu sağlık hizmetinin sunulması

Temiz ve güvenli su sağlanması, atıklar, çöpler, tuvaletler, hayvan ölülerinin uygun şekilde toplanması ve zararsız hale getirilmesi ile ilgili çevreye yönelik koruyucu sağlık hizmetlerini gerçekleştirebilmek için ilgili kurumlar ile iş birliği içinde çalışılması

Maske tedariki ve kullanımının önerilmesi

Dezenfektan temini ve dağıtımı

Bu temel önlemlerin yanında depremlerin ardından içme suyu sıkıntısı yaşanması kuvvetle muhtemeldir. Yurttaşların temek kişisel hijyenlerine dikkat etmesi ve el yıkama, bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkması ve yayılmasını önlemek açısından önemlidir.

Temiz su temini ile ilgili bilgi notu için tıklayın.

Halk sağlığını korumak için, uygun sanitasyon, atık bertarafı, gıda hijyeni ve böcek/kemirgen üremesini önleyici önlemlerin alınması gereklidir. Görevlilerin uyarı ve önerileri doğrultusunda hareket edin, belirlenmiş tuvalet ve atık alanlarını kullanın.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

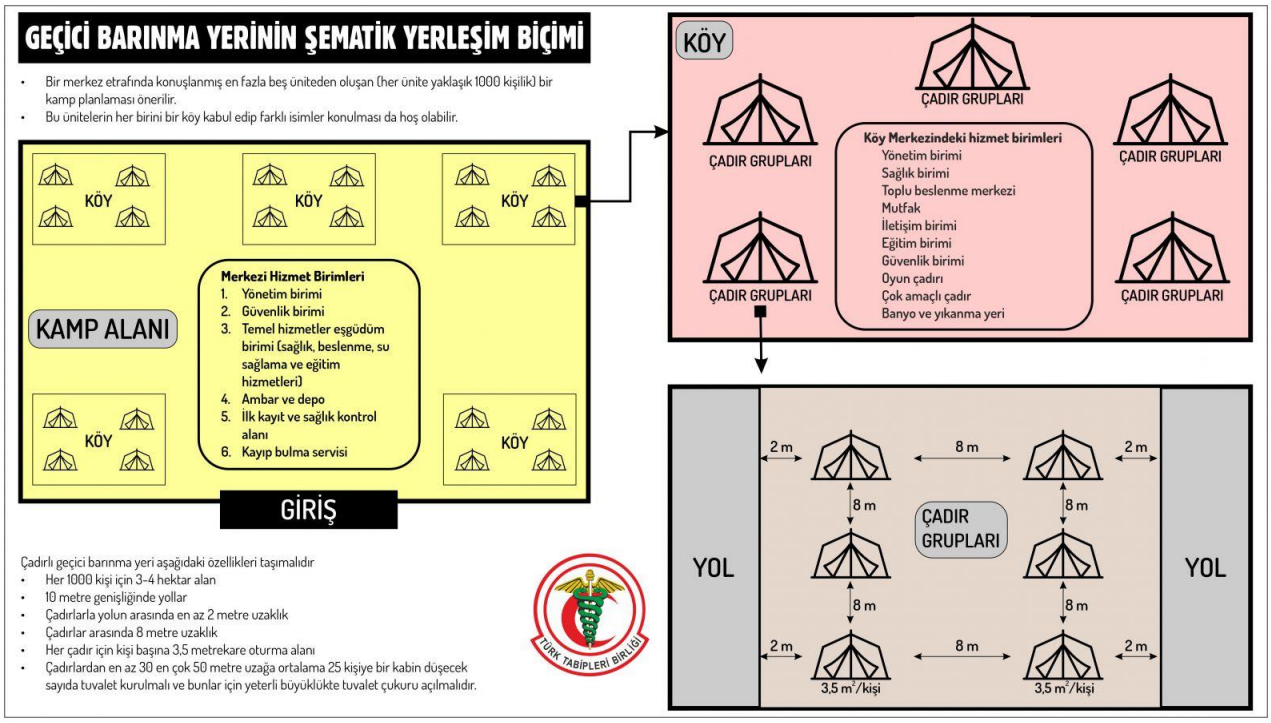
Kaynak:

TTB ODD Sağlık Hizmetleri Kitabı

https://www.paho.org/en/health-emergencies/earthquakes

(11.02.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 9: GEÇİCİ BARINMA YERLERİNİN ŞEMATİK YERLEŞİM BİÇİMİ



(11.2.2023)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İDARİ İZİN YAZISI: BÖLGEDEKİ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI DEPREMZEDEDİR, İŞGÜCÜ PLANLAMASI YENİDEN DÜZENLENMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede sağlık çalışanlarının idari izinleri ile ilgili olarak 11 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Afetlerden etkilenen illerdeki sağlık çalışanları ile krizin yönetilmesinin uygun bir yöntem olmadığının hatırlatıldığı yazıda; sağlık çalışanlarının yaşamını yitirdiği veya yaralandığına, yaralanmayanların çok sayıda yakınının kayıp ve yaralı olduğuna, bölgedeki sağlık kurumlarının zarar gördüğüne dikkat çekildi.

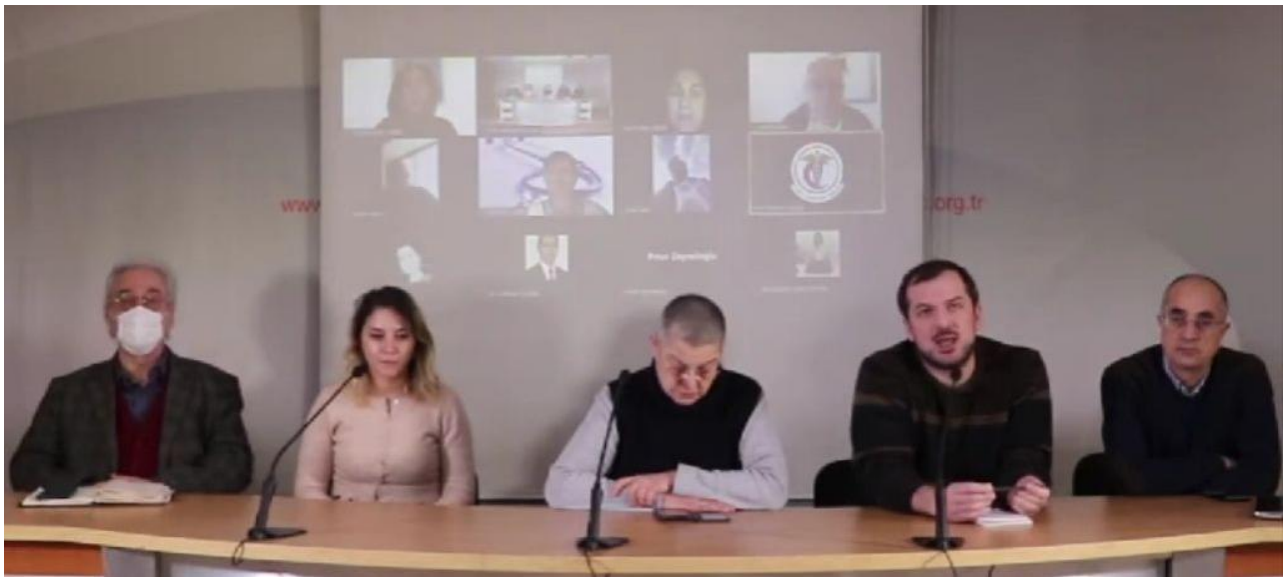
"Sadece birinci derece yakınları değil, sağlık çalışanlarının bizatihi kendileri depremzededir" denilen yazıda bölgedeki tüm sağlık çalışanlarına idari izin verilmesi ve işgücü planlamasının gönüllü sağlık çalışanları değerlendirilerek 3-4 günlük dönüşümlü çalıştırma ile yapılması istendi.

(11.2.2023)

Yazının Tamamı İçin;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/depremzede_idari_izin_yazisi.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #5: SAĞLIK BAKANLIĞI, DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖRGÜTLENMESİNDE TTB VE UZMANLIK DERNEKLERİ İLE KOORDİNE HAREKET ETMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin beşincisini 11 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleşen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, bölgedeki tüm sağlık çalışanlarının idari izinli sayılması gerektiğini belirterek bu konuda Sağlık Bakanlığı'na 11 Şubat 2023 tarihinde bir yazı ilettiklerini ifade etti. Korur Fincancı, bölgede depremden etkilenen sağlık çalışanlarıyla krizin yönetilmesinin uygun olmadığının altını çizerek buradaki sağlık çalışanlarının da depremzede olduğunu hatırlattı. Korur Fincancı, deprem bölgelerinde gönüllü sağlık çalışanlarına öncelik verilmesinin, dönüşümlü çalışmanın önünü açacağını da sözlerine ekledi.

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu üyelerinin ve uzmanlık derneklerinden temsilcilerinin katıldığı toplantıda, deprem bölgesinde yaşanan sorunlar ve bunların çözümüne yönelik atılacak adımlar konusunda bilgi verildi. UDEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Umut Akyol, uzmanlık derneklerinin deprem bölgesinde sağlık hizmet sunumundaki sorunları gidermek amacıyla yürüttüğü çalışmalar hakkında bilgi vererek konuşmasına başladı. Orta vadede ortaya çıkacak sağlık sorunlarından da bahseden Akyol, ileride ortaya çıkması muhtemel hastalıklarla ilgili şimdiden uzmanlık derneklerinin çalışma yaptığını söyledi. UDEK Genel Sekreteri Dr. Funda Barlık ise, bölgeye giden hekimlerin üç-dört gün dönüşümlü çalışmaları gerektiğini vurgulayarak bu konudaki koordinasyon eksikliğinin devam ettiğini belirtti. Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği üyesi Dr. Gökhan Özyiğit, deprem bölgesindeki radyoterapi hizmetleri hakkında bilgi vererek kanser tedavilerinin yarım kalmasının ileride neden olacağı sorunların altını çizdi. Özyiğit konuşmasında Hatay, Kahramanmaraş ve Şanlıurfa bölgelerinde radyoterapi hizmetlerinin durumunu değerlendirirken, bu konuda alınması gereken tedbirleri ilgili kurumlara ileteceklerini ifade etti. Daha sonra söz alan Çocuk Nefroloji Derneği Genel Sekreteri Dr. Önder Yavaşcan, deprem benzeri afetlerde ezilme sendromu ve su-mineral dengesizliğine bağlı olarak yaşanacak sağlık sorunlarının tedavi edilmesinde diyaliz hizmetlerinin önemini hatırlatarak bölgede bazı

yerlerde diyaliz hizmetlerinin başladığı bilgisini verdi. Yavaşcan, bu konudaki çalışmaların devam ettiğini de sözlerine ekledi.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan; Dr. Aydın Şirin Adıyaman'dan; Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz Gaziantep'ten; TTB ODSH Kolu'ndan Dr. Ercan Yavuz, Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Kronik hastalığı olanların tedavisine ara verilmeden devam edilmeli, mevsim koşulları göz önüne alındığında bu hastaların uzun süre dayanması mümkün değildir.
- Kronik hastalığı olanlar deprem bölgeleri dışına çıkarılarak tedavileri sürdürülmelidir.
- Enkaz kaldırma çalışmalarında ortaya çıkacak asbest, ileriki süreçte halk sağlığı sorunu haline gelebilir. Bu konuda önlemler alınmalıdır.
- Kent merkezlerinde çöp dağları oluşmaya başladı. Çöp sorununa en kısa zamanda çözüm üretilmelidir.
- Gönüllü hekimlerin bölgede çalışmaları bir an önce planlanmalı.
- Seyyar tuvalet, su tankı ve temizlik malzemelerinin sağlanmasına acilen ihtiyaç var.

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 10: UYUZ HASTALIĞININ ÖNLENMESİ

Gözle görülemeyen uyuz akarının insan derisinde tüneller açmasıyla seyreden uyuz hastalığına, afetlerde sık gözlemlenmektedir. Hastalığın bulaştığı kişilerle yakın temas veya kişisel eşyaların ortak kullanımı uyuz hastalığının bulaşmasını kolaylaştırırken, bu hastalığa karşı alınacak tedbirler önem kazanmaktadır.

Hastalıktan nasıl korunabiliriz:

- Kişisel hijyen ve ortam temizliğine dikkat edilmeli
- Hastalık şüphesi olan kişilerle temastan kaçınılmalı
- Vücut ile doğruda temas eden eşyalar ortak kullanılmamalı

Hastalığın belirtileri:

- Bir ile dört gün içinde genelde el parmak araları, koltuk altları, dirsekler ve kasıklarda görülen şiddetli gece kaşıntısı ile başlar ve bu noktalarda gri beyaz renkli tüneller gözlemlenir.

Tedavi:

Tedavi hekim tarafından düzenlenir.

Hasta ve aynı yaşam ortamını paylaşan kişiler aynı anda tedavi olmalıdır.

Vücuda temas eden giysi, çarşaf, havlu vb. yüksek sıcaklıkta yıkanır ve ütülenir veya eşyalar plastik poşetlerde en az 72 saat bekletilir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kaynak: https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/zoonotikvektorel-ekoparaziter/uyuz.html

(12.2.2023)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DOĞUM HİZMETLERİ UYARISI: ÖZELLİKLİ PLANLAMA, AŞI SEVKIYATI VE BİLGİLENDİRİCİ DUYURULAR YAPILMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesinde kadın ve çocuklara yönelik yürütülecek sağlık hizmetlerine ilişkin 11 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Deprem bölgelerinde sağlık kurumlarının çökmesi, iklim koşulları, gıda ve suya erişim sorunları nedeniyle erken doğumların, düşüklerin, anne ve bebek ölümlerinin yaşanabileceğine dikkat çekilen yazıda; özellikle Kahramanmaraş ve Hatay'daki doğum hizmetlerinde çok büyük sıkıntıların yaşandığı aktarıldı.

Yazıda doğum hizmetlerinin özellikli planlanması, acilen tetanos aşı sevkıyatı yapılması ve doğum için başvurulabilecek merkezlerin günlük olarak kamuoyuna duyurulması gerektiği belirtildi.

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/deprem_yazi_kadin_cocuk.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #6: DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İHTİYAÇLARI, ZAMAN KAYBETMEKSİZİN KARŞILANMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin altıncısını 12 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleşen toplantının açılışında TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, TTB ve tabip odalarının tüm olanaklarla hekimlerin, sağlık çalışanlarının ve yakınlarının ihtiyaçlarının karşılanması için gayret gösterdiklerini; özellikle Ankara, İzmir, İstanbul ve Adana tabip odalarının bu konuda çalışmalar yaptığını aktardı. Mersin Tabip Odası'nda hekimler ve yakınlarının barınma ihtiyaçlarına ilişkin beş kişilik komisyon oluşturulduğunu dile getiren Bahadır, hekim ve yakınlarının taleplerinin karşılandığını sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ise, depremzede hekimlerin öncelikli olarak idari izinli sayılmaları, çalışmaya devam etmek isteyenlerin görevlendirilmesi amacıyla Sağlık Bakanlığı'na iletilen uyarılar neticesinde bakanlığın, 12 Şubat 2023'te TTB'den gönüllü hekim listesini istediği bilgisini paylaştı. Korur Fincancı, "Bakanlığa ulaşma çabalarımız bugün karşılık buldu. Sağlık Bakanlığı'nın elinde tüm sağlık kurumlarının gereksinimlere dair bilgilerin var olması gerekir ancak organizasyonsuzluk had safhada, örneğin birinci basamak sağlık hizmetlerinde çok ciddi sorunlar olmasına rağmen meslektaşlarımız halen devlet hastanesi acillerinde görevlendiriliyor ve hasta bekliyorlar" ifadelerini kullandı. İşgücü planlamasında akılcı bir görevlendirmeye ihtiyaç duyulduğunun altını çizen Korur Fincancı, güncel bilgileri de bakanlıkla paylaşmaya devam edeceklerini kaydetti. Bölgede koruyucu sağlık hizmetlerine ihtiyaç olduğunu da sözlerine ekleyen Korur Fincancı, aşılamalarının bir an önce başlaması gerektiğini, çocukluk çağı aşılarının aksaması halinde çocukluk hastalıklarının ileride ciddi bir sorun olacağını, buradaki ihtiyacı da karşılayacak bir görevlendirmenin önemine vurgu yaptı. Korur Fincancı konuşmasında konaklama olanağı yaratmak amacıyla üniversite yurtlarının boşaltılarak okulların kapatılmasının barındırdığı risklere de değinerek okul ve yurt ortamlarının aynı zamanda sosyal iyilik halini sağlayan rehabilitasyon alanları olduğunu ifade etti.

Toplantıda söz alan TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ise deprem bölgesindeki göçmen düşmanlığı ve ırkçılığın yükselmesine dikkat çekerek kamu erki tarafından görmezden gelinen nefret söyleminin, ciddi insan hakkı ihlallerine neden olduğunu belirtti. Toplantıda İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Süleyman Kaynak da söz alarak deprem bölgelerine sağlık hizmeti sunumunda İzmir Tabip Odası'nın oluşturduğu iç organizasyon ve görev paylaşımları hakkında bilgi verdi.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten Adana'dan; TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan; Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz ile önceki dönem tabip odası başkanı Ayşegül Ateş Gaziantep'ten bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Deprem bölgesinde kadın doğum uzmanı ve diş hekimlerine ihtiyaç bulunmaktadır.
- Yurttaşların ve sağlık emekçilerinin ısınma, barınma ve temizlik ile ilgili ihtiyaçları hâlâ çözülebilmiş değildir.
- İlaç ve tıbbi malzeme eksikliği devam etmektedir.
- Bazı deprem bölgelerinde ishal vakaları görülmeye başlanmıştır.
- Deprem bölgelerinin kırsal alanlarında canlı hayvanların ihtiyaçlarının da ciddi bir şekilde ele alınması gerekiyor.
- Deprem bölgelerinde ısınma için kullanılan odun vb. gibi malzemeler sağlık sorunlarına neden olacaktır. Bunun çözümü için konteyner ya da prefabrik alanlara ihtiyaç vardır.

UZAKTAN TIP EĞİTİMİ SAĞLIK HİZMETLERİNİN GELECEĞİNİ OLUMSUZ ETKİLER

Kahramanmaraş merkezli ve 10 ilde büyük hasara neden olan depremlerin ardından Yükseköğretim Kurulu, depremzedelerin Kredi ve Yurtlar Kurumu (KYK) yurtlarına yerleştirileceği gerekçesiyle üniversitelerde uzaktan eğitime geçileceğini duyurdu.

Pandemi döneminde iki yıl yaşadığımız uzaktan eğitim deneyimi tıp eğitiminde büyük sorunlara yol açmıştır. Depremzede yurttaşlarımızın öncelikle kamunun misafirhanelerine, öğretmenevlerine, diğer kentlerdeki oteller ve tatil köylerine yerleştirilmesi düşünülmelidir.

Eğitime makul bir süre (iki hafta-bir ay gibi) ara verilmesi, sınavların ertelenmesi uygun olabilir. Ancak eğitime ara verilen dönemde de yurtların boşaltılmaması, depremden etkilenen öğrencilerin barınma, beslenme ve psikososyal destek gereksinimlerinin karşılanması gerekir. Barınma sorunu bulunan, aileleri ve yakınlarını kaybeden öğrenci ve öğretim üyelerinin uzaktan eğitimi sağlayacak altyapıyı ve ortamı yaratmaları da mümkün görünmemektedir.

Öğrencilerin deprem bölgelerinden ve ortamından bir an önce çıkarak yaşadıkları illerin dışında okudukları üniversitelere dönmeleri, arkadaşlarıyla dayanışmaları onların fiziksel ve ruhsal sağlıkları için de çok önemlidir.

Deprem bölgesindeki üniversitelerin öğrencileri depremden zarar görmemiş üniversitelere misafir öğrenci olarak alınıp bahar dönemi eğitimine buralarda devam edebilirler.

Tüm Türkiye'ye yönelik kararlar almadan depremden etkilenen öğrencilere dönem izni, kayıt dondurma hakkı gibi çözümler üretilebilir.

Tıp eğitimi başta olma üzere sağlık bilimleri eğitiminin uzaktan yapılması onarılmaz hatalara, eksikliklere ve gelecekte nitelikli bir sağlık hizmeti sunumuna da engel olacaktır. Türk Tabipleri Birliği olarak YÖK'ün bu karardan bir an önce dönmesini ve yüz yüze eğitimden vazgeçilmemesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Kolu

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU - 11: ENKAZ KALDIRMA ÇALIŞMALARINDA ASBEST MARUZİYETİNİN ÖNLENMESİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) deprem bölgesinde yaşanan ve yaşanacak sağlık sorunlarına dair bilgi paylaşımlarına devam etmekte, alınacak önlemlerle ilgili kamu erkini uyarmaktadır. Arama-kurtarma ve enkaz kaldırma çalışmalarında havada uçuşan asbest, bölgedeki yurttaşlarımız için ciddi bir sağlık sorunu olabilecek tehlikeleri barındırmaktadır. Enkaz kaldırma çalışmalarında ortaya çıkan kanserojen lif, asbest ve toksik tozlar, ilerleyen yıllarda kanser başta olmak üzere ciddi hastalıklara neden olabilir.

Bunun önüne geçmek için:

- Enkazlar profesyonel ekiplerce kaldırılmalıdır. İş makinelerinin çalıştırılma şekli etrafa asbest yayılmasını azaltabilecektir.

- Enkaz kaldırma çalışmalarında sulama yapılması kaldırılan tozun etkisini azaltacaktır. Bu nedenle enkaz çalışmalarına sulama eşlik etmelidir.
- Kaldırılan enkazın döküleceği yerler doğru ve merkezi bir planlama ile belirlenmelidir, rastgele hafriyat dökülmesi engellenmelidir.
- Enkaz kaldırma çalışmasına katılanların "FFP2" veya "FFP3" tipi maske kullanması, sağlık açısından bir zorunluluktur. Bu bağlamda bu tür maskelerin bölgeye ulaştırılması önemlidir.
- Pandemi döneminde yaygın kullanıma giren basit cerrahi maskeler bu maddelere karşı koruyucu değildir

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.2.2023)

TTB DEPREM BÜLTENİ #7: BULAŞICI HASTALIKLAR AÇISINDAN EN RİSKLİ DÖNEMDEYİZ, ÖNLEMLER BİR AN ÖNCE ALINMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin yedincisini 13 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit düzenlenen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının deprem bölgesinde yürüttüğü çalışmaları hatırlatarak Adana Tabip Odası'nın lojistik merkez olarak bölgede görev aldığını, İstanbul, Ankara ve İzmir tabip odalarının ise görev paylaşımı yaparak bölgedeki illerin gereksinimlerini karşılamaya çalıştığını belirtti. Korur Fincancı, deprem sonrası eğitime ara verilmesinin, her kriz döneminde ilk vazgeçilenin eğitim olduğu

gerçeğini bir kez daha gösterdiğini kaydetti. Ardından TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK) tarafından hazırlanan basın açıklamasını TÖK Merkez Yürütme Kurulu üyesi Helin Çakır okudu.

Toplantıda bulaşıcı hastalıklarla ilgili bilgi paylaşan TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Gamze Varol, deprem bölgelerinde bulaşıcı hastalıklar açısından en riskli döneme girildiğini kaydederken şimdiye dek alınan önlemlerin yetersiz olduğunun altını çizdi. Konuşmasında bölgenin özgül durumuna da değinen Varol, barınma ve beslenme koşullarıyla birlikte düşünüldüğünde bağışıklama hizmetlerinin aksamasının özellikle beş yaş altı çocuklarda kızamık salgının ve çocuk zatürrelerinin ortaya çıkmasına neden olabileceğini kaydetti. Ortak yaşam alanlarının güvensiz olmasının solunum yolu enfeksiyonlarının görülme sıklığını artıracağını vurgulayan Varol, konuşmasında tıp eğitimine de değinerek tıp ve sağlık eğitimi öğrencilerinin sosyal anlamda iyileşmesi için eğitimin yüz yüze sürdürülmesinin önemini vurguladı.

Varol'dan sonra söz alan TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ahmet Soysal ise bölgede herhangi bir temel çevre sağlığı hizmeti verilmediğini, güvenli içme suyu dağıtımının şimdiye dek sağlanmış olması gerektiğini belirtirken, içme ve kullanma suyu dağıtımının bir an önce gerçekleştirilmesi gerektiğini vurguladı. Soysal, afet bölgesinde yurttaşların tuvalet ve banyo ihtiyaçlarını karşılayamadığını, bunun salgın hastalık tehdidini artırdığını söyledi. Bölgeye iletilen yardımların dağıtımındaki organizasyon eksikliklerine de değinen Soysal, bu yardımların çöpe dönüştüğünü kaydederken; nitelikli gıdanın bölgeye sevkindeki en önemli engelin bölgedeki elektrik kesintileri olduğunu, elektrik sorununun da bir an önce çözülmesi gerektiğini belirtti. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Mehmet Sıddık Akın da bültende söz aldı. Akın, bölgede çalışma yürüten belediye ve sağlık emekçilerinin depremzede olduğuna değinerek bölgede bulaşıcı hastalıkları önlemek için sağlık emekçilerinin koruyucu sağlık hizmetlerinin sunuma yönelik yürüttükleri çalışmaları sıraladı. Bültene depremzede hekimlerden Dr. Şefik Zan ve Dr. İsmail Bulca da katılarak deprem anı ve sonrasına ilişkin deneyimlerini paylaştı. Zan, Hatay'da deprem sonrası kamu erkinin sorumluluklarını yerine getirmediğini belirterek, Hatay'da binlerce yurttaşın hâlâ enkaz altında olduğunu vurguladı. Bulca ise yaşanan afetin büyük acılar doğurduğunu, bunun sadece fiziki değil aynı zamanda psikolojik bir yıkım olduğunun altını çizdi.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Berivan Tunca Yıldırım Hatay'dan; Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz Gazantep'ten; Dr. Sera Şimşek ve Dr. Mehmet Şerif Demir Adıyaman'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Deprem bölgelerinde barınma, ısınma, temizlik, elektrik ve su sorunu çözülememiştir.
- Yaşanan eksiklikler, bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkmasının koşullarını oluşturmaktadır.
- Bölgeye kurulan çadır kentler çok küçük ve birbiriyle bağlantısız.
- Aşılamalar bir an önce planlanmalıdır.
- Bölgede kronik hastalıklar takip edilmelidir.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEMODİYALİZ HASTALARI İÇİN YAZI: TEDAVİLER, DEPREM BÖLGESİNE YAKIN İLLERDE DEVAM ETMELİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesindeki hemodiyaliz hastalarının en yakın illere nakillerinin yapılması ve tedavilerinin bu illerde sürdürülmesi konusundaki uyarısını 13 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı ile iletti.

Diyaliz merkezlerinin deprem koşullarında güvenli olmadığı, var olan merkezlerin de ihtiyaca yanıt verecek kapasiteden yoksun olduğu hatırlatılan yazıda, hemodiyaliz hastalarının ve kronik hastalıkları olan yurttaşların tedavilerinin en yakın illerde sürdürülmesi gerektiğine dikkat çekildi.

(14.2.2023)

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230213_0007.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #8: ENKAZ KALDIRMA FAALİYETLERİNDE ORTAYA ÇIKAN ASBEST, CİDDİ SAĞLIK SORUNLARINA NEDEN OLACAKTIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin sekizincisini 14 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleşen toplantının açılışında TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının deprem bölgesinden ilettiği raporlarla ilgili bir sunum yaparak bölgedeki

güncel sorunları ve bu sorunların çözüm önerilerini paylaştı. Adıyaman, Hatay ve Gaziantep illerine dair raporlar hakkında bilgi sunan Korur Fincancı, yurttaşların ve sağlık emekçilerinin bölgedeki ihtiyaçlarını sıralarken, sağlık sunumundaki eksikliklere dikkat çekti. Ardından söz alan TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç, deprem bölgesindeki insan hakları ihlallerine dikkate çekerek göçmen düşmanlığının yükselmesinin ciddi hak ihlalleri doğuracağını ileri sürdü. Karakoç ayrıca arama-kurtarma faaliyetlerinin sonlanmasıyla başlayan enkaz kaldırma çalışmalarının da hak ihlallerine neden olabileceğini belirtti.

Bültene katılan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Yönetim Kurulu üyeleri Mehmet Sıddık Akın ve Eylem Kaya Eroğlu ise SES deprem inceleme heyetinin hazırladığı raporun içeriğine dair bilgilendirme yaptı. Kaya Eroğlu, deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin tükenme noktasına geldiğini belirterek dönüşümlü çalışma koşullarının bir an önce oluşturulması gerektiğinin altını çizdi. Bölgede Rota virüsünün görüldüğüne dair kendilerine bilgiler geldiğini aktaran Kaya Eroğlu, kamu erkinin sorunların giderilmesinde sağlık emek-meslek örgütleriyle iş birliği içinde olmasının önemini vurguladı. Önceki dönem Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gül Bakır ise deprem bölgesinde kadın ve çocukların sağlık sorunlarına işaret ederek sivil toplum kuruluşlarının bölgede çocuklarla ilgili kapsamlı çalışmalar yürüttüğünü, ancak bu konuda kamu erkinin sorumluluğunu henüz yerine getirmediğini kaydetti. Enkaz kaldırma çalışmaları sırasında ortaya çıkan asbestin ciddi sağlık sorunlarına neden olacağını söyleyen Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Sıtkı Kesedar ise enkaz kaldırma sürecinde maske, eldiven, başlık ve kulaklık gibi kişisel önlemlerin alınmasının önemine değindi.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara, Kahramanmaraş'tan; TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Birinci basamak sağlık hizmetleriyle ilgili bakanlık bir an önce adımlarını atmalıdır.
- Deprem bölgesinde insan hakları ihlalleri gözlemlenmektedir.
- Çocukluk çağı aşıları ile difteri, tetanos ve kuduz aşıları bir an önce planlanarak yapılmalıdır.
- İshal ve üst solunum yolları enfeksiyonunda artış gözlemlenmektedir.
- Asbeste karşı henüz hiçbir önlem alınmamıştır. Asbest, yurttaşların ve sağlık emekçilerinin sağlığını ciddi bir tehdittir.
- Bakanlık bölgenin maske ihtiyacını gecikmeksizin karşılamalıdır.
- Kurulan çadırların bir kısmı mevsime uygun değildir.

"TTB 10-13 ŞUBAT 2023 HATAY HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "10-13 Şubat 2023 Hatay Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Antakya'nın coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda ilçenin tüm mahallelerindeki su, gıda, barınma, ısınma, tuvalet, banyo, altyapı gibi temel gereksinimlerdeki sorunlar sıralandı.

"Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri, sahra hastaneleri, gönüllü sunulan hizmetler, sevk işlemleri ile defin hizmetlerine ilişkin ayrıntılı bilgilere yer verildi. Aynı başlık altında sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri de sıralandı.

Öncelikli sorunlara ve yapılması gerekenlere ayrı bir başlık altında yer verilirken; rapor, mevcut bilgiler ışığında TTB'ye öneriler ile son buldu.

(14.2.2014)

"TTB 10-13 Şubat 2023 Hatay Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_10-13subat_on_degerlendirme_raporu_sonsonson.pdf

"TTB 10-13 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "10-13 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Adıyaman Merkez, Gölbaşı ve Besni'nin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda ilçenin tüm mahallelerindeki su, gıda, barınma, ısınma, tuvalet, banyo, altyapı gibi temel gereksinimlerdeki sorunlar sıralandı.

"Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri, sahra hastaneleri, gönüllü sunulan hizmetler, sevk işlemleri ile defin hizmetlerine ilişkin ayrıntılı bilgilere yer verildi. Aynı başlık altında sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri de sıralandı.

Öncelikli sorunlara ve yapılması gerekenlere ayrı bir başlık altında yer verilirken; rapor, mevcut bilgiler ışığında TTB'ye öneriler ile son buldu.

(14.2.2023)

"TTB 10-13 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/adiyaman_10-13subat_on_degerlendirme_raporu_son.pdf

TTB'DEN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGELERİNDEKİ YURTTAŞLARIN SAĞLIĞI İÇİN ASBEST MARUZİYETİNE KARŞI ÖNLEMLER ZAMAN GEÇİRMEKSİZİN ALINMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgelerinde arama-kurtarma ve enkaz kaldırma çalışmalarında havada uçuşan asbestin neden olacağı sağlık sorunlarıyla ilgili uyarı ve önerilerini içeren yazıyı, 14 Şubat 2023 günü Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na iletti.

Yazıda önlem alınmadığı takdirde asbestin ilerleyen yıllarda kanser başta olmak üzere ciddi hastalıklara neden olabileceği hatırlatılırken, bu konuda alınacak önlemler şöyle sıralandı:

- Enkazlar profesyonel ekiplerce kaldırılmalıdır. İş makinelerinin çalıştırılma şekli etrafa asbest yayılmasını azaltabilecektir.
- Uygunsuz ve aşırı toz çıkmasına yol açacak biçimde yapılan enkaz kaldırma çalışmaları engellenmelidir.
- Enkaz kaldırma çalışmalarında sulama yapılması kaldırılan tozun etkisini azaltacaktır. Bu nedenle enkaz çalışmalarına sulama eşlik etmelidir.
- Kaldırılan enkazın dökületeceği yerler doğru ve merkezi bir planlama ile belirlenmeli, rastgele hafriyat dökülmesi engellenmelidir.
- Enkaz kaldırma çalışmasına katılanların "FFP2" veya "FFP3" tipi yüksek koruyucu maske kullanması, sağlık açısından bir zorunluluktur. Bu bağlamda bu tür maskelerin bölgeye ulaştırılması gerekmektedir.
- Pandemi döneminde yaygın kullanıma giren basit cerrahi maskeler bu maddelere karşı koruyucu değildir.

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/tarama0005.pdf

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU, SES VE HALK İLE BİRLİKTE ÇÖP TOPLAMA ÇALIŞMASI YAPTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu; deprem bölgesinde toplumsal sağlığı korumak, bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkmasını önlemek ve psikososyal dayanışmayı örgütlemek amacıyla 15 Şubat 2022 günü Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) ve bölge halkının da katılımıyla çöp toplama çalışması yürüttü.

Koordinasyon üyeleri, çalışma öncesinde depremzedelerle ve gönüllüler ile bir araya gelerek çöp toplama çalışmalarının önemi ve amaçları hakkında bir bilgilendirme yaptı. Çalışma kapsamında bir çöp dökme alanı oluşturuldu ve alan dezenfekte edildi.

TTB olarak deprem bölgesindeki çöp yığınlarının temizlenmesi için gönüllü olarak çalışma yürüten demokratik kitle örgütlerinin, sivil toplum kuruluşlarının aktivistlerine de çöp toplama çalışmaları yürütmeleri çağrısı yapıyoruz.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI, YÖK VE MKÜ REKTÖRLÜĞÜ'NE YAZI: TIP FAKÜLTELERİNDEKİ DEPREMZEDE HEKİMLERİN KARŞILAŞTIĞI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İÇİN GEREKLİ GİRİŞİMLER YAPILMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede hekimlerin yaşadıkları sorunlara çözüm üretilmesi amacıyla 15 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanı Erol Özvar, Mustafa Kemal Üniversitesi (MKÜ) Rektörü Veysel Eren'e birer yazı yazdı.

Deprem nedeniyle Hatay'ın merkezi ile ilçelerindeki sağlık kuruluşlarının sağlık hizmeti sağlayamadığı belirtilen yazıda en az 31 hekimin hayatını kaybettiği ifade edildi. Çok sayıda hekimin ailesini, arkadaşlarını, evini kaybettiğine ve asistan hekimlerin birçok sorun ile karşı karşıya kaldığına dikkat çekilen yazıda depremin başından bu yana çözüm üretilemeyen sorunlar şöyle sıralandı:

- Depremzede hekimlere idari izin verilmesi ve deprem bölgesinde faaliyet gösteren hastanelere gönüllü hekimlerin görevlendirilmesi,
- Emziren annelerin izinli sayılması,
- Bebek ve küçük yaş grubu çocukları olan memur ebeynlerinden birinin idari izinli sayılması,
- Deprem bölgesinde yaşayan çocuklu ailelerin acilen kreş ihtiyacının karşılanması,
- Deprem bölgesinde çalışan tüm sağlık çalışanlarının gıda, su ve kıyafet gibi temel ihtiyaçlarının karşılanması,
- Deprem bölgesinde çalışan depremzede ve gönüllü hekimlerin barınma ve hijyen gereksinimlerinin acilen temin edilmesi,
- Hastane binalarında çalıştırılan sağlık emekçilerinin iş sağlığı ve güvenliğini sağlamak adına, bağımsız bir kuruluştan oluşan heyetin binaları incelenmesi ve bunların raporlaştırması,
- Depremzede asistan hekimlerinin ve ailelerinin eğitiminde, tayin ve geçiş hakkının tanınması.

TTB'nin depremin ilk gününden bu yana çözüm önerilerini Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere yetkili kurumlara ilettiğinin hatırlatıldığı yazıda tıp fakültelerinin karşılaştığı benzer sorunların çözümü için de gerekli girişimlerin yapılması istendi.

YÖK Başkanına Yazılan Yazı İçin,

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/yok_yazi_15022023.pdf

T.C. Sağlık Bakanlığı'na yazılar yazı için;

https://www.ttb.org.tr/505yjms

TTB DEPREM BÜLTENİ #9: GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI KURULURKEN KURALLARDAN TAVİZ VERİLMEMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin dokuzuncusu 15 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleşen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının deprem bölgesinden ilettiği raporlarla ilgili bir sunum yaptı. Adıyaman, Hatay ve Kahramanmaraş illerine dair sorunları ve çözüm önerilerini paylaşan Dr. Korur Fincancı, bölgedeki organizasyonun hâlâ çok yetersiz olduğunu kaydetti. Deprem bölgesine çok fazla yardım iletildiğini ancak buradaki koordinasyon eksikliği nedeniyle bunların ihtiyaç sahiplerine ulaştırılamadığını belirten Korur Fincancı, konuşmasında ayrıca depremzede hekimlerin bölgede karşılaştığı sorunlara da değindi. Ardından söz alan Dr. Ali Osman Karababa ise deprem bölgelerinde oluşturulan geçici yerleşim alanlarını, halk sağlığı açısından değerlendiren bir konuşma yaptı. Karababa, bu hususta yaşanan organizasyon eksikliklerine dikkat çekerek geçici yaşam alanları için alınacak önlemlerde geç kalındığını ifade etti. Bu alanlarda su, ısınma, temizlik ve güvenlik açısından ciddi sorunlar olduğunu belirten Karababa, ihtiyaçların karşılanmadığının altını çizdi. Yangın, yaralanma ve gürültüyü önleme açısından bölgede kurulacak çadırların belirli bir mesafede olması gerektiğini ileten Karababa, mesafe kurallarına uyularak tuvalet ve duş birimlerinin çadırların arasına kurulmasının önemine değinerek bölgedeki çöplerin de sistematik bir biçimde toplanması gerektiğini söyledi.

Dr. Sedat Abbasoğlu ise enkaz kaldırma faaliyetlerinde çevreye yayılan asbeste dikkat çekerek, TTB'nin uyarıları doğrultusunda önlemlerin alınmadığı takdirde yurttaşların ileride ciddi sağlık

sorunlarıyla karşılaşabileceğini belirtti. Dr. Gülgün Kıran da konuşmasında Ankara'da son dönemde kapatılan veya kapatılma sürecinde olan hastanelerin kullanıma açılarak deprem bölgesinden gelen yurttaşlara sağlık hizmeti sunması gerektiğini belirtti. Depremin ardından okulların kapatılma kararını eleştiren Kıran, okulların güvenli alanlar olduğunu söyleyerek buralarda depremzede çocukların iyileşme sürecinin hızlanacağını kaydetti. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli, Adıyaman, Hatay ve Gaziantep'te sağlık emekçilerinin faaliyetlerini iletirken, mobil hizmetlerle mahalle ve köylere ulaşabildiklerini belirtti.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten Kahramanmaraş, Adıyaman ve Hatay'dan bilgi aktarırken; Dr. Muhammet Mehtar Hatay'dan;.Dr. Sera Şimşek Adıyaman'dan güncel durum paylaşımında bulundu.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Barınma, ısınma ve gıda konusunda problemler devam etmektedir.
- Temiz suya erişim, birçok bölgede hâlâ sorunludur.
- Bölgede koordinasyon sorunu nedeniyle iletilen yardımlar, ihtiyaç sahiplerine ulaşmamaktadır.
- Çocukların fiziksel ve ruhsal sağlığında ciddi sorunlar yaşanmaktadır.
- İshal vakalarındaki artış eğilimi sürmektedir.
- Sağlık emekçileri hala hasarlı hastanelerde çalışmaktadır.
- Enkaz kaldırma çalışmalarında asbest maruziyetinin önlenmesi dikkate alınmamaktadır.
- Göçmenlere karşı sürdürülen düşmanlaştırıcı söylem ve eylemler, şiddet ortamının yaygınlaşmasıyla birlikte ciddi oranda kaygı vericidir.

"TTB 16 ŞUBAT 2023 KAHRAMANMARAŞ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "16 Şubat 2023 Kahramanmaraş Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Kahramanmaraş'ın coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda ilçenin tüm mahallelerindeki su, gıda, barınma, ısınma, tuvalet, banyo, altyapı gibi temel gereksinimlerdeki sorunlar sıralandı.

"Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri, sahra hastaneleri, gönüllü sunulan hizmetler, sevk işlemleri ile defin hizmetlerine ilişkin ayrıntılı bilgilere yer verildi. Aynı başlık altında sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri de sıralandı.

Öncelikli sorunlara ve yapılması gerekenlere ayrı bir başlık altında yer verilirken; rapor, mevcut bilgiler ışığında TTB'ye öneriler ile son buldu.

"TTB 16 Şubat 2023 Kahramanmaraş Hızlı Ön Değerlendirme Raporu"nun tamamı için

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/kahramanmaras_rapor_16022023son.pdf

"GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI 12-14 ŞUBAT 2023 GAZİANTEP HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın hazırladığı "12-14 Şubat 2023 Gaziantep Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Gaziantep'in Nurdağı ve İslâhiye ilçelerindeki gözlemlere yer veren 12 Şubat 2023 tarihli raporda; ilçelerdeki genel durum ile sağlık hizmetleri, sağlık kuruluşları ve sağlık çalışanları başlıklarında yaşanan sorunlar, gereksinimler ve riskler aktarıldı.

Tabip odasının 14 Şubat 2023 tarihli raporunda ise afet yönetimine, gönüllü yardımcılara ve kamuoyuna uyarılar ve öneriler sıralandı.

12 Şubat 2023 tarihli hızlı değerlendirme raporu için

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/gkto_12subat2023.pdf

14 Şubat 2023 tarihli hızlı değerlendirme raporu için

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/gkto_14subat2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #10: KADIN SAĞLIĞINA YÖNELİK KORUYUCU HİZMETLER GELİŞTİRİLMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 10'uncusunu 16 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının deprem bölgesinden ilettiği raporlarla ilgili bir sunum yaptı. Sunumunda "Kahramanmaraş Hızlı Değerlendirme Raporu"ndan bilgiler paylaşan Korur Fincancı, Kahramanmaraş'ta birinci basamak sağlık hizmetinde yaşanan sorunları dile getirirken tabip odalarının bölgede yürüttüğü çalışmaları sıraladı. Korur Fincancı deprem bölgesinde ısınma kaynağına erişimde yaşanan zorluklar nedeniyle tenekeler içinde tahta parçaları kullanılmasının karbonmonoksit zehirlenmelerine neden olduğunu kaydetti.

Bültende söz alan TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyesi Dr. Güleser Karakoç ise deprem bölgelerinde kadın sağlığı ile ilgili bir sunum yaptı. Bölgelerden iletilen güncel bilgileri değerlendiren Karakoç, kadın sağlığı konusunda alınacak önlemlere değindi. Karakoç konuşmasında, toplumsal cinsiyet dinamikleri göz önünde bulundurularak yardımların ihtiyaç sahiplerine iletilebilmesi ve yardımlara eşit olarak erişilmesi sağlanmalıdır dedi. Bölgede güvenli doğum için gerekli düzenlemelerin önemini vurgulayan Karakoç, temiz doğum kiti ve aşıların bir an önce bölgeye ulaştırılması, gebelik takiplerinin düzenli yapılması gerektiğini ifade etti. Karakoç, afet sonrası yaşanan travmaların kadına yönelik şiddet vakalarını artırdığına dikkat çekerek buna karşı önlemlerin kamu otoritesi tarafından hızla alınması gerektiğini vurguladı. Karakoç, deprem sonrası bakım emeği ve duygusal yükün daha çok kadın ve kız çocuklarına yüklendiğine işaret ederken,

psikososyal desteğin bu guruplara sağlanmasının önemine değindi. Kadın sağlığıyla ilgili ciddi sorunlara yol açacak tuvalet ve hijyen konusundaki yetersizliğe de dikkat çeken Karakoç, buradaki ihtiyaçların acilen giderilmesi gerektiği, bu alanların güvenlik ve sayı açısından yeterli olması konusunda uyarılarda bulundu.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Genel Sekreteri Dersim Gül de bültene katılarak TMMOB'nin bölgede yürüttüğü çalışmalar hakkında bilgi verdi. Hasar tespit çalışmalarının her ilde farklı ilerlediğini söyleyen Gül, bakanlığın bu konuda TMMOB ile iş birliği yapmadığını belirtti. Bölgede bilirkişilik çalışmalarına katıldıklarını, savcılık işlemi yapılmadan enkaz kaldırma faaliyetlerine müdahale ettiklerini söyleyen Gül, geçici barınma alanları için önerilerinin olduğunu ancak kamu otoritesinin bunları dikkate almadığını kaydetti. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Yönetim Kurulu üyesi Mehmet Sıddık Akın ise toplu yaşam koşullarının hala uygun olmadığını söyleyerek bölge için uzun erimli bir çalışmayı başlattıklarını kaydetti.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı ve Dr. Aydın Şirin, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz deprem bölgesinden bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Toplu yaşam alanlarında karbonmonoksit zehirlenmeleri yaşanmaktadır.
- Temel ihtiyaçların karşılanmaması bulaşıcı hastalıkların yayılmasına neden olmaktadır.
- Deprem bölgelerinde koruyucu sağlık hizmetleri hala yeterli düzeyde değildir.
- Çadır kentlerde yaşanan sorunlara dair önlem alınmamaktadır.
- Göçmenlere yönelik ırkçı söylem ve eylemlerin sürmesi endişe vericidir.

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 12: HAVA KİRLİLİĞİ VE KARBONMONOKSİT ZEHİRLENMESİ HAKKINDA

Hava Kirliliği

Bölgede deprem öncesi zaten yoğun olan hava kirliliği deprem sonrası gerek enkaz kaldırma çalışmaları gerekse bölgeye elektrik ve doğal gaz verilememesi nedeniyle odun ve kömür yakılması sonucu daha da artmıştır. Başta kalp ve solunum sistemi hastalıkları olmak üzere çok sayıda sağlık sorununa neden olabilecek hava kirliliğini azaltmak için kamu otoritesi aşağıdaki önlemleri almalıdır.

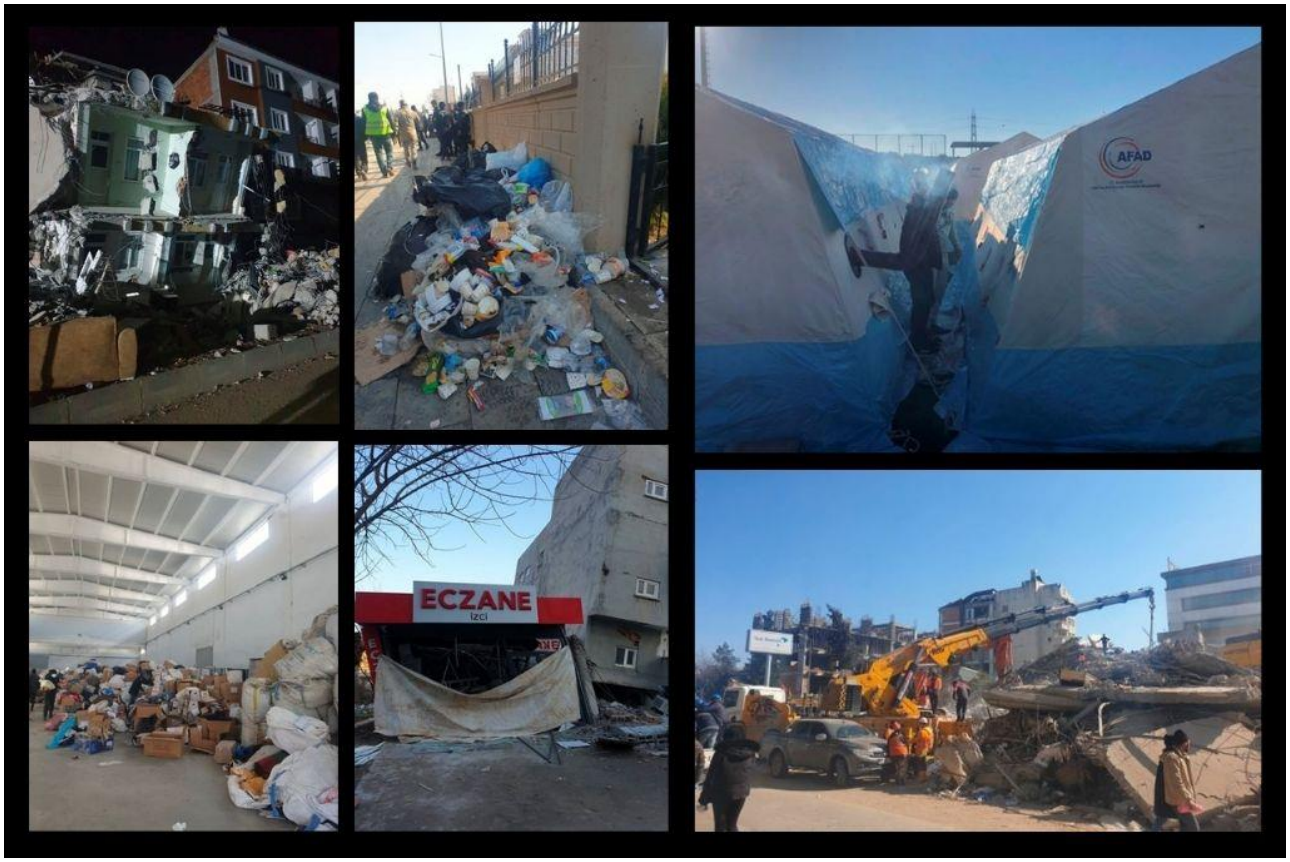
- Çadır kentlere acil olarak elektrik sağlanarak özellikle kapalı alanların ısınma sorunu elektrikli ısıtıcılarla çözülmelidir.
- Enkaz kaldırma çalışmaları su sağlanıp enkazlar ıslatıldıktan sonra yapılmalıdır. Böylece havadaki toz miktarı önemli ölçüde azaltılabilir Asbest maruziyetinin önlenmesi bilgi notu için https://www.ttb.org.tr/585yjmy
- Çadır kentler ve diğer geçici yerleşim yerleri bölgelerin meteorolojik koşulları da göz önüne alınarak nispeten hava kirliliğinden etkilenmeyen noktalara kurulmalıdır.

Karbonmonoksit (CO) Zehirlenmeleri

- Karbonmonoksit zehirlenmeleri; odun, kömür, doğal gaz, gaz yağı, tüp gazı gibi karbon bazlı yakıtların ısınma veya başka amaçla havalandırması az, kapalı ortamlarda yakılması sonucu ortaya çıkar.
- Karbonmonoksit gazı renksiz, kokusuz ve tahriş yapmayan bir gaz olduğundan zehirlenme fark edilmez.
- Karbonmonoksit zehirlenmelerinin ilk belirtileri baş ağrısı, halsizlik, bulantı-kusma, karın ağrısı, sersemlik, uyuşma ve göz kararmasıdır.
- Karbonmonoksit zehirlenmelerinin önüne geçebilmek için çadırlar elektrikli ısıtıcılarla ısıtılmalıdır.
- Eğer elektrik ve elektrikli ısıtıcılar sağlanamıyorsa sobalar usulüne uygun olarak baca ile dış ortama bağlanmalıdır. Soba boruları fazla dirsek kullanılmadan dış ortama bağlanmalıdır. Bacaların ağzına rüzgâr yönüne göre yön değiştiren baca kapakları takılmalıdır.
- Çadırlar sık sık havalandırılmalıdır.
- Eğer karbonmonoksit zehirlenmesinden şüpheleniliyorsa çadırdaki tüm kişiler açık havaya çıkarılmalı ve en yakın sağlık elamanına haber verilmelidir.

(17.2.2023)

"TTB 14-18 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "14-18 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Adıyaman Merkez, Gölbaşı ve Besni'nin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda özellikle barınma ve su şebekesi konusundaki gereksinimlere dikkat çekildi.

"Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri, sahra hastaneleri, gönüllü sunulan hizmetlere ilişkin ayrıntılı bilgilere yer verildi. Aynı başlık altında sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri de sıralandı.

(17.2.2023)

"TTB 14-18 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/adiyaman_rapor_1418subat.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #11: DEPREM SONRASI SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA BİRİNCİ BASAMAK ÖNCELİKLENDİRİLMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 11'incisini 17 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, deprem bölgelerinde birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunlarla ilgili bir sunum yaptı. Bölgede görev yapan sağlık emekçilerinin dönüşümlü çalışmasının gerekliliği konusunda kamu otoritesinin sorumluluğunu tekrar hatırlatan Korur Fincancı, bölgeye görevlendirilen sağlık emekçilerinin organizasyon yetersizliği nedeniyle karşılaştığı sorunlara değindi. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin deprem sonrası ortaya çıkan mekânsal sorunlarına işaret eden Korur Fincancı "Sağlık

kurumları depremden etkilenmemesi gereken binalara sahip olmalı. Bunlara ruhsat verenlerin, binaların denetimini yapanların sorumlu olduğunu, hukuki olarak da bu konunun takipçisi olacağımızı da bir kez daha iletmek isterim" dedi.

Bültende söz alan TTB Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, deprem bölgesinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin çok büyük zarar gördüğünü aktarırken, depremzede sağlık emekçilerinin yerine bölgede gönüllü hekimlerin yer almasının doğru olduğunu kaydetti. Bölgede aşılama sorunlarına değinen Kırımlı, aşılama ihtiyacının karşılanması için ülke genelindeki aşıların bölgeye iletildiğini ancak bu uygulamanın tüm ülkede aşılama faaliyetlerine zarar verdiğini sözlerine ekledi. Kırımlı, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bölgedeki dört temel ihtiyacını vurgularken bunları; bölgede yerinde hizmetin sağlanması, dönüşümlü çalışma koşullarının oluşturulması, aile sağlığı merkezlerinin (ASM) canlandırılması ve aşı sorununun çözümü olarak sıraladı. TTB AHEK Genel Sekreteri Dr. Sibel Uyan da bültene katılarak koruyucu sağlık hizmetleri açısından bölgede yaşanan sorunları aktardı. Özellikle barınma, su, gıda, ısınma, tuvalet gibi temel ihtiyaçların hâlâ karşılanmadığına değinen Uyan, merkezlerin ve köylerin karşılaştığı sorunların farklılaştığını, çözümlerin de bu farklar dikkate alınarak üretilebileceğini belirtti. TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Gamze Varol da benzer sorunlara işaret ederek bölgedeki sağlık emekçilerinin tükenme noktasına geldiğini ifade etti. Organizasyonda yaşanan sıkıntılar nedeniyle koruyucu sağlık hizmetlerindeki aksamanın sürdüğünü, bölgenin sağlık hizmeti açısından dezavantajlı durumunun depremle birlikte daha da derinleştiğini aktardı. Birinci basamağın bölge tabanlı kurulumuna ve yönetimine ihtiyaç duyulduğunun altını çizen Varol, geçici barınma yerlerine ruh sağlığı hizmetlerini de kapsayan koruyucu ve çevre sağlığı hizmetlerini de veren birinci basamak hizmetlerinin örgütlenmesini önerdiklerini söyledi.

TTB Pratisyen Hekimler Kolu Başkanı Dr. Derya Pekbayık da söz alarak bölgede bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkmasına karşın kamu otoritesinin önlemleri hâlâ almadığını ifade etti. Pekbayık, birinci basamağın sağlık hizmetleri açısından öneminin özellikle afet zamanında ortaya çıktığını, ülkede birinci basamağın yeniden düzenlenmesi gerektiğini ifade etti. Gebe izlemleri ve çocuk aşılarının göç alan yerlerde takip edilmesinin önemine işaret eden Pekbayık, "Özellikle tetanos aşılarına ulaşım konusundaki sorunların giderilmesi gerekir" dedi. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli ise bölgedeki tetanos aşılamalarındaki sorunlara değinerek alanda bu konuyla ilgili sorunların çözümüne çalıştıklarını vurguladı.

Saha aktarımları bölümünde ise TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin Adıyaman'dan; Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yıldız Gaziantep'ten; Dr. Ozan Dede Adana'dan; Ahmet Suntur, Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Birinci basamakta sağlık emekçileri ve yurttaşlar ciddi sorunlarla karşılaşmaktadır.
- Bağışıklama ve aşılamanın organizasyon sorunları devam etmektedir.
- Bulaşıcı hastalıklara karşı önlemler alınmamıştır.
- Tetanos, kuduz ve çocukluk çağı aşılarına ihtiyaç vardır.
- Bölgenin bazı yerlerinde uyuz gözlemlenmiştir.
- Çadır kentler, kurallarına uygun bir şekilde kurulmamıştır.
- Bölgenin kırsal kesimlerinde elektrik ve suyu olmayan yerleşim yerleri bulunmaktadır. Buralarda temizlik ve barınmada ihtiyaç devam etmektedir.
- Kronik hastalığı bulunan yurttaşlar, tedavilerine devam edememektedir.

İSTANBUL TABİP ODASI'NIN GÖNDERDİĞİ KONTEYNIRLAR TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU TARAFINDAN YERLEŞTİRİLEREK SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN KULLANIMINA AÇILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu; deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin barınma koşullarını sağlamak üzere 17 Şubat 2023 günü Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) ve gönüllülerin katılımıyla konteynırlarını yerleştirdi.

İstanbul Tabip Odası'nın gönderdiği konteynırların yerleştirilmesinin ardından psikososyal dayanışmayı örgütlemek amacıyla çocuklar ile birlikte çiçek dikme çalışması yapıldı.

Koordinasyon, gün içinde dört ekip olarak yürüttüğü saha çalışmasının ardından her gün sonunda yaptığı değerlendirme toplantısını gerçekleştirdi.

(17.2.2023)

6 ŞUBAT 2023 DEPREMİ BİLGİ NOTU- 13: DEPREMZEDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ HAKLARI İLE İDARENİN YÜKÜMLÜKLERİ HAKKINDA

6.2.2023 tarihinde gerçekleşen binlerce insanımızı kaybettiğimiz, yüzbinlerce insanımızın yaralandığı, geniş bir coğrafyada etkili olan deprem hepimizi derinden etkiledi. Her türlü dayanışma ile toplum olarak birbirimizin acılarını paylaşmaya, sarmaya çabalıyoruz.

Böylesi zamanlar her türlü yaranın incelikle sarılmasını, örselenmeden iyileştirilmesi çabası içinde olmayı gerektirmesine rağmen bize iletilen bilgilerden, kamu hizmetinin sürdürülmesinde amir konumunda bulunanların tam aksine davranışları ile karşılaşıldığı öğrenilmiştir. İletilen bilgilere göre deprem sonrasında, en çok ihtiyaç duyulan kamu hizmetlerinden olan sağlık hizmetini yürüten ve afet bölgelerinde görev yapan, ailesini, yakınlarını kaybeden sağlık personelinin çalışmaya zorlandığı öğrenilmiştir. Özellikle depremin etkilediği sağlık kuruluşlarında gerekli incelemeler tamamlanmaksızın, binalarda çok sayıda çatlak olmasına rağmen sağlık çalışanlarından binaların güvenliği ile ilgili gerekli bilgilendirme de yapılmaksızın hizmet sunmasının istendiği anlaşılmıştır.

Şikayetlerin artması üzerine Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 11.2.2023 tarihinde idari izin konulu bir genelge yayınlanmıştır. Söz konusu genelgede; "afet bölgesindeki sağlık tesislerinde görev yapan personelden birinci derecede yakını vefat eden, yaralanan veya göçük altında kalan ve bu nedenle görevini sürdüremeyecek durumda bulunanlara 20.2.2023 tarihine kadar idari izin verilmesi konusunda gerekli kolaylığın sağlanması" gerektiği bildirilmiştir.

Tarafımıza iletilen sorunlara ilişkin önerilerimiz Sağlık Bakanlığı'nın söz konusu genelgesi ve Türkiye Psikiyatri Derneği'nin (TPD) "Deprem Bölgesindeki Devlet Görevlilerinin Çalışmadan Muaf Tutulması Hakkındaki Görüşü" dikkate alınarak aktarılacaktır. (Ek)

I. İDARENİN YÜKÜMLÜLÜKLERİ

a. Çalışmaya Zorlamama Yükümlülüğü

Deprem geniş bir coğrafyada geniş bir nüfusun etkilendiği, tıbbi, ekonomik ve toplumsal sonuçları da olan büyük ölçülü bir doğal afettir. Depremde sağ kalanların bir kısmı bedenen yaralansa da tamamı ruhen yaralanır. Dildeki depremzede kavramı sağ kalanların tümünü tanımlar ve ayrımsız olarak bütün sağ kalanların zedelenmiş olduğu ifade edilir. Tüm bir kitlede travma oluşturan bir afet olarak deprem kişilerin aynı zamanda aile bireylerini, akrabalarını, sosyal çevrelerinden bireyleri, maddi varlıklarını yitirmelerine de yol açarak etkisini ömür boyu sürdürmesi anlamına gelir.

Kişilerin başlarına gelen deprem gibi olağandışı yaşantıların etkileri akut stres bozukluğu gibi geçici olabildiği gibi (en az bir ay süreli), travma sonrası stres bozukluğu, depresyon, çeşitli anksiyete bozuklukları, alkol madde kullanım bozuklukları, psikotik bozukluklar gibi çok sayıda ruhsal bozukluğun nedeni, başlatıcısı, sürdürücüsü olabilir.

Ortaya çıkan ruhsal bozukluklar kişilerin çalışma gücünü ve isteğini, zihinsel yoğunlaşmasını bozar. Öte yandan kişilerin depremde yitirdiği eş, çocuk, ana-baba, akraba, arkadaş, komşu ve maddi değerler yanında yaşadığı ortamın değişmesi kişide bir bozukluk olmasa bile yas (matem) denilen doğal bir ruhsal tepkiyle de çalışma gücünü ve verimini etkiler.

10 ilde, yaklaşık 15.000.000 yurttaşımızı etkileyen (nüfusun yaklaşık %17'si) yüzyılın en büyük iki depremini yaşamış devlet görevlilerinin tümünün yukarıda topluca özetlenen yaşadıkları ruhsal travma sonucu bir tarama gerekmeden çalışmadan bağışık tutulmalarını gerektiren bir ruhsal rahatsızlık halindedirler."

Anayasa'nın 2, 5, 17 ve 56. maddeleri uyarınca devlet tüm yurttaşlarının yaşam, maddi ve manevi varlığını geliştirme ve sağlık hakkını korumak, geliştirmekle yükümlüdür. Bu yükümlülüğün ruhsal bir rahatsızlık halinde oldukları kabul edilen depremzede sağlık çalışanları için sağlıklarının korunması, düzelmesi halini sağlayacak tedbirleri almayı, gerekli organizasyonu yapmayı kapsadığı açıktır. Bu nedenle herhangi bir sağlık kurulu raporu vb. olmaksızın, bir yakının kaybedip kaybetmediğine bakılmaksızın depremzede sağlık çalışanları kendileri istemedikleri takdirde çalışmaya zorlanamayacaktır.

Sağlık Bakanlığı'nın yukarıda değinilen genelgesi ile yalnızca afet bölgelerinde görev yapan birinci derecede yakını vefat eden, yaralanan veya göçük altında kalan sağlık çalışanları yalnızca 9 gün süreyle izinli sayılabileceklerdir. Oysa TPD'nin görüş yazısında da aktarıldığı üzere depremden sağ kalanların tümü ruhen yaralanmaktadır. Her birimiz gibi birer insan olan sağlık çalışanlarının da sosyal çevreleri yalnızca birinci derecede yakınlarından oluşmaz. Diğer akrabaları, arkadaşları, dostları, çalışma arkadaşlarının kaybından, yaralanmasından da büyük üzüntü duymaları, ruhsal olarak rahatsızlanmaları en doğal olan ve beklenendir. Bu koşullar altında onları çalışmaya zorlamak devletin insanı koruma temel ödevi ile bağdaşmayacağı gibi toplumun tümünde onarılamaz yaralar açacaktır.

Bir diğer önemli nokta ise afet bölgelerinde yakınları bulunan sağlık çalışanlarının idari izinden yararlandırılmamalarıdır. Bu durumun idari izin uygulamasını gerekli kılan hal ile örtüşmediği, başka yerlerde çalışsa da yakınlarını kaybeden tüm sağlık çalışanlarının idari izinli sayılması gerektiği açıktır.

Üstelik Bakanlık idari izin konusunda amirlere bir yetki tanımakta, gerekli kolaylığın sağlanmasını istemekte, izin süresini ise 9 gün ile sınırlı tutmaktadır. Ancak pozitif ödev yükümlülüğünün bir sonucu olarak herhangi bir takdir yetkisi tanınmaksızın, işe başlayabilecekleri bir sağlık raporu ile tespit edilinceye kadar sağlık çalışanlarının izinli sayılması gerekmektedir.

b. Herhangi Bir Yaptırımı Uygulamama Yükümlülüğü

Sağlık çalışanlarının ilettikleri bildirimlerden başhekimliklerin WhatsApp vb. uygulamalar üzerinden gönderdikleri mesajlar ile sağlık kuruluşuna gelmeyen sağlık çalışanlarının istifa etmiş sayılacağı, bir daha kamu görevine dönemeyecekleri şeklinde bilgiler vererek pozitif ödev yükümlülüğüne aykırı davrandıkları öğrenilmiştir.

Bu görüşün dayanağının 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 97/D maddesi olduğu anlaşılmaktadır. Söz konusu düzenlemede olağanüstü halde ya da genel hayata müessir afetlere uğrayan yerlerdeki kamu görevlilerinin çekilme istekleri kabul edilmeden veya yerine atanacaklar gelip işe başlamadan görevlerini bırakmaları halinde bir daha hiçbir biçimde yeniden atanamayacakları ifade edilmiştir. Yine aynı Yasanın 125/E-e maddesinin uygulanacağı yönünde ifadelere yer verildiği öğrenilmiştir.

Ancak sağlık çalışanları depremzede olduğundan en temel hakları olan yaşam, maddi ve manevi varlığını sürdürme, sağlık hakları yok sayılarak görev yapmaları beklenemeyecektir. Ayrıca idareye bu konuda zorla görevlendirme yetkisi de tanınmamıştır. Nitekim 2935 sayılı Olağanüstü Hal Kanunu'nun 8. Maddesinde çalışma yükümlülüğü getirilirken kişilerin yaş, cinsiyet, meslek, meşguliyetleri yanında sağlık, sosyal durumları ile aile ve bakıma muhtaç yakınları göz önünde bulundurulacağını düzenlenmiştir.

Devlet Memurları Kanunu'nun 105. Maddesinde sağlığı bozulan kamu görevlilerinin iyileşinceye kadar izin verileceği, yakınlarının sağlıkları ile ilgili bakım, gözetim yükümlülükleri ortaya çıktığında izin verileceği düzenlenmiştir. Yine Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nde beden ya da ruh sağlığı bozulması yanında, toplumsal sağlığın bozulması bağlamında kişinin

yakınlarının ölümü, ailece bir felaket yaşamış olma gibi durumları görev yeri değişimi yönünden gerekçe olarak kabul etmiştir.

Toplumun sağlık hizmetine duyduğu ihtiyacın karşılanması toplumun bir parçası olan sağlık çalışanlarının sağlığının bozulması pahasına yerine getirilemez. Kaldı ki idareye çok sayıda gönüllü sağlık çalışanının meslektaşlarının görevini devralmak üzere başvuru yaptığı bilinmektedir. Kamu hizmetinin herhangi bir aksamaya yer vermeksizin gönüllü, ülkedeki herkes gibi yoğun üzüntü duymakla birlikte afet bölgesinde olmayan, yakınlarını kaybetmeyen sağlık çalışanları eliyle yürütülmesinin mümkün olması karşısında aksine işlemlerin kamu yararı ve hizmetin gereklerine uygun olduğu da söylenemeyecektir.

Dolayısıyla idari amirler 657 sayılı yasanın 10. maddesinde düzenlendiği üzere kanuna aykırı emir vermemekle, hukuksal düzenlemelerin yanı sıra hakkaniyet ve eşitlik içinde davranmakla yükümlü olup herhangi bir yaptırım uygulamamalıdırlar.

II. SAĞLIK ÇALIŞANLARININ HAKLARI

a. Çalışmaya Zorlanmama Hakkı

Anayasa'nın 15. maddesinde olağanüstü halde dahi kişinin yaşama hakkına, maddi ve manevi varlığının bütünlüğüne dokunulamayacağı düzenlenmiştir. Yukarıda açıklanan hukuksal düzenlemeler ve bilimsel gereklilikler uyarınca sağlık çalışanları çalışmaya zorlanamayacaktır.

Sağlık Bakanlığı'nın genelgesi doğrultusunda depremzede sağlık çalışanlarının bir bölümünün idari izinli sayılabileceği ancak özellikle birinci derecede yakını dışında ailesi, arkadaşları depremden etkilenen sağlık çalışanlarının çalışmaya zorlanabileceği anlaşılmaktadır.

Afet bölgesinde olan sağlık çalışanlarının talepleri olmaksızın herhangi bir biçimde çalışmaya zorlandıkları durumlarda, kendilerine iletilen kanallardan kısa gerekçeler ile çalışamayacaklarını bildirmelerini öneriyoruz. Olumsuz yanıt verilmesi ya da uygulamaların devam etmesi halinde üyesi olduğunuz meslek örgütleri, dernekleriniz ile ivedilikle konunun paylaşılması uygun olacaktır.

Ruh sağlığınızın çalışmanıza olanak vermediği halde, mümkün olduğunda bir sağlık kuruluşuna başvurarak durumunuzun değerlendirilmesi, gerekli raporlandırmanın yapılmasını ve idareye bildirmenizi öneriyoruz.

b. Sağlıklı ve Güvenli Koşullarda Çalışma Hakkı

İletilen bir diğer sorun ise sağlık çalışanlarının güvenli olmayan, depremde ciddi biçimde hasar görmüş sağlık kuruluşlarında çalışmaya zorlanmasıdır. Her gün artçıların devam ettiği bir tabloda, deprem nedeniyle yaralanan insanların tedavisini sürdürürken can güvenliği kaygısının sürekli artması söz konusudur.

Anayasa ve tarafı olduğumuz uluslararası sözleşmeler uyarınca herkesin güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarını isteme hakkı vardır. Yaşam ve sağlığınız risk altında olmasına karşın çalışma göreviniz sınırsız değildir.

Böyle bir durumda, çalışma arkadaşlarınız ile birlikte sorunu bir tutanak altına alarak derhal çalıştığınız sağlık kuruluşunun yöneticisine uygun araçlar ile iletip riskten koruyucu tedbirin alınmasını, aksi halde 6331 sayılı kanunun 13. maddesi uyarınca çalışmayı sürdürme koşullarınızın bulunmadığını, bildirebilirsiniz. Bu başvurunuza rağmen sorun giderilmez ya da aynı yerde çalışmaya zorlanır iseniz ilgili meslek örgütünüz, meslek derneklerinize de bildirerek çalışmayı sonlandırabilirsiniz.

III. TIPTA VE DİŞHEKİMLİĞİNDE UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN HAKLARI

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin 11/4. maddesinde deprem gibi hizmetin olağan işlemediği hallerde uzmanlık öğrencilerinin hekimlik görevlerini yürütmek üzere eğitim gördüğü kurumda veya aynı il içerisindeki sağlık tesislerinde görevlendirilebilecekleri belirtilmiştir. Ancak yukarıda yer verilen açıklamalar tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi gören öğrenciler yönünden de geçerlidir. En temel hakları korunmaksızın yapılacak her türlü görevlendirme hukuka aykırı olacaktır.

Bunun yanı sıra yönetmeliğin 16. maddesi uyarınca afet bölgelerinde uzmanlık eğitimi görenlerin kurum değiştirme talebinde bulunmaları mümkündür.

Ek: Türkiye Psikiyatri Derneği, "Deprem Bölgesindeki Devlet Görevlilerinin Çalışmadan Muaf Tutulması Hakkında Görüş"

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/tpd_gorus_15022023.pdf

(17.2.2023)

TTB'DEN İDARİ İZİN VERİLMEYEN VE ÇALIŞTIRILMAYA ZORLANAN DEPREMZEDE HEKİMLER İÇİN GEÇİCİ GÖREVLENDİRME VE TAYİN TALEPLİ DİLEKÇE ÖRNEKLERİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremden sağ kurtulan ancak yakınlarının ve yaşananların etkisiyle bölgede sağlık hizmeti sunması uygun olmayan hekimlerin çalışmaya zorlandığına ilişkin aldığı bildirimler üzerine tayin ve geçici görevlendirme talepli birer dilekçe örneği hazırladı.

Deprem nedeniyle karşı karşıya kalınan sorunlar ile yaşama ve çalışma koşullarının ortadan kalkmasından bahsedilen dilekçe örneklerinde; genel hayatı etkileyen savaş, deprem, sel, yangın gibi olağandışı durumlarda Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 11. maddesinin geçici görevlendirmeye, 21. maddesinin ise tayine olanak sağladığına dikkat çekildi.

TTB, afetlerden etkilenen illerdeki sağlık çalışanları ile krizin yönetilmesinin uygun bir yöntem olmamasından hareketle ilk günden itibaren Sağlık Bakanlığı'na gönüllü hekim listelerini iletmişti. İşgücü planlamasının yeniden yapılmaması üzerine 10 Şubat 2023'te depremzede hekimlerin zorla çalıştırılamayacağına; 11 Şubat 2023'te de bölgedeki tüm sağlık çalışanlarına idari izin verilmesi gerektiğini belirten birer yazı göndermişti. TTB, 15 Şubat 2023 günü ise asistan hekimler başta olmak üzere depremzede hekimlerin yaşadıkları sorunların bir an önce çözülmesi için Yükseköğretim Kurulu'na ve Mustafa Kemal Üniversitesi Rektörlüğü'ne birer uyarı yazısı yazmıştı.

(17.2.2023)

Geçici görevlendirme talepli dilekçe örneği için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/dilekce_gecici_gorevlendirme.pdf

Tayin talepli dilekçe örneği için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/dilekce_tayin.pdf

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU'NDAN İŞÇİ SAĞLIĞI ÖNLEMLERİNE YÖNELİK FFP3 MASKE DAĞITIMI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu; deprem bölgesinde işçi sağlığına yönelik FFP3 maske dağıtımını 18 Şubat 2023 günü TTB'nin, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) ve gönüllülerin katılımıyla gerçekleştirdi.

Enkaz kaldırma çalışmaları esnasında ortaya çıkabilecek asbestin ciddi sağlık sorunu tehlikeleri barındırdığını maske dağıtımında hatırlatan koordinasyon ekipleri, bu tehlikelerin önüne geçmek için "FFP3" tipi maske kullanılmasının önemini vurguladı.

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU KADIN BİRİMİ ÇALIŞMALARINA BAŞLADI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu Kadın Birimi; deprem bölgesinde kadın sağlığına yönelik çalışmalarına 16 Şubat 2023 itibariyle başladı.

Kadınlara özel kurulan çadırda çalışmalarını yürüten Kadın Birimi; hijyen ile gebelik başta olmak üzere depremzede kadınların sağlığını korumaya yönelik bilgilendirmeler yapmak ve psikososyal dayanışmayı örgütlemek amacıyla çalışmalar yürütüyor.

TTB DEPREM BÜLTENİ #12: YANLIŞTA ISRAR EDEN UYGULAMALAR, GİDERİLEMEYEN İHTİYAÇLARI SALGINA DÖNÜŞTÜRDÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, deprem bölgesinde çalışma yürüten konsey üyelerinin katılımıyla Deprem Bültenlerinin 12'ncisini 18 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Bültende ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB'nin bölgede yürüttüğü çalışmaları özetlerken, deprem bölgesinde barınma, ısınma, temizlik ve gıda ihtiyaçlarının karşılanmadığını belirtti. Afetin ve afet yönetiminin ortaya çıkardığı fizyolojik ve psikolojik travmaların uzun erimde daha da belirgin hale geleceğini söyleyen Ökten, bölgedeki yurttaşlara ve sağlık emekçilerine psikososyal destek sağlanması gerektiğini ifade etti.

Ardından söz alan Dr. Onur Naci Karahancı ise, depremin en başından beri yaşanan organizasyonsuzluğa işaret ederek bölgede birinci basamak sağlık hizmetlerinin yürütülemediğinin altını çizdi. Kamu otoritesinin afet sonrasında en temel ihtiyaçları dahi karşılamaktan yoksun kaldığını vurgulayan Karahancı, bölgede insanlarla birlikte tüm canlıların zarar gördüğüne, köylerde hayvan yemlerine ulaşılamadığına, bu durumun hayvanların da yaşamını tehdit eder düzeye geldiğine dikkat çekti. Karahancı konuşmasının devamında ise sağlığa bütüncül bakan politikaların geliştirilmesinin önemine değindi.

Dr. Lütfi Tiyekli de özellikle bölgede temel ihtiyaçların hâlâ karşılanamadığını, sağlık emekçilerinin tükenme noktasında olduğunu, yaşam ve çalışma koşullarının düzeltilmesi gerektiğini ifade etti. Kendisinin de bir depremzede olduğunu ifade eden Dr. Kazım Eroğulları da bölgedeki eksikliklere işaret ederek "Bölgede maalesef her şey eksikti. Barınma, beslenme, ısınma, hijyen, koruyucu sağlık hizmetleri eksikti, ancak yurttaşların dayanışma duygusu, kendi kara günlerini bir nebze hafifletti.

Pandemi döneminde de bilimsel anlayıştan uzak bir yönetim sergileyen iktidar, burada da aynı anlayışını sürdürdü. Hiçbir depremzede için güvenli bir yaşam alanı tesis edilemedi. Bunları ifade etmekten geri durmayacağız" dedi. Dr. Nursel Şahin bölgeden diğer illere gerçekleşen göç konusuna değinirken, göç eden yurttaşların kronik hastalık tedavilerinin, riskli grupların izlemlerinin ve aşılamalarının planlanması gerektiğini vurguladı. Şahin konuşmasında, geçici barınmalara kalıcı çözümler üretilmesi, dezavantajlı gruplara dönük psikososyal desteğin sağlanması için çalışma yürütmenin önemine de değindi. Bölgede yürütülen faaliyetleri kadın sağlığı açısından değerlendiren Dr. Adalet Çıbık ise afetten ve sonrasından etkilenen riskli grupların içinde kadınların yer aldığını kaydederken, kadın sağlığı konusundaki uyarıları sürekli yaptıklarını ancak bunların kamu otoritesi tarafından dikkate alınmadığını vurguladı.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son bulurken, şu konuların altı çizildi:

- Bölgede çalışan sağlık emekçileri tükenmiş durumdadır.
- Aşılamada yaşanan sıkıntılar devam etmektedir. Kuduz, tetanos, Hepatit B aşılamalarında eksiklik bulunmaktadır.
- İshal vakalarında artış gözlemlenmektedir, fakat gelinen aşamada salgından bahsedilemez. Bununla birlikte bölgede çadırsızdık, tuvaletsizdik, temiz suya erişememe salgınından bahsedilebilir.
- Bölgede asbest de dahil koruyucu özelliği olan maske kullanılması sağlık açısından çok önemlidir.
- Göçmen karşıtlığı üzerinden insan hakları ihlallerinin yaygınlaşması konusunda uyarılarda bulunuldu.

TTB DEPREM BÜLTENİ #13: GÖÇ DALGASINDAN ETKİLENEN İLLERDE SAĞLIK HİZMETLERİNE YÖNELİK ÖNLEMLER HIZLA ALINMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 13'üncüsünü 19 Şubat 2023 tarihinde gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleşen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının deprem bölgesinden ilettiği raporlarla ilgili bir sunum yaptı. Sunumunda Adıyaman, Hatay ve Kahramanmaraş illerinden gelen güncel bilgileri paylaşan Korur Fincancı, bölgedeki sağlık emekçilerinin çalışma, barınma ve temel ihtiyaçlarının hâlâ karşılanmadığını belirtti. Konuşmasında depremzede hekimlerin çalışmasında ısrarın gözlemlendiğini, hekimlerin suçlama ve tehditlerle karşılaştıklarına dair bilgiler aldıklarını paylaşan Korur Fincancı, TTB'nin meslektaşlarının yanında olduğunu, idari ve hukuki süreçlerde kendilerine destek olacaklarını kaydetti.

Bültende söz alan Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. Nasır Nesanır ise bölgeden diğer illere yönelen göçün olası sonuçlarını ve yaratacağı sorunlara karşı çözüm önerilerini paylaştı. Nesanır, depremin ardından Mersin'e yoğun bir göç olduğunu kaydederken, bu durumun barınma alanlarına ihtiyacı artırdığını vurguladı. Mersin'de barınma, sağlık, eğitim ve ulaşım alanlarında tıkanmanın yaşandığını ifade eden Nesanır, tıkanmayı aşmak için ise Mersin'in afet bölgesine dahil edilmesi ve buna uygun önlemlerin zaman geçirmeden alınması gerektiğini vurguladı. Nesanır, göç sonrası koruyucu sağlık hizmetlerinde sorun yaşanmaması için önerilerini; sağlık merkezlerinin acilen açılması, Mersin'deki eski devlet hastanelerin rehabilitasyon ve palyatif merkezlerine çevrilmesi, bölgede sahra hastanelerinin kurulması, şeklinde sıraladı. Konuşmasının sonunda Nesanır, bölgeye göç eden

hekim ve Mersin'deki tıp fakültesi öğrencilerinin de barınma sorunlarının çözümü konusunda çalışma yürüttüklerini aktardı.

Saha aktarımları bölümünde ise Dr. Nihat Şahbaz Kahramanmaraş'tan; Dr. Ahmet Suntur ise Adana'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda altı çizilen konular şunlardı:

- Çadır kentlerde temel ihtiyaçların karşılanması konusunda eksiklikler bulunmaktadır.
- Bölgede çalışma yürüten sağlık emekçilerinin barınma sorunu devam etmektedir.
- Yurtdışından gelen gönüllülerin organizasyonun eksikliği devam etmektedir.
- Enkaz alanlarında gerekli önlemler alınmamaktadır. Bu durum yurttaşların sağlığını ve güvenliğini tehdit etmektedir.

TTB ADANA, OSMANİYE, GAZİANTEP NURDAĞI, HATAY ALTINÖZÜ VE HATAY KUMLU HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Adana, Osmaniye, Gaziantep Nurdağı, Hatay Altınözü ve Hatay Kumlu hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

İl ve ilçelerin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlara yer verildi. "Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri ile sağlık kurumlarının ve sağlık

çalışanlarının acil gereksinimleri sıralandı. Raporlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler ile son buldu.

(20.2.2023)
"TTB 18 Şubat 2023 Adana Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/adana_rapor_18Subat2023.pdf
"TTB 17 Şubat 2023 Osmaniye Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/osmaniye_rapor_17subat2023.pdf
"TTB 17 Şubat 2023 Gaziantep Nurdağı Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/gaziantep_nurdagi_rapor_17Subat2023.pdf
"TTB 18 Şubat 2023 Hatay Altınözü Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_altinozu_rapor_18subat2023.pdf
"TTB 18 Şubat 2023 Hatay Kumlu Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_kumlu_rapor_18subat2023_son.pdf

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU ÇALIŞMALARINA DEVAM EDİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu, koruyucu sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık çalışmalarının yürütülebilmesi; bölgedeki hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının düzeltilmesi için faaliyetlerine devam ediyor.

Çalışmalarını ekiplerle sahada yürüten koordinasyon merkezi; ulaşılamayan, dezavantajlı bölgeler başta olmak üzere temel ihtiyaçları belirleyip sağlık çalışmalarını kurduğu bir revirle yürütürken, faaliyetleri dahilinde Antakya'nın Bohşin Mahallesi'ne ihtiyaç üzerine geçici bir muayene alanı oluşturdu.

TTB Kriz Merkezi planlamaları kapsamında ihtiyaç çalışmalarını üstlenen İstanbul Tabip Odası'nın, Hatay İl Deprem Koordinasyonu tarafından belirlenen ihtiyaçlar için gönderdiği bir TIR da 19 Şubat 2023'te koordinasyon merkezine ulaşırken, ihtiyaçlar zaman kaybetmeden sahiplerine dağıtıldı.

(20.2.2023)

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU KADIN BİRİMİ'NDEN HİJYEN KİTLERİ VE TEMİZLİK MALZEMELERİ DAĞITIMI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu Kadın Birimi, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile birlikte koruyucu sağlık çalışmaları kapsamında 20 Şubat 2023 günü leğen, bidon ve hijyen kitleri dağıttı. Dağıtım esnasında bilgilendirici konuşmalar da yapıldı.

(20.2.2023)

TTB MALATYA, HATAY PAYAS VE HATAY REYHANLI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Malatya, Hatay Payas ve Hatay Reyhanlı hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

İl ve ilçelerin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlara yer verildi. "Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri ile sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri sıralandı. Raporlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler ile son buldu.

(20.2.2023)

"TTB 17 Şubat 2023 Malatya Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_rapor_17Subat2023.pdf

"TTB 17 Şubat 2023 Hatay Payas Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_payas_rapor_17subat2023.pdf

"TTB 18 Şubat 2023 Hatay Reyhanlı Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_reyhanli_rapor_18subat2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #14: SAĞLIK HİZMET SUNUMUNDA HASTA MAHREMİYETİ GÖZ ARDI EDİLMEMELİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 14'üncüsünü 20 Şubat 2023 tarihinde "Deprem Bölgelerinde Sağlık ve Mahremiyet" temasıyla gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB'nin ve tabip odalarının örgütlendiği alanlar ve yürüttüğü çalışmalarla ilgili bir sunum yaptı. Sunumunda TTB ve tabip odalarının deprem bölgesinde kurduğu koordinasyon merkezleri ve sağlık birimleri hakkında bilgi veren Korur Fincancı, depremin ilk gününden itibaren çok sayıda birim, gezici ekip ve koordinasyon merkezleriyle çalışma yürüttüklerini kaydetti. Korur Fincancı konuşmasında sağlık hizmeti sunumunda mahremiyetin öneminde değinirken, deprem bölgesine iletilen yardımlarda bölgenin demografik ve kültürel özelliklerinin göz önünde bulundurulmasının önemini de hatırlattı.

Bültenin temasıyla ilgili söz alan Dr. Murat Civaner ise deprem bölgesinde özel yaşama saygı ile ilgili ciddi sorunların yaşandığını belirterek olağandışı durumlarda mahremiyet konusundaki ihlallerin, bir müddet sonra olağanlaşmaya evrilebileceği ve bu ihlallerin norm haline gelebileceği konusunda uyarılarda bulundu. Bu kapsamda geçici yerleşim alanlarının kurallarına uygun kurulmasının önemine değinen Civaner, alanların kurulmasında ses ve görüntü mahremiyetinin öncelikle dikkate alınması gerektiğini vurguladı. Ses ve görüntü mahremiyeti dikkate alınmadığında ise temel kişisel hakları korumanın mümkün olamayacağını kaydeden Civaner, bu durumun insanların güvenlik duygularını zedelediğini açıkladı. Civaner, mahremiyeti öncelemeyen anlayışın cinsel şiddetin koşullarını da oluşturduğunu belirtirken, özellikle dezavantajlı grupların güvenliği için önlemlerin alınması gerektiğini iletti. Civaner, konuşmasında sağlık hizmeti sunanların bu konuda yapması gerekenleri de sıralayarak bunları; sağlık hizmeti sunulan alanların güveliğinin sağlanması, hasta kayıtlarının gizliliğinin korunması, hekim-hasta ilişkisinde çevirmen desteğine dikkat edilmesi, sağlık emekçilerinin mahremiyeti ihlal edebilecek sosyal medya paylaşımlarından kaçınması olarak sıraladı. Civaner, medyanın deprem bölgesini haberleştirme pratiklerinde etik değerlere uyması gerektiğini de vurgulayarak konuşmasını sonlandırdı.

Saha aktarımları bölümünde ise Dr. Ümit Şahin Adıyaman'dan; Dr. Ali Kanatlı Hatay'dan; Dr. Mehmet Antmen ise Osmaniye'den bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Deprem bölgelerinde organizasyon eksikliği giderilememiştir.
- Organizasyonda yaşanan sorunlar bölgeye giden gönüllü hekimlerin yaşam ve çalışma koşullarını bozmaktadır.
- Bazı çadır alanlarında ciddi düzensizlikler bulunmaktadır. Çadırlar arasındaki mesafe ve çadırların zemin yüksekliğinde kurallar uygulanmamıştır.
- Lojistik sorunlar devam etmektedir.

"TTB 20 ŞUBAT 2023 ADIYAMAN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "TTB 20 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Adıyaman'ın coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporda su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlara yer verildi. Kentte kurulan geçici barınma alanlarına ilişkin ayrıntılı bilgilerin aktarıldığı rapor, değerlendiricilerin gözlem ve önerileri ile son buldu.

(21.2.2023)

"TTB 20 Şubat 2023 Adıyaman Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/adiyaman_rapor_20subat2023.pdf

HATAY TABİP ODASI KONTEYNIRLARDA ÇALIŞMALARINA BAŞLADI



6 Şubat 2023 depremlerinde binası yıkılan Hatay Tabip Odası, 21 Şubat 2023 günü il koordinasyon merkezinde kurulan konteynırlarda çalışmalarına başladı.

Hatay Tabip Odası konteynırının yanında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından psikososyal dayanışma ağı kapsamında danışmanlık çalışmalarına da başlandı.

(22.2.2023)

TTB'DEN YÖK'E DEPREMZEDE TIP ÖĞRENCİLERİNİN STAJLARINA İLİŞKİN YÖNERGE YAZISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesindeki illerde uygulamalı eğitim alan öğrencilerin başka üniversitelerde staj yapabilmelerine ilişkin bir yönerge olmamasından dolayı depremzede tıp öğrencilerinin TTB'ye sorun bildirimi yapması üzerine 21 Şubat 2023 günü Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) bir yazı yazdı.

Depremzede öğrencilerin hangi okullarda uygulamalı eğitime devam edeceklerinin, öğrencilerin karar süreçlerine katımları sağlanarak ve gönüllülükleri esas alınarak koordine edilmesi çağrısı yapılan yazıda; uygulamalı eğitim aşamalarının, eğitimin kurumunun müfredatının da gözetilerek düzenlenmesi gerektiği belirtildi.

> "Ayrıntılı bir yönergeyle stajların belirlenmesi, bu stajların denkliklerinin tanınacağının duyurulması ve aynı zamanda depremzede olan tıp öğrencilerinin bireysel başvuruları aranmaksızın uygun üniversitelerde staj almalarının sağlanması gerekmektedir" denilen yazıda staj döneminde öğrencilerin yol ve konaklama masraflarının karşılanması gerektiğine de dikkat çekildi.

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230221_0001.pdf

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HATAY'DA HEKİM VE SAĞLIK EMEKÇİLERİYLE BİR ARADAYDI: BİZLER YAN YANA OLACAK, YARALARIMIZI HEP BİRLİKTE SARACAĞIZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ile birlikte 21 Şubat 2023 tarihinde Hatay'ın Dörtyol, İskenderun ve Defne ilçelerindeki sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve koordinasyon merkezlerini ziyaret ederek koordinasyon merkezinin çalışmalarına katıldı.

6 Şubat 2023 depremlerinden en fazla etkilenen illerden olan Hatay'ın Dörtyol, İskenderun ve Defne ilçelerinde sağlık emekçileri ile bir araya gelen Korur Fincancı'nın ziyaretleri kapsamında konteynırda çalışmalarını yürüten Hatay Tabip Odası, Antakya Orhanlı Mahallesi'ndeki sağlık merkezi, Dörtyol Devlet Hastanesi, İskenderun Devlet Hastanesi, İskenderun Özel Gelişim Hastanesi, Defne Kaymakam Reviri, Defne Atatürk Stadı'nda kurulan sahra hastanesi ve Deprem Koordinasyon Merkezi yer aldı.

Ziyaretlerde depreme bağlı olarak sağlık hizmet sunumundaki aksaklıklar ve sağlık emekçilerinin yaşadığı sorunlar üzerine değerlendirmeler yapılırken, TTB'nin her dönem meslektaşlarının yanında olduğu vurgulandı. Korur Fincancı, ayrıca bölgede görev alan tüm hekim ve sağlık çalışanlarına toplum adına teşekkürlerini iletti.

(22.2.2023)

TTB DİYARBAKIR İLE HATAY ARSUZ, DÖRTYOL VE İSKENDERUN HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Diyarbakır ile Hatay Arsuz, Dörtyol ve İskenderun hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

İl ve ilçelerin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporlarda su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlara yer verildi. "Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri ile sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri sıralandı. Raporlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler ile son buldu.



"TTB 20 Şubat 2023 Diyarbakır Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/diyarbakir_rapor_20subat2023.pdf
"TTB 20 Şubat 2023 Hatay Arsuz Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_arsuz_rapor_20subat2023.pdf
"TTB 20 Şubat 2023 Hatay Dörtyol Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_dortyol_rapor_20subat2023.pdf
"TTB 20 Şubat 2023 Hatay İskenderun Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için ;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_iskenderun_rapor_20subat2023.pdf

TTB VE GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI HEYETİ, İSLÂHİYE VE NURDAĞI'NDAKİ HEKİMLERİ/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz, 21 Şubat 2023 günü Gaziantep'in İslâhiye ve Nurdağı ilçelerindeki sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve geçici barınma alanlarını ziyaret etti.

Depreme bağlı olarak sağlık hizmet sunumundaki aksaklıklar ve sağlık emekçilerinin yaşadığı sorunlar üzerine değerlendirmelerin yapıldığı ziyaretlerde; TTB'nin her dönem meslektaşlarının yanında olduğu vurgulandı, bölgede görev alan tüm hekimlere/sağlık çalışanlarına teşekkür edildi.

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA SAMANDAĞ, REYHANLI, KIRIKHAN, İSLÂHİYE VE NURDAĞI'NDA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ile birlikte 22 Şubat 2023 tarihinde Hatay'ın Samandağ, Reyhanlı ve Kırıkhan ilçeleri ile Gaziantep'in İslâhiye ve Nurdağı ilçelerinde sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve koordinasyon merkezlerini ziyaret ederek koordinasyon merkezinin çalışmalarına katıldı. Ziyaretlerin Gaziantep ayağına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz da katıldı.

Ziyaretlerde depreme bağlı olarak sağlık hizmet sunumundaki aksaklıklar ve sağlık emekçilerinin yaşadığı sorunlar üzerine değerlendirmeler yapıldı. Bölgede konteynır olanaklarının çok sınırlı olduğunu, çadırlarda ise ısınma sorunlarının çözülmediğini aktaran sağlık emekçileri; dönüşümlü çalışmanın onar günlük görevlendirmeler ile yürütüleceği söylenmesine karşın Sağlık Bakanlığı'nın bölgede görevlendirdiği koordinatörlerin birer ikişer aylık görevlendirmeler planladığını aktardı.

Kamu otoritesi tarafından Hatay'ın ilçelerine verilen desteklerde ayrımcılık yapıldığını belirten sağlık emekçileri; Antakya, İskenderun, Samandağ, Defne gibi ilçelerde büyük bir yıkım olmasına, sağlık hizmeti verebilecek hastanelerin birçoğu yıkılmasına karşın gerek barınma gerekse de çalışma koşullarının çok kötü olduğunun altını çizdi. TTB heyeti de söz konusu ayrımcılığın sadece barınma ve çalışma koşullarına ilişkin olmadığına, bu ilçelerde diğer deprem bölgelerinden farklı olarak olağanüstü güvenlik önlemlerinin alındığına dikkat çekti.

Gaziantep'e içme suyu sağlayan Pazarcık Baraj Gölü'nün yanına bir geçici barınma alanı kurulduğu, bu alandaki atık suyun baraj gölüne aktarıldığı bilgisine de erişen TTB heyeti; ciddi halk sağlığı sorunlarının yaşanmaması için AFAD merkezli koordinasyondaki eksiklik ve özensizliklerin ivedilikle giderilmesi gerektiğinin de altını çizdi.

TTB heyeti, tüm bu olanaksızlıklara ve ayrımcılıklara karşın özveriyle görevlerini yapan sağlık emekçilerine teşekkür etti; TTB'nin her dönem meslektaşlarının yanında olduğunun altını çizdi.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İKİNCİ İDARİ İZİN YAZISI: DEPREMZEDE HEKİMLER ÇALIŞMAYA ZORLANMAMALI, İŞGÜCÜ PLANLAMASI İÇİN TTB'NİN GÖNÜLLÜ HEKİM LİSTELERİ DEĞERLENDİRİLMELİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede sağlık emekçilerinin çalışmaya zorlanarak ikinci bir mağduriyete uğratılmaması amacıyla 23 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı daha yazdı.

Yazıda birinci derece yakınları depremden etkilenen sağlık çalışanlarına tanınan iznin 20 Şubat 2023'te sonlanması üzerine il ve ilçe sağlık müdürlükleri tarafından göreve başlama, aksi halde haklarında tutanak tutma uyarısının yapıldığı belirtildi.

"Afetlerden etkilenen illerdeki sağlık çalışanları ile krizin yönetilmesi uygun bir yöntem değildir" uyarısının yinelendiği yazıda, depremzede hekimlerin 657 sayılı kanunun "Hastalık İzni" başlıklı 105. maddesine atıfla idari izinli sayılabileceği ifade edildi.

İdari izinli sayılabilecek depremzede hekimlerin yerine TTB'nin listesini ilettiği gönüllü hekimlerin görevlendirilebileceğinin kaydedildiği yazıda, şu ifadeler yer aldı:

"Bu kapsamda, afet sonrası müdahale ve iyileştirme devletin pozitif yükümlülüklerinden olup, deprem mağduru olan meslektaşlarımızın daha fazla zarar görmelerinin önüne geçilmesi ve afet sonrası müdahale kapsamında diğer alternatiflerin değerlendirilmesi ise kamu otoritesinin reddedemeyeceği bir sorumluluktur."

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230223_0002.pdf

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA ADIYAMAN'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ile birlikte 23 Şubat 2023 tarihinde Adıyaman'daki sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve koordinasyon merkezlerini ziyaret ederek koordinasyon merkezinin çalışmalarına katıldı. Ziyaretlerin Adıyaman ayağına TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin de katıldı.

Buluşmalarda Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gölbaşı ilçesindeki aile sağlığı merkezleri, Sağlık Bakanlığı'nın Pazarcık'taki birinci basamak sağlık hizmet alanı, Sincik ilçesine bağlı Narlı köyü sağlık merkezi, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın koordinasyon merkezleri ziyaret edildi.

Ziyaretlerde depreme bağlı olarak sağlık hizmet sunumundaki aksaklıklar ve sağlık emekçilerinin yaşadığı sorunlar üzerine değerlendirmeler yapılırken, TTB'nin her dönem meslektaşlarının yanında olduğu vurgulandı. Korur Fincancı ayrıca buluşmalarda tüm olanaksızlıklara rağmen bölgede görev alan hekim ve sağlık çalışanlarına toplum adına teşekkürlerini iletti.

TTB MALATYA GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI VE DOĞANŞEHİR İLE HATAY ANTAKYA, DEFNE, KIRIKHAN VE REYHANLI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Malatya Geçici Yerleşim Alanları ve Malatya Doğanşehir ile Hatay'ın Antakya, Defne, Kırıkhan, Reyhanlı hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

Malatya Geçici Yerleşim Alanları Raporu'nda il merkezindeki 14 geçici yerleşim alanı demografik özellikleri, temel gereksinimleri, sağlık hizmetleri, altyapıları ve yardımları bakımından değerlendirildi.

Malatya'nın Doğanşehir ilçesi ile Hatay'ın Antakya, Defne, Kırıkhan ve Reyhanlı ilçelerine ilişkin raporlarda da ilçelerin coğrafi ve demografik özellikleri ile temel gereksinimleri ve sağlık hizmetlerinin son durumuna yer verildi.

"TTB 20 Şubat 2023 Malatya Geçici Yerleşim Alanları Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için ; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_gya_rapor_20subat2023.pdf

"TTB 20 Şubat 2023 Malatya Doğanşehir Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_dogansehir_raporu_20subat2023.pdf

"TTB 22 Şubat 2023 Hatay Antakya, Defne, Kırıkhan, Reyhanlı Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için ; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/antakya_defne_kirikhan_reyhanli_rapor_22subat2023.pdf

TTB VE DİYARBAKIR TABİP ODASI HEYETİ, DİYARBAKIR'DAKİ HEKİMLERİ/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ve Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, 23 Şubat 2023 günü Diyarbakır ve ilçelerindeki sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve geçici barınma alanlarını ziyaret etti.

Diyarbakır Galeria'daki çalışmaları inceleyerek ziyaretlerine başlayan heyet, daha sonra ağır hasarlı olduğu için kapanan Ali Pınar Aile Sağlığı Merkezi, Mevlâna Halit Aile Sağlığı Merkezi; Bağlar Körhat Aile Sağlığı Merkezi'nden hekimler ve sağlık emekçileriyle buluştu. Bağlar İlçe Sağlık Müdürlüğü'ne de bir ziyaret gerçekleştiren heyet, burada İlçe Sağlık Müdürü ve sağlık emekçileriyle bir araya geldi.

TTB heyeti görüşmelerde sağlığa bütüncül yaklaşan politikaların önemine vurgu yaparken, sağlık politikalarının tüm canlıları gözeterek yeniden inşa edilmesi gerekliliğinin altını çizdi.

(24.2.2023)

TTB HUKUK BÜROSU'NDAN "DEPREMZEDE HEKİMLER VE YAKINLARI İÇİN HUKUK REHBERİ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu tarafından depremde zarar gören hekimler ve yakınlarının temel hukuksal haklarının hatırlatılması ve bilinirliğinin sağlanması amacıyla hazırlanan "Depremzede Hekimler ve Yakınları İçin Hukuk Rehberi" yayımlandı.

Rehberde kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarında iş sözleşmesi ile çalışan hekimlerin, muayenehanesi olan veya şirket kurarak çalışan hekimlerin ve aile hekimlerinin hakları dört ana başlık altında tek tek ele alındı.

(24.2.2023)

Hukuki rehber için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/depremzede_hekimler_hukuk_rehberi.pdf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MÜNHAL KADRO YAZISI: DEPREM BÖLGESİNDE İŞGÜCÜ PLANLAMASI GEREKLİ KOŞULLAR SAĞLANMADAN YAPILAMAZ, "BİZ HEKİM GÖNDERDİK" DİYEREK SAĞLIK HİZMETİ SUNULAMAZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 23 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan 109. Devlet Hizmet Yükümlülüğü münhal kadroları ile ilgili olarak 24 Şubat 2023 günü bir yazı yazdı.

Münhal kadro dağılımının "Deprem bölgesini doktorsuz bırakmıyoruz" demek üzere hazırlandığı belirtilen yazıda plansızlığın ve öngörüsüzlüğün sürdüğü, gerekli koşullar sağlanmadan hekimlerin sahaya sürüldüğü ifade edildi.

Hasarlı olduğu için sağlık hizmetinin sunulamayan hastanelere ve halen temiz su, ısınma, barınma koşullarının sağlanamadığı bölgelere kadroların açıldığına, ihtiyaç olan branşlarla ilgili bir düzenleme yapılmadığına dikkat çekilen yazıda; "Biz hekim gönderdik, ne halleri varsa görsünler" olarak özetlenebilecek bu yaklaşımın gönüllü hekimlerin motivasyonunu kırdığı aktarıldı.

Sahayı ve ihtiyaçları gözeten, hekimlerin özverisine yakışan bir işgücü planlamasının mümkün olduğunun altı çizilen yazıda; münhal kadroların yeniden değerlendirilmesi, sağlık hizmeti sunma koşullarının hızla sağlanması ve işgücü planlamasının TTB ile koordineli bir biçimde yapılması istendi.

(24.2.2023)

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230224_0002.pdf

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HEKİMLERLE/SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA BULUŞMALARINA KAHRAMANMARAŞ VE MALATYA'DA DEVAM ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ile birlikte 24 Şubat 2023 tarihlerinde Kahramanmaraş ve Malatya'daki sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve koordinasyon merkezlerini ziyaret ederek koordinasyon merkezlerinin çalışmalarına katıldı.

Ziyaretlerin Kahramanmaraş ayağına TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu üyesi Nihat Şahbaz da katılırken, ziyaret kapsamında Kahramanmaraş Elbistan Devlet Hastanesi, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi'nde hekimlerle/sağlık emekçileri ile görüşüldü. Malatya'da ise İnönü Üniversitesi Turgut Özal Tıp Merkezi, Turgut Özal Eğitim ve Araştırma Hastanesi ziyaret edilirken, buradaki görüşmelere TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara da katıldı.

Görüşmelerde depreme bağlı olarak sağlık hizmet sunumundaki aksaklıklar, özellikle hasarlı sağlık kurumlarında hizmet sunumunun sürdürülmesinde ısrar edilmesi, depremzede ve gönüllü olarak bakanlıkça görevlendirilen, güvenli barınma ve çalışma koşulları oluşturulmayan sağlık emekçilerinin yaşadığı sorunlar üzerine değerlendirmeler yapılırken, TTB'nin her dönem meslektaşlarının yanında olduğu vurgulandı. Korur Fincancı ayrıca buluşmalarda tüm olanaksızlıklara rağmen bölgede görev alan hekim ve sağlık çalışanlarına toplum adına teşekkürlerini iletti. Son olarak Adana Tabip Odası yönetimi ve aktivistleri ile oluşturulmuş olan Lojistik Merkezi ziyaret edilerek, barınma ve ulaşım da dahil sağlanan olanaklar ve gereksinimler

değerlendirildi. Tüm görüşmelerde saptanan sorunların kamu otoritesine iletilmesi ve uyarıların yinelenmesi için meslektaşlarımızın sesi olma sorumluluğu vurgulandı.

TTB ADIYAMAN, HATAY VE MALATYA İLÇELERİ; KAHRAMANMARAŞ ASM'LERİ, MALATYA-KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Adıyaman Merkez, Gölbaşı, Çelikhan ve Malatya Doğanşehir; Kahramanmaraş Merkez, Çağlayancerit ASM'leri; Malatya Darende, Kuluncak, Hekimhan, Akçadağ; Hatay Altınözü, Erzin, Payas, Kumlu; Malatya ve Kahramanmaraş Elbistan Geçici Yerleşim Alanları hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

Adıyaman, Hatay ve Malatya ilçelerinin hızlı değerlendirme raporlarında il ve ilçelerin su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlarına yer verildi. "Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri ile sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri sıralandı. Raporlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler ile son buldu.

Malatya ve Kahramanmaraş Elbistan Geçici Yerleşim Alanları Raporu'nda yedi geçici yerleşim alanı demografik özellikleri, temel gereksinimleri, sağlık hizmetleri, altyapıları ve yardımları bakımından değerlendirildi.

Kahramanmaraş Merkez ve Çağlayancerit aile sağlığı merkezlerine ilişkin raporda ise sekiz aile sağlığı merkezi ile Çağlayancerit Devlet Hastanesi'ndeki sağlık hizmeti sunumuna ve sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına yer verildi.

(27.2.2023)

"TTB 23 Şubat 2023 Adıyaman Merkez, Gölbaşı, Çelikhan ve Malatya Doğanşehir Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/adiyaman_malatya_ilceleri_rapor_23subat2023.pdf

"TTB 23 Şubat 2023 Kahramanmaraş Merkez, Çağlayancerit ASM'leri Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için ;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/kahramanmaras_rapor_23subat2023.pdf

"TTB 24 Şubat 2023 Malatya Darende, Kuluncak, Hekimhan, Akçadağ Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_rapor_24Subat2023.pdf

"TTB 24-25 Şubat Hatay Altınözü, Erzin, Payas, Kumlu Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_ilceleri_rapor_2425Subat2023.pdf

"TTB 22-25 Şubat 2023 Malatya ve Kahramanmaraş Elbistan Geçici Yerleşim Alanları Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_elbisan_gya_rapor2225Subat2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #15: KAMU ERKİ, MEZUNİYET ÖNCESİ VE SONRASI TIP EĞİTİMİNDEKİ SORUNLARIN GİDERİLMESİ İÇİN SORUMLULUĞUNU YERİNE GETİRMELİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 15'incisini 27 Şubat 2023 tarihinde "Deprem Bölgesinde Mezuniyet Öncesi ve Sonrası Tıp Eğitimi" temasıyla gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İnsan Hakları Kolu Başkanı Dr. Ali Karakoç ile birlikte 21-25 Şubat 2023 tarihleri arasında deprem bölgesinde hekimler/sağlık emekçileriyle gerçekleştirdikleri buluşmalar hakkında bir bilgi aktardı. Adana, Adıyaman, Gaziantep, Hatay, Kahramanmaraş, Malatya ve Osmaniye'de sağlık kurumlarını, sağlık birimlerini ve geçici barınma alanlarını ziyaret ettiklerini belirten Korur Fincancı, bu bölgede sağlık kurumlarında yaşanan yıkım nedeniyle pek çok sağlık birimine ihtiyaç duyulduğunu belirtti. Sağlık hizmeti sunumunun bölgede olanaksız hale gediğini kaydeden Korur Fincancı, bölgedeki sağlık emekçilerinin sorunlarını dinlediklerini, bu sorunlara ne tür çözümler üretilebileceği konusunda alanda değerlendirmeler yaptıklarını vurguladı.

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) II. Başkanı Dr. Orhan Odabaşı, bültende "Depremden Etkilenen İllerde Tıpta Uzmanlık Eğitimi" başlıklı bir sunum yaptı. Odabaşı, sunumunda deprem bölgesindeki illerde öğretim üyesi, uzman, uzmanlık öğrencileri ile ilgili verileri paylaşırken, uzmanlık eğitimini sürdürmek isteyen ancak depremden etkilenen uzmanlık öğrencilerinin geçici görevlendirmelerle başka illerde yer almasının daha doğru olacağını savundu. Bu konuda Sağlık Bakanlığı'nın "Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği"ni hatırlatan Odabaşı, yönetmeliğin uygulanmasının birçok sorunu geçici olarak çözebileceğini belirtti. Odabaşı, "Tıp eğitiminin gerçek öznesi öğrencilerdir. Öğrencilerin, eğitimin her aşamasına etkin katılımı eğitimin niteliğini yükseltecektir. Toplum sağlığı için bu vazgeçilmez bir gerekliliktir" ifadelerini kullanarak görevlendirme süreçlerine tıp öğrencilerinin katılımının önemine değindi. Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi'ndeki asistan hekimlerin taleplerini de aktaran Odabaşı, bu konudaki sorunları ve

çözüm önerilerini iletmek amacıyla Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu'nu toplantıya çağırdıklarını fakat henüz bir yanıt alamadıklarını belirtti.

TTB Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Raşit Tükel ise, afet koşullarının tıp eğitimindeki sorunları gün yüzüne çıkardığının altını çizerek, tıp eğitiminin olağandışı koşullara hazırlıklı olmadığını, bu dönemde tüm sorumluluğun öğrencilere verildiğini aktardı. Ayrıca Tükel, gündeme gelen çevrimiçi eğitimin altyapı koşullarının uygun olmadığını, başka illerde eğitimine devam edecek misafir ya da özel öğrencilerin barınma ve ulaşım gibi temel ihtiyaçlarının karşılanmamasının daha büyük sorunlara neden olacağını kaydetti.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu üyesi Dr. Fatma Naime Kırlı bültende söz alarak deprem bölgelerinde asistan hekimlerin teorik ve pratik eğitim alma sürecinin tamamen aksadığını, bu konuda bir planlamanın da olmadığını belirtti. Konuşmasında asistan hekimlerin eğitimlerine dair belirsizliğe vurgu yapan Kırlı, asistan hekimlerin hizmet verici konumda olduğunu kaydetti.

TTB Tıp Öğrencileri Kolu üyesi Ahmet Bilge ise, deprem bölgesindeki tıp fakültesi öğrencilerinin sorunlarını aktardı. Bilge bölgedeki tıp fakültelerinin eğitim uygulamaları konusundaki farklılıklara değinerek bunun ciddi belirsizlikler ürettiğinin altını çizdi. Diğer illerdeki fakültelere geçmek isteyen öğrencilerin gittikleri illerde barınma sorunu yaşadığını, bu konuda kamu erkinin sorumluluklarını yerine getirmediğini söyledi. Bilge, öğrencilerin yüz yüze ve nitelikli bir eğitim almaları için barınma koşullarının iyileştirilmesi, misafir öğrenci statüsünün kabul edilmesi ve depremzede öğrencilere psikososyal destek sağlanması gerektiğini ifade etti.

TTB'DEN HATAY VALİLİĞİ'NE SAĞLIK ÇALIŞMALARININ YÜRÜTÜLDÜĞÜ SEVGİ PARKI'NIN BOŞALTILMA KARARINA İLİŞKİN YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Hatay İl Deprem Koordinasyonu ve Hatay Tabip Odası'nın da aralarında olduğu emek-meslek örgütlerinin sağlık çalışmalarını yürüttüğü Sevgi Parkı'nın boşaltılacağına ilişkin sözlü bildirimler yapılması üzerine 28 Şubat 2023 günü Hatay Valiliği'ne bir yazı gönderdi.

Valilik bildiriminin yazılı ve gerekçeli bir biçimde yapılması gerektiği hatırlatılan yazıda, kamu kurumu niteliğinde meslek örgütlerinin ve sivil toplum kuruluşlarının parkta amaçlarına uygun olarak çalışmalar yürüttüğü belirtildi. Yazıda depremde binası yıkılan Hatay Tabip Odası'nın yürüttüğü faaliyetler, kadın sağlığı alanında verilen acil sağlık hizmetleri ile Türkiye Psikiyatri Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, İstanbul Büyükşehir Belediyesi gibi kurumların çalışmaları buna örnek verildi.

Depremzedelerin mağduriyetlerinin bir an önce giderilmesi ve iyilik halinin sağlanabilmesi için her türlü destek ve yardımın ulaşılabilir kılınması gerektiği vurgulanan yazıda; bu bağlamda koordineli bir hareket beklenirken parkın boşaltılmasına dönük karardan derhal geri dönülmesi çağrısı yapıldı.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/hatay_valiligi_yazi.pdf

TTB HATAY İL DEPREM KOORDİNASYONU MÜDAHALE GİRİŞİMLERİNE RAĞMEN ÇALIŞMALARINI SÜRDÜRÜYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hatay İl Deprem Koordinasyonu'na bağlı Samandağ Sağlık Birimi, koruyucu sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık çalışmalarının yürütülebilmesi; bölgedeki hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının düzeltilmesi için faaliyetlerine devam ediyor.

Çalışmalarını ekiplerle sahada yürüten sağlık birimi, her sabah düzenli toplantılarının ardından beş gezici ekiple deprem bölgesinin ulaşılamayan, dezavantajlı bölgelerinde çalışmalarını sürdürüyor. Samandağ Sağlık Birimi, bu çalışmalar kapsamında 27 Şubat 2023'te diğer sağlık noktalarındaki hekim ve sağlık emekçileriyle bir araya gelerek, durum değerlendirmelerinde bulundu.

Samandağ'da hastane ziyareti de gerçekleştiren birimler, buradaki hekimler/sağlık emekçileriyle yaşanan sorunlar ve ihtiyaçlar üzerine değerlendirmeler yapılırken, kamu otoritesinin sahada yaşanan organizasyonsuzluğu giderecek adımları henüz atmadığı sağlık emekçileri tarafından kaydedildi.

TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA RANDEVU İSTEDİ: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA SORUNLAR SÜRMEKTEDİR, BAKANLIĞIN TTB İLE KOORDİNELİ HAREKET ETMESİ GEREKMEKTEDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesinde gerek hekimler/sağlık çalışanları gerekse de toplumun karşı karşıya kaldığı sorunlara ve çözüm önerilerine ilişkin 28 Şubat 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazarak randevu talebini yineledi.

TTB'nin depremin olduğu 6 Şubat 2023 gününden itibaren Kriz Masası, il deprem koordinasyonları, birimleri, gezici ekipleri ile bir çalışması yürüttüğü belirtilen yazıda, sahadan elde edilen bilgilerin hızlı değerlendirme raporları ve deprem bültenleri ile kamuoyuna aktarıldığı hatırlatıldı.

Deprem bölgesindeki sağlık hizmetlerinde aksaklıkların halen sürdüğü ifade edilen yazıda özellikle Hatay'da ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti veren merkezlerin zarar görmesi nedeniyle acil ihtiyaçların ortada olduğu kaydedildi.

TTB'nin hazırladığı gönüllü listelerindeki idari izin belirsizliklerine de dikkat çekilen yazıda, "Deprem sonrası sağlık hizmetlerinin yeniden organizasyonunda TTB'nin katkısı son derece kritik önemdedir. Bu nedenle sağlık hizmetleri ile ilgili her türlü konuda Sağlık Bakanlığı'nın, TTB ve diğer sağlık emek ve meslek örgütleri ile birlikte koordine hareket etmesi beklenmektedir" denildi ve randevu talebi yinelendi.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230228_0001.pdf

TTB MALATYA VE KAHRAMANMARAŞ İLÇELERİ İLE ŞANLIURFA VE ELÂZIĞ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Malatya ve Kahramanmaraş ilçeleri hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

İl ve ilçelerin coğrafi, demografik, iklimsel özelliklerinin sıralanmasıyla başlayan raporlarda su, gıda, barınma gibi temel gereksinimlerdeki sorunlara yer verildi. "Sağlık hizmetleri" başlığı altında sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar, basamaklı sağlık hizmetleri ile sağlık kurumlarının ve sağlık çalışanlarının acil gereksinimleri sıralandı.

(2.3.2023)

"TTB 28 Şubat 2023 Malatya İlçeleri Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malatya_rapor_28subat2023.pdf
"TTB 25-28 Şubat 2023 Kahramanmaraş İlçeleri Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/maras_rapor_28subat2023.pdf
"TTB 14-21 Şubat 2023 Şanlıurfa Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/sanliurfa_rapor_1421Subat2023.pdf
"TTB 25 Şubat 2023 Elazığ Hızlı Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/elazig_rapor_25subat2023.pdf

ATIK SU SİSTEMLERİ BİR AN ÖNCE ONARILMALIDIR

Deprem sonrası üç haftadan fazla geçmesine karşın depremden etkilenen yerleşimlerde altyapı sorunlarının büyük ölçüde giderilemediği gözlemlenmektedir. Birçok kentimizde halen içme suyu sistemleri onarılıp sağlıklı su verilemediği gibi, iki büyük depremden ve artçı sarsıntılardan etkilenen atık su toplama ve arıtma tesisleri de onarılamamıştır. Bu nedenle evsel sanayi kaynaklı tüm kanalizasyon atıkları doğal ortama karışarak; toprak, yeraltı ve yer üstü su kaynaklarının ve tarım alanlarının kirliliğine neden olmaktadır. Kanalizasyon sistemlerinin zarar görmesi nedeniyle bölgeye gönderilen seyyar tuvaletlerin giderleri de açık arazi veya akarsulara bırakılmaktadır. Birkaç gün önce kamuoyuna yansıyan görüntülerde bazı seyyar tuvaletlerin giderlerinin Asi Nehri'ne boşaltılması belleklerdedir. Bu durum bölgede bulaşıcı hastalık salgınları olasılığını iyice artırmaktadır.

Atık sular tarafından kirletilen içme ve kullanma suları ile bu sular ile bulaşık tarım ürünleri; insanda ishal, akut gastroenteritler, tifo, kolera gibi bulaşıcı hastalıklara neden olabilir. Atık su toplama ve arıtma sistemleri onarılamadan geçen her gün bu olasılıklar artmaktadır. Bu nedenle deprem bölgesindeki tüm yerleşimlerde atık su toplama ve arıtma sistemlerinin, varsa depremlerden gördüğü hasar giderilmeli ve bir an önce çalışır duruma getirilmelidir. Ayrıca tüm geçici barınma yerlerinde bulunan tuvalet ve banyolar kanalizasyon sistemine bağlanmalıdır. Eğer bu yapılamıyorsa sızdırmaz fosseptikler oluşturulmalı ve bu fosseptikler düzenli aralarla vidanjörler ile boşaltılmalıdır. Vidanjörler tarafından geçici barınma noktalarındaki sızdırmaz fosseptiklerden alınan atık su kesinlikle açık araziye dökülmemeli; güvenli bir noktadan ya kanalizasyona ya da atık su arıtma tesisine verilmelidir. Depremzede yurttaşlarımızın güvenli içme suyu sağlanıncaya ve atık su sistemleri onarılıncaya kadar kaynatılmış veya klor çözeltisi ile dezenfekte edilmiş su kullanmaları, çiğ sebze ve meyve tüketmemeleri, tuvalet ihtiyaçlarını giderdikten sonra ellerini sabun kullanarak yıkamaları önemlidir.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.3.2023)

TTB 6-20 ŞUBAT DEPREMLERİ BİRİNCİ AY RAPORUNU YAYIMLADI: EVLERİN, HASTANELERİN ÜZERİMİZE YIKILMAYACAĞI; İNSANLARIMIZI, HAYVANLARIMIZI ENKAZ ALTINDA YİTİRMEYECEĞİMİZ BİR TÜRKİYE MÜMKÜNDÜR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, "6 Şubat Kahramanmaraş ve 20 Şubat Hatay Depremleri Birinci Ay Raporu"nu 4 Mart 2023 günü İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı.

Basın toplantısının açılışını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve il deprem koordinasyonlarının ilk günden itibaren sürdürdüğü gözlem ve değerlendirmeler ile birinci ay raporunun hazırlandığını belirtti ve çalışmalarda emeği geçen herkese teşekkür etti.

Açılış konuşması sonrası TTB Merkez Konseyi üyeleri rapordan aktarımlar yaptı.

Dr. Vedat Bulut; TTB'nin koordinasyon, sağlık hizmeti sunumu ve kamu kurumları ile ilgili yazışmaları hakkında bilgi verdi. Depremin ilk saatinden itibaren harekete geçildiğini söyleyen Bulut; merkezde sağlık emek-meslek örgütleri ile bir kriz masası, Adana'da bir lojistik merkez, deprem bölgesindeki illerde ise Merkez Konseyi üyelerinin ve gönüllülerin katılımıyla il koordinasyonları oluşturulduğunu belirtti. Tabip odalarında gönüllü listeleri hazırlanması, hızlı değerlendirme raporları için komisyon kurulması, tabip odalarının gönüllü organizasyonu, konteynır temini gibi çalışmalardan söz eden Bulut; son olarak Sağlık Bakanlığı'na yazılan yazıları aktardı.

Dr. Alican Bahadır; hızlı değerlendirme, eğitim ve bilgilendirme çalışmalarından bahsetti. Depremden etkilenen 11 ilde TTB gönüllüsü 50'den fazla hekimin katılımıyla hızlı değerlendirme raporlarının hazırlandığını kaydeden Bahadır; depremden etkilenen illerin coğrafik-demografik-

sosyoekonomik özelliklerinin, barınma-su-gıda-güvenlik gibi temel ihtiyaçların, sağlık kurumları ve çalışanlarının güncel durumlarının raporlarda ele alındığını dile getirdi. Bahadır, TTB tarafından hazırlanan bilgi notlarına, bilgi videolarına ve bültenlere de TTB Deprem sayfasından ulaşılabileceğini sözlerine ekledi.

Dr. Adalet Çıbık; hekimlerin ve sağlık çalışanlarının gereksinimlerine ilişkin saptama ve öneri ele aldı. Depremzede sağlık emekçilerinin çalışmaya zorlanması, sağlık emekçilerinin tedirginliklerini giderecek planlamalar yapılmaması, etkin sağlık hizmeti verilemeyen bölgelerdeki görevlendirmeler, sağlık emekçilerinin barınma başta olmak üzere temel ihtiyaçlarının karşılanamaması gibi sorunları aktaran Çıbık; konuşmasının sonunda depremzede ve rotasyoner hekimler için önerilerini sıraladı.

Dr. Kazım Doğan Eroğulları; sağlık hizmeti sunumunun güncel durumunu paylaştı. Hatay'da yataklı tedavi hizmetlerinin sunulduğu hiçbir kurum kalmadığına dikkat çekerek söze başlayan Eroğulları, yatılı üçüncü basamak sağlık hizmetinin verileceği bir hastanenin acil ihtiyaç olduğunu kaydetti. Daha sonra bağışıklama hizmetlerindeki düzensizlik, aşı eksikliği, sağlık taramalarının zayıflığı gibi sorunları sıralayan Eroğulları, "Doğal afetin insan eliyle yapay felakete dönüştüğü bölgeden bir depremzede olarak; önerilerimizin hızla hayata geçirilmesi, özellikle koruyucu sağlık hizmetlerinin hızla topluma sunulması gerekmektedir" diye konuştu.

Dr. Nursel Şahin; deprem bölgesinde mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi hakkında konuştu. Mustafa Kemal, Sütçü İmam, İnönü ve Adıyaman üniversitelerindeki tıp eğitimleri için gereken koşulların ortadan kalktığını ifade eden Şahin, tıp öğrencileri ile asistan hekimlerin nakillerinin gerçekleştirilip eğitim, barınma, beslenme koşullarının sağlanması gerektiğinin altını çizdi.

Basın toplantısında son sözü Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Olağandışı durumlarda hastanelerin önemine dikkat çeken Korur Fincancı, raporda geçen verilerden hareketle hastane afet planlarının uygulanabilir olmadığını, kamu otoritesinin sorumluluklarını yeterince yerine getiremediğini ve özelleştirme eksenli Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle sağlık emekçilerinin olağandışı durumlarda kendi başlarına bırakıldığını dile getirdi. TTB'nin 2009 yılındaki uyarılarını hatırlatan Korur Fincancı, sözlerini ise şöyle noktaladı:

"Söylemiştik, tekrar söylüyoruz: Olağandışı durumlara hazırlıklı olmak olanaklıdır. Depremin kaçınılmaz, kayıpların önlenebilir olduğunu biliyoruz. Evlerin, hastanelerin üzerimize yıkılmayacağı; insanlarımızı, hayvanlarımızı enkaz altında yitirmeyeceğimiz bir Türkiye mümkündür."

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümü eşliğinde son buldu.

"TTB 6-20 Şubat Depremleri Birinci Ay Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/1ayraporu.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #16: BÖLGEDEKİ SAĞLIK HİZMETLERİ VE GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI KADINLARIN İHTİYAÇLARI GÖZETİLEREK PLANLANMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 16'ncısını 6 Mart 2023 tarihinde "8 Mart'a Giderken Deprem ve Kadın Sağlığı" temasıyla gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda bültenin teması çerçevesinde söz alan TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Deniz Nalbantoğlu, deprem bölgelerinde kadın sağlığı ile ilgili gözlemledikleri sorunları paylaştı. Nalbantoğlu, bölgede yaşayan kadınların ve sağlık hizmeti sunan kadın sağlık emekçilerinin durumlarını takip ettiklerini ifade ederek kadını, doğayı ve toplumu yok sayan erkek egemen kapitalist sistemin sonuçlarıyla depremin ardından yeniden karşılaştıklarını belirtti. Toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin ortaya çıkardığı olumsuz sonuçlardan en çok kadınların etkilendiğini söyleyen Nalbantoğlu, kadınların üstüne yıkılan bakım yükünün, depremle birlikte daha da ağırlaştığının altını çizdi. Deprem bölgesinde barınma, gıda, su ve temizlik ihtiyaçların karşılanmamasının kadın hastalıklarının ortaya çıkmasına neden olduğunu söyleyen Nalbantoğlu, geçici yerleşim alanlarının kurallarına göre düzenlenmemesinin de kadınları şiddet ve istismara karşı savunmasız bıraktığını vurguladı. Geçici yerleşim alanlarının kadınların güvenlik ve sağlık ihtiyaçları gözetilerek kurulması gerektiğini ifade eden Nalbantoğlu, kadınların sağlıklarını güvenceye alacak kentlerin ya da yerleşim yerlerinin kurgulanmasının önemine değindi. Konuşmasında bölgeden kendilerine iletilen bilgileri de aktaran Nalbantoğlu, bölgedeki sağlık hizmetlerinin plansızlığına işaret ederek kadınların gebelik, lohusalık, aşılama ve diğer koruyucu sağlık hizmetlerine erişiminde sorunlar bulunduğuna dikkat çekti. Kadınlar olarak yaşamı yeniden kuracak güce, umuda ve dirence sahip olduklarını belirten Nalbantoğlu, konuşmasını bu yılki 8 Mart'ı deprem bölgesinde hayatını kaybeden kadınlara, kadın hekimlere adadıklarını belirterek sonlandırdı.

Daha sonra söz alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık ise, kadın sağlığı konusundaki sorunlara depremden önce de dikkat çektiklerini ancak depremle birlikte bu sorunların daha da derinleştiğini belirterek, üreme sağlığı hizmetlerine erişimin bir anayasal hak olduğunu vurguladı.

Çıbık, konuşmasını kamu otoritesini bu konudaki sorumluluklarını yerine getirmeye davet ederek sonlandırdı.

Saha aktarımları bölümünde ise Dr. Filiz Ünal Kahramanmaraş'tan; Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan; Dr. İsmail Tosun ise Adıyaman'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Koruyucu sağlık hizmetlerinin organizasyonunda sorunlar devam etmektedir.
- Çadır kentlerde sunulan sağlık hizmetlerinde ciddi sorunlar mevcuttur.
- Bölgeye giden gönüllü hekimlerin barınma ve gıda sorunları devam etmektedir.
- Geçici yerleşim alanlarında kadınların sağlık ve güvenlik sorunları bulunmaktadır.
- Bölgenin bazı yerlerinde bit ve uyuz salgınına rastlanmaktadır. Suya erişme konusundaki zorluklar, bu durumun ardındaki en önemli etmendir.
- Havaların ısınması ve bölgenin bazı yerlerindeki şiddetli rüzgâr, konteyner ihtiyacını artırmaktadır.

TTB, DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİMLERİN ÇALIŞMA VE BARINMA KOŞULLARININ İNCELENMESİ İÇİN ULUSLARARASI ÇALIŞMA ÖRGÜTÜ, ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İLE TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VE EŞİTLİK KURUMU'NA BİRER YAZI YAZDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamında ataması yapılan ve depremzede hekimlerin uğradığı ayrımcılık hakkında inceleme ve araştırma yapılması hakkında 6 Mart 2023 günü Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) Türkiye Ofisi, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu'na birer yazı yazdı.

Sağlık Bakanlığı 109. dönem devlet hizmeti yükümlülüğü kurası kapsamında deprem bölgesindeki illere atanan çok sayıda hekimin barınma olanaklarına ilişkin başvurular yaptığı belirtilen yazılarda, buna karşın sağlık idarecilerinin başvurulara ya yanıt vermedikleri ya da hekimlerin barınma ihtiyaçlarını kendilerinin karşılaması gerektiğine dönük yanıt verdikleri ifade edildi.

Deprem bölgesinde gerek geçici görevlendirilen gerekse de yeni mezun olup ataması yapılan hekimlerin barınma, dinlenme, beslenme, hijyen gibi temel ihtiyaçlarının karşılanmadığına dikkat çekilen yazılarda; bunlara ilaveten görevden çıkarılma tehdidi ve dilekçelerin işleme konulmaması gibi fiili uygulamalar ile karşılaşıldığı kaydedildi.

Ulusal ve uluslararası mevzuata atıf yapılan yazılarda deprem bölgesindeki sağlık çalışanlarının çalışma ve barınma koşullarının incelenmesi, denetlenmesi ve gereğinin yerine getirilmesi talep edildi.

ILO'ya yazılan yazı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ilo_6mart2023.PDF
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na yazılan yazı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/csgb_6mart2023.PDF
Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu'na yazılan yazı için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ihek_6mart2023.PDF

TTB'DEN DEPREM BÖLGESİNE ATANAN HEKİMLERİN SAĞLIKLI ÇALIŞMA VE BARINMA HAKLARI İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu, devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamında ataması yapılan fakat atandıkları illerin idarecileri tarafından "Konaklama ve ulaşım sizin yükümlülüğünüz" yanıtı alan hekimlerin hak kayıplarının giderilmesi için Sağlık Bakanlığı'na iletilmek üzere bir dilekçe örneği hazırladı.

Sağlık hakkının Anayasa ve uluslararası sözleşmelerce güvence altında olduğu vurgulanan dilekçede, deprem bölgesinde görev yapan sağlık emekçilerinin karşı karşıya oldukları riskler karşısında işçi sağlığı ve güvenliği tedbirlerinin alınması gerektiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı'nın, rektörlerin ve başhekimlerin görevlerinin anımsatıldığı dilekçede, "Görev yapılan yerde, bina güvenliği kamu idarelerince teyit edilen binalar ve veya bölge koşulları gözetilerek öncelikle geçici, ancak sonrasında kalıcı konaklama imkanının kamu idaresince karşılanması, sağlık kuruluşları ile lojman da yapılması, afet bölgelerinde sunulacak hizmetlere ilişkin mecburi hizmet sürelerinin yeniden belirlenmesinin de değerlendirilmesi zorunludur" denildi.

Dilekçenin son bölümünde de atanılan sağlık kurumunda çalışmanın ciddi ve yakın tehlike yarattığının kabulü ile binanın depreme dayanıklılığı, asbest vb. riskler yönünden durum tespitlerinin yapılması, gerekli tedbirlerin alınması, alınan önlemler hakkında bilgi verilmesi ve geçici barınma yerinin sağlanması için gereğinin yapılması istendi.

(6.3.2023)

Dilekçe örneği için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/dhy_dilekce_ornegi.pdf

TTB HATAY İLÇELERİ SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ İLE KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Hatay Antakya, Defne, İskenderun Sağlık Kurumları ve Hizmetleri ile Kahramanmaraş Geçici Yerleşim Alanları hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

Hatay raporunda üç ilçede birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan kurumlar tek tek incelendi. Geçici yerleşim alanlarındaki sağlık hizmeti sunumlarının da ele alındığı raporda, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler de yer aldı.

Kahramanmaraş merkez ve Elbistan'daki geçici yerleşim alanlarına ilişkin raporlarda ise ilk olarak alanların tanımlayıcı bilgileri, demografik yapıları, temel gereksinimleri, altyapıları ele alındı. "Sağlık Hizmetleri" başlığı altında alanlar, ekipler, hizmetler ve gereksinimler değerlendirilirken; rapor, gereksinimlerin ve öncelikli yapılması gerekenlerin sıralanmasıyla son buldu.

(8.3.2023)

"TTB 2-4 Mart 2023 Hatay Antakya, Defne, İskenderun Sağlık Kurumları ve Hizmetleri Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_hatay_2-4Mart_son.pdf
"TTB 6 Mart 2023 Kahramanmaraş Elbistan Millet Bahçesi Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_elbistanMBGYA_6Mart2023.pdf
"TTB 6 Mart 2023 Kahramanmaraş Elbistan Pınarbaşı Mesire Alanı Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_elbistan_pinarbasiGYA_6Mart2023.pdf
"TTB 7 Mart 2023 Kahramanmaraş 15 Temmuz Millet Bahçesi Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_15temmuzMBGYA_7Mart2023.pdf
"TTB 7 Mart 2023 Kahramanmaraş Nakliyeciler Garajı Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_nakliyecilerGYA7Mart2023.pdf
"TTB 7 Mart 2023 Kahramanmaraş Avşar 1 Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_avsar1GYA_7Mart2023.pdf
"TTB 7 Mart 2023 Kahramanmaraş Avşar 5 Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_avsar5GYA_7Mart2023.pdf

TTB KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Kahramanmaraş Avşar 4, Pazarcık ve Fatih Cemevi Geçici Yerleşim Alanları hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

Raporlarda ilk olarak alanların tanımlayıcı bilgileri, demografik yapıları, temel gereksinimleri, altyapıları ele alındı. "Sağlık Hizmetleri" başlığı altında alanlar, ekipler, hizmetler ve gereksinimler

değerlendirilirken; rapor, gereksinimlerin ve öncelikli yapılması gerekenlerin sıralanmasıyla son buldu.

“TTB 8 Mart 2023 Kahramanmaraş Avşar 4 Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu” için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_avsar4GYA_8Mart2023.pdf

“TTB 8 Mart 2023 Kahramanmaraş Pazarcık Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu” için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_pazarcikGYA_8Mart2023.pdf

“TTB 8 Mart 2023 Kahramanmaraş Fatih Cemevi Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu” için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_fatihcemeviGYA_8Mart2023.pdf

TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİMLERİ VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ ZİYARET ETTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında deprem bölgesindeki ziyaretlerinde 12 Mart 2023 günü başladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Aydın Şirin ile Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Diyarbakır ve Elazığ’da hekimleri ve sağlık emekçilerini ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Adana ve Hatay'da hekimler ve sağlık emekçileri ile bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır ve Dr. Lütfi Tiyekli ile Kahramanmaraş Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Malatya ve Kahramanmaraş'ta hekimler ve sağlık emekçileri ile buluştu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Nursel Şahin ile Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet ise Gaziantep, Kilis ve Osmaniye'de hekimler ve sağlık emekçilerini ziyaret etti.

Gerek depremzede hekimlerin gerekse de görevlendirme ile bölgeye giden hekimlerin çalışma ve barınma koşullarının konuşulduğu ziyaretlerde bölgede sağlık hizmeti sunumunda yaşanan sorunlar da ele alındı.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin ziyaretleri 13-14 Mart günlerinde de devam edecek.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede asistan hekimlerin isteğe bağlı, şartsız ve kalıcı geçiş hakkı için 13 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na ve Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) birer yazı gönderdi.

Deprem bölgesindeki asistan hekimlerin Tıp Haftası'nı büyük sorunlarla karşıladığı belirtilen yazıda, depremin üzerinden 40 gün geçmesine karşın eğitim planlamasının halen yapılamadığına ve birçok ilde uzmanlık eğitiminin koşullarının kalmadığına dikkat çekildi.

Asistan hekimlerin uzmanlık öğrencisi olduğu gerçeğinin bir kenara bırakılamayacağı ifade edilen yazıda şöyle denildi:

> "Deprem bölgesi için tarafımızca belirlenen ve defalarca iletilen gönüllü listeleri aracılığıyla sağlık hizmeti planlamaları netleştirilmeli; bölgedeki asistan hekimlere isteğe bağlı, şartsız ve kalıcı geçiş hakkı tanınmalıdır. Bu geçiş hakkından deprem bölgesindeki asistan hekim sayısı da göz önünde alındığında, en fazla 1500 kişi faydalanabilecektir. Ülke genelindeki klinik sayısı düşünüldüğünde bu planlama kolayca yapılabilir."

Yazının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230313_0001.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #17: HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN SORUNLARININ ÇÖZÜMLERİNE DÖNÜK ADIMLAR DERHAL ATILMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 17'ncisini 13 Mart 2023 tarihinde "Deprem Bölgesinde Sağlık Çalışanlarının Sorunları" temasıyla gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin 14 Mart Tıp Haftası kapsamında deprem bölgeleri ziyaretlerinde edindiği bilgilerin aktarıldığı toplantıda, gözlemlenen sorunlar ve bu sorunlara getirilen çözüm önerileri paylaşıldı.

Toplantıda ilk sözü Elâzığ, Şanlıurfa ve Diyarbakır hattında bulunan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Deprem bölgesinde hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret ettiklerini belirten Korur Fincancı, depremzede hekimlerin depremin ilk gününden bu yana özveriyle çalıştıklarını belirterek TTB olarak bölgedeki hekimler/sağlık emekçileriyle dayanışma içinde olduklarını, bu dayanışmanın da süreceğini kaydetti. Ardından söz alan Dr. Bulut Ezer ve Dr. Mehmet Şerif Demir ise Diyarbakır ve Adıyaman'daki koordinasyon eksikliklerine işaret ederek bölgedeki hastaneleri ziyaret ettiklerini, dayanışmanın hem kendilerine hem de bölgede çalışma yürüten hekimlere iyi geldiğini belirtti. Dr. Feride Aksu Tanık da bölgedeki organizasyonsuzluğun devam ettiğini, buna rağmen hekimlerin çalışmalarına devam ettiklerini iletti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç da bültene katılarak Adana ve Hatay'dan bilgi aktardı. Ökten bölgedeki sorunların

çözülmediği gibi bu sorunların daha da derinleştiğini belirtti. Hatay'ın ilçelerine ulaştıklarını belirten Ökten, hekim/sağlık emekçilerinin temel ihtiyaçların hâlâ karşılanmadığını ifade etti. Ardından söz alan Yılmaz ise, hekimlerin barınma, gıda, eğitim gibi sorunlarının çözülemediğini, buna rağmen hekimlerin birçok sorunun üstesinden gelmeye gayret ettiğini söyledi. Oruç da konuşmasında, bölgedeki ihtiyaçların karşılanamadığının altını çizdi. Karahancı ise Sağlık Bakanlığı'nın gönüllü hekimlerin alanda çalışmasını kolaylaştırmadığını ifade ederek, gelinen noktada bu süreci dayanışmayla aşacaklarını iletti.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır, Dr. Lütfi Tiyekli; TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan; TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu üyeleri Dr. Nihat Şahbaz, Dr. Mustafa Vatansever ve Türk Psikiyatri Derneği Başkanı Dr. Ejder Yıldırım Kahramanmaraş ve Malatya'dan bilgi aktardı. Bulut, bölgede ziyaretlere devam ettiklerini belirterek buradaki gözlemlerini kamuoyuyla paylaşmaya devam edeceklerini söyledi. Bahadır, deprem bölgesinde enkaz kaldırma çalışmalarında önlemlerin alınmadığına, bu önlemlerin bir an önce alınması gerektiğine işaret etti. Uyan, hekimlerin/sağlık emekçilerinin en önemli sorunlarının barınma sorunu olduğunu, halen temel gereksinimlerinin dahi karşılanmadığını, gelecekle ilgili belirsizliğin devam ettiğini, nüfus değişimlerinin görevlendirmelerde göz ardı edildiğini, sorunun bu haliyle sürdürülemez olduğunu iletirken; Şahbaz, konuşmasında bölgede olanaklara erişimdeki eşitsizliklere dikkat çekti. Tiyekli de bölgedeki barınma ihtiyacına işaret ederek bu konuda kısa ve uzun vadeli bir planlamanın yapılması gerektiğini belirtti. Bültende son sözü alan Yıldırım, depremzedelerin ağır bir yas süreciyle karşılaşacaklarını, bunun için şimdiden önlemlerin alınmasının uygun olacağını ifade etti.

Etkinlik soru cevap kısmıyla son buldu.

TTB HATAY İLÇELERİ SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ İLE KAHRAMANMARAŞ GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Hatay ilçeleri sağlık kurumları ve hizmetleri ile Kahramanmaraş geçici yerleşim alanları hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

Hatay ilçeleri sağlık kurumları ve hizmetleri hızlı değerlendirme raporunda Belen, Dörtyol, Erzin, Hassa, Kırıkhan, Kumlu ve Reyhanlı ilçelerindeki birinci ve ikinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların durumları değerlendirildi. Raporun sonunda Hatay ilçelerindeki çadır ve konteynır kentler ile hastanelerin haritaları yer aldı.

Kahramanmaraş Doğukent Stadyum, Kılavuzkent Millet Bahçesi, Kuyumcukent Erbakan ve Tüvtürk çadır kentleri ile Karaziyaret, Karacasu, Saim Çotur ve Batıpark konteynır kentlerine ilişkin hızlı değerlendirme raporlarında ise ilk olarak alanların tanımlayıcı bilgileri, demografik yapıları, temel gereksinimleri, altyapıları ele alındı. "Sağlık Hizmetleri" başlığı altında alanlar, ekipler, hizmetler ve gereksinimler değerlendirilirken; raporlar, gereksinimlerin ve öncelikli yapılması gerekenlerin sıralanmasıyla son buldu.

(15.3.2023)

"TTB 6-9 Mart 2023 Hatay İlçeleri Sağlık Kurumları ve Hizmetleri Hızlı Değerlendirme Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_hatay_6-9Mart2023.pdf

"TTB 10 Mart 2023 Kahramanmaraş Doğukent Stadyum Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_dogukent_10Mart2023_son.pdf

"TTB 10 Mart 2023 Kahramanmaraş Kılavuzkent Millet Bahçesi Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_kilavuzkentMB_10Mart2023.pdf
"TTB 10 Mart 2023 Kahramanmaraş Kuyumcukent Erbakan Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_kuyumcukent_erbakan_10Mart2023.pdf
"TTB 10 Mart 2023 Kahramanmaraş Tüvtürk Çadır Kenti Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için;
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_tuvturk_10Mart2023.pdf
"TTB 11 Mart 2023 Kahramanmaraş Karaziyaret, Karacasu, Saim Çotur, Batıpark Konteyner Kentleri Yaşam Koşullarının Hızlı Değerlendirme Raporu" için
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_maras_konteynerkentler_11Mart2023.pdf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN BARINMA SORUNU SÜRÜYOR, ÇÖZÜM İÇİN SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE HAREKET EDİLMESİ GEREKİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Mart Tıp Haftası kapsamında deprem bölgesinde yaptığı incelemelerden ve hekimlerle/sağlık çalışanlarıyla yaptığı görüşmelerden tespit ettiği sorunların çözümü için 15 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Barınma başta olmak üzere temel ihtiyaçların giderilmesine halen büyük sorunlar yaşandığının belirtildiği yazıda; hekimlerin kendi inisiyatifleriyle vardiyalı çalıştığı, dinlenme zamanlarında konaklamak için kendi olanaklarıyla başka illere gittiği veya bölgede uygun olmayan koşullarda yaşamak zorunda kaldığı aktarıldı.

Bölgedeki koordinasyon eksikliğine de dikkat çekilen yazıda, "Bu sorunların çözümünde Sağlık Bakanlığı tarafından ciddi bir adımın atılmadığı da tarafımıza iletilmiş ve gözlenmiştir. Üstelik sorunların çözülmesi için bir temel oluşturmadan bölgeye çok sayıda yeni atamanın yapılması da bahsedilen sıkıntıları derinleştirecektir" denildi.

Barınma sorununun çözümü için deprem bölgesindeki sağlık kurumlarında çalışan tüm sağlık emekçilerinin taleplerinin alınması istenen yazıda; kısa vadede konteynırlar, orta ve uzun vadede prefabrik konutlar, kreşler, lojmanlar ve hekimevlerinin oluşturulmasının bir kamusal sorumluluk olduğu vurgulandı.

Yazının sonunda soruların çözümü için sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte hareket edilmesi ve konuyla ilgili yapılacak çalışmaların TTB ile paylaşılması da talep edildi.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230315_0004.pdf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE SGK'YE YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÜCRETLERİ İLE ÖZLÜK HAKLARINDA YAŞADIĞI MAĞDURİYETLER GİDERİLMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesinde görev alan hekimlerin/sağlık emekçilerinin ücretleri ile özlük haklarında belirsizlik ve kesinti yaşanması ile ilgili 16 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) birer yazı yazdı.

Kamuda veya özelde çalışmasına bakılmaksızın, deprem bölgesinde görev alan sağlık emekçilerinin kamu hizmeti yürüttüğü belirtilen yazıda, söz konusu belirsizlik ve kesintilerin sağlık emekçilerinin ikinci bir mağduriyetine yol açtığı kaydedildi.

Özel sağlık kurumlarının elektrik ve internet kesintileri nedeniyle depremzedelere verdiği hizmetleri kayda geçirme ve faturalandırma sorunları yaşadığının aktarıldığı yazıda, özel sağlık kurumlarına ait ödemelerin kurum beyanları esas alınarak yapılmasının mağduriyetleri önleyeceği ifade edildi.

Yazı, deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin hak kaybına neden olacak uygulamalardan kaçınılması ve mağduriyetlerinin bir an önce giderilmesi çağrısı ile son buldu.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230316_0004.pdf

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE GÖREVLENDİRİLEN HEKİMLERİN GÜNCEL LİSTELERİNİN PAYLAŞILMASINI İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından deprem bölgesinde yapılan hekim görevlendirmelerinin listelenmesine ilişkin 17 Mart 2023 günü bakanlığa bir yazı yazdı.

TTB Kriz Masası tarafından deprem bölgesinde gönüllü hekim görevlendirmeleri yapıldığı anımsatılan yazıda; hem TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu'nun hem de yurttaşların yararlanması için Sağlık Bakanlığı tarafından 10-14 günlük sürelerle yapılan hekim görevlendirmelerinin güncel liste şeklinde bakanlığın internet sitesinde yer alması istendi.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230317_0002.pdf

TTB'DEN YÖK'E YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN, UZMANLIK EĞİTİMLERİNİ DEVAM ETTİREBİLMESİ İÇİN UYGUN KOŞULLAR SAĞLANMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesindeki tıpta uzmanlık öğrencilerinin eğitimlerinin sürdürülebilmesine ilişkin 17 Mart 2023 günü Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) bir yazı yazdı.

Yazıda deprem bölgesindeki tıpta uzmanlık öğrencilerinin, uzmanlık eğitimlerini bu illerin dışındaki kurumlarda devam ettirebilmek üzere uygun koşulların sağlanması gerektiği belirtildi.

Yazıda Tıpta uzmanlık öğrencilerinin taleplerinin karşılanması için gerekli hazırlıkların yapılması, başvuru/kabul işlemlerinin hızlandırılması, uygun eğitim ikliminin sağlanması ve üniversite rektörlüklerinin/tıp fakülteleri dekanlıklarının bilgilendirilmesi istendi.

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230317_0001.pdf

HEKİMLERDEN İSTANBUL'DA SESSİZ YÜRÜYÜŞ: "HEKİMLER DEĞİL, BU ENKAZIN SORUMLULARI GİDECEK!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla 14 Mart Tıp Bayramı Haftası'nda yapılan geleneksel Hekim Yürüyüşü, bu yıl 19 Mart 2023 günü depremlerde yaşamını yitiren hekimler, sağlık emekçileri ve tüm canlar için Sessiz Yürüyüş olarak yapıldı.

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen hekimler ve sağlık emekçileri, Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan'ın "Giderlerse gitsinler" sözüne atıfla "Ya gitseydik! Hekimler değil, bu enkazın sorumluları gidecek" ve "Sağlık kurumları ayakta kalsın, insanlık ayakta kalsın" pankartları ile yürüdü. Yürüyüşte depremde yaşamını yitiren hekimlerin adlarının yazılı olduğu siyah dövizler de taşındı.

Kadıköy İskele Meydanı'nda ilk olarak depremlerde yaşamını yitiren hekimler, sağlık emekçileri ve tüm canlar için bir dakikalık saygı duruşunda bulunuldu.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; önce pandemi, şimdi de deprem nedeniyle uzun süredir 14 Mart Tıp Bayramı'nı kutlayamadıklarını belirtti ve yaşamını yitirenleri anarak söze başladı. Rant politikalarının ölümlerin başlıca sebebi olduğunu kaydeden Bulut, "Sağlığı özelleştirmek nasıl sağlığımızı bozuyorsa; imarı beton baronlarına vermek de onbinlerin ölümü ile sonuçlanıyor. Depremin ardından selde de çok iyi gördük ki; bu afetleri felakete dönüştüren siyasi beceriksizliktir. Bu nedenle acımız değil, öfkemiz de büyük!" diye konuştu.

İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan; deprem sonrası TTB'nin çağrısıyla ülkenin dört bir yanından binlerce hekimin çok ses, tek yürek ile deprem bölgesine koştuğunu ifade etti ve "Şimdi bakıp

diyoruz ki; ey halkım, ya gitseydik? Nice olurdu halimiz? Hekimler her koşulda çalışmaya hazır bir meslek grubudur. Deprem bölgesinde de yakınlarını kaybetmiş birçok hekim dönüp çalışmaya devam etmiştir" dedi. Beklenen Marmara depremine atıf yapan Erdoğan, İstanbul'da tüm sağlık kurumlarının bina güvenliği açısından acilen değerlendirilmesi, gereken ekonomik-teknik destek ile depreme dayanıklı hale getirilmesi ve taşıma planlarının sağlık emekçilerinin de görüşü alınarak yürütülmesi çağrısı yaptı.

Konuşmaların ardından depremde yaşamını yitirenler için Atatürk Anıtı'na kırmızı karanfiller bırakıldı.

TTB DEPREM BÜLTENİ #18: DEPREM, SEL VE HAVA KİRLİLİĞİNE BAĞLI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜNDEKİ ORGANİZASYONSUZLUK AFETLERİ FELAKETLERE DÖNÜŞTÜRMEKTEDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 18'incisini 20 Mart 2023 tarihinde "Deprem, Sel, Hava Kirliliği: Afetler Felaketlere Dönüşürken" temasıyla gerçekleştirdi.

Hibrit gerçekleştirilen toplantıda bültenin teması çerçevesinde ilk sözü alan TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Çiğdem Çağlayan; termik santraller, sanayi tesisleri, fosil yakıt kullanımı gibi halihazırda bölgenin hava kalitesini olumsuz etkileyen unsurlara deprem sonrasında hem enkazlara hem de yangınlara bağlı kimyasal madde yayılımının eklendiğini söyledi. Greenpeace'in deprem bölgesinde tespit ettiği ölçüm değerinin Dünya Sağlık Örgütü önerisinin beş katı olduğunu aktaran

Çağlayan; kısa vadede solunum yolu ve kardiyovasküler hastalıklar ile zehirlenmelerin, uzun vadede ise kanserlerin görülebileceğini belirtti. Çağlayan, alınması gereken önlemleri şöyle sıraladı:

- Çocuklar başta olmak üzere tüm canlılar enkaz kaldırma çalışmalarından uzak tutulmalı.
- Enkaz kaldırma çalışmaları titizlikle yürütülmeli, toz kalkmaması için dikkatli olunmalı ve sulama yapılmalı.
- Enkaz kaldırma çalışmalarına katılanların kişisel donanımları sağlanmalı, FFP2 veya FFP3 tipi maske kullanılmalı.
- Enkazlar, insanların yerleşim-yaşama alanlarından uzakta, rüzgar riski göz önünde bulundurularak biriktirilmeli, rastgele hafriyat dökümü önlenmeli.
- Geçici yerleşim alanları, yangınların ve zehirlenmelerin önüne geçecek biçimde, kurallara uygun düzenlenmeli.
- Yağmurlar nedeniyle kimyasal maddelerin su kaynaklarına karışma riskine karşı gerekli testler yapılmalı.
- Hava kirliliğine yol açan tüm kaynaklar üzerinde denetimler yapılmalı.

TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Gamze Varol ise barınma, beslenme, temiz içme suyu, tuvalet, hijyen gibi en temel ihtiyaçların karşılanmasında dahi büyük bir organizasyonsuzluk olduğunu kaydetti. Şiddetli yağmura ve sele bağlı olarak içme ve kullanma suyunun temizliğine özel olarak dikkat çeken Varol, deprem bölgesinde bulaşıcı hastalıkların kapıda olduğu uyarısında bulundu. Varol, aklın ve bilimin ışığında hareket etmenin önemine vurgu yaparak konuşmasını noktaladı.

Saha aktarımları bölümünde Dr. Ayşe Güneş ve Dr. Onur Naci Karahancı Hatay'dan; Dr. Elif Turan Diyarbakır ve Adıyaman'dan; Dr. Bulut Ezer ise Şanlıurfa'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Şiddetli yağmur ile birlikte konteynır ve çadırların kalıcı bir yerleşim alanı olamayacağı görülmüştür. Prefabrik yapılar için hazırlıkların hızla yapılması gerekmektedir.
- Temiz suya erişimde yaşanan sorunlar, sel sonrasında daha da artmış; bulaşıcı hastalık riski tırmanmıştır.
- Koruyucu sağlık hizmetlerinin sunumunda halen büyük sorunlar yaşanmaktadır.
- Kadınlar, çocuklar, göçmenler ve LGBTİ+'lar olanaklardan çok daha yoksundur.
- Üreme sağlığı hizmetlerini ve doğum kontrol yöntemlerini kısıtlama politikası bilinçli bir biçimde sürdürülmekte; doğum kontrol hapı, gebelik testi, ped gibi ihtiyaçlara kulak tıkanmaktadır. Gebe takipleri ve aşılarında eksiklikler göze çarpmaktadır.
- Hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma, barınma, beslenme ve özlük haklarında yaşanan sorunlar halen giderilmemektedir.
- Uyuz ve bit vakalarının daha sık görülmesi temizlik sorununun sürdüğüne işaret etmektedir.
- TTB gönüllülerinin çalışmaları dışında suların klorlama testleri yapılmamaktadır.

Bülten, soru yanıt kısmıyla son buldu.

TTB 11-18 MART 2023 ADIYAMAN GEÇİCİ YERLEŞİM ALANLARI DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



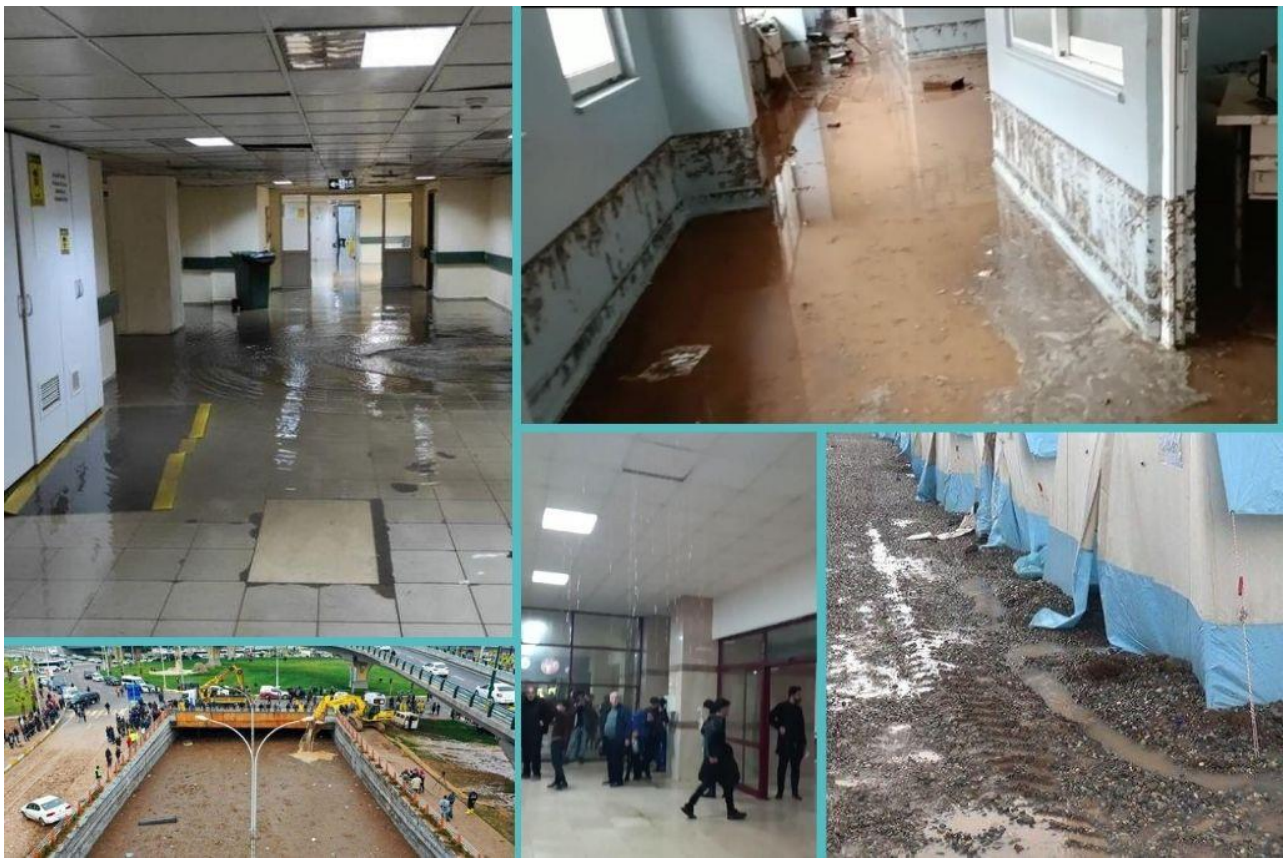
Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Adıyaman geçici yerleşim alanları hızlı değerlendirme raporu yayımlandı.

Adıyaman'daki 14 geçici yerleşim alanının üç başlık altında incelendiği raporda ilk olarak nüfus sayısı, çadır sayısı, riskli kişi sayısı gibi özellikler sıralandı. Barınma başlığı altında zemin, çadır yerleşimi, ısınma, yangın riski, içme suyu, kullanma suyu, gıda, tuvalet, yıkanma, atık ve güvenlik konuları ele alındı. Sağlık hizmeti başlığı altında ise sağlık çalışanlarına erişim ve sağlık çalışanlarının durumu incelendi.

(21.3.2023)

"TTB 11-18 Mart 2023 Adıyaman Geçici Yerleşim Alanları Hızlı Değerlendirme Raporu" için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_adiyamanGYA_11-18Mart2023.xlsx

TTB ŞANLIURFA VE DİYARBAKIR SEL HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Şanlıurfa ve Diyarbakır sel hızlı değerlendirme raporları yayımlandı.

İllerin coğrafik-demografik yapılarının, temel gereksinimlerinin ve altyapı bilgilerinin aktarıldığı raporlarda sağlık çalışanlarının gereksinimleri ve sağlık hizmetlerinin durumuna ilişkin bilgiler de verildi. Raporlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenlerin sıralanmasıyla son buldu.

(22.3.2023)

TTB 17 Mart 2023 Şanlıurfa Sel Hızlı Değerlendirme Raporu için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_sanliurfa_17Mart2023.pdf

TTB 17 Mart 2023 Diyarbakır Sel Hızlı Değerlendirme Raporu için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_diyarbakir_17Mart2023.pdf

TTB 9-13 MART 2023 HATAY ALTINÖZÜ, YAYLADAĞI SAĞLIK KURUMLARI VE HİZMETLERİ DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Hatay Altınözü ve Yayladağı ilçeleri sağlık kurumları ve hizmetleri hızlı değerlendirme raporu yayımlandı.

Raporda Altınözü ve Yayladağı ilçelerine ilişkin coğrafik-demografik bilgilerin ardından birinci ve ikinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların durumları değerlendirildi. Raporun sonunda ise öneriler yer aldı.

(23.3.2023)

"TTB 9-13 Mart 2023 Hatay Altınözü, Yayladağı Sağlık Kurumları ve Hizmetleri Hızlı Değerlendirme Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_hatay_9-13Mart2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #19: SALGIN RİSKİ GÖZ ARDI EDİLMEMELİ, GÜVENLİ İÇME VE KULLANMA SUYU DERHAL SAĞLANMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 19'uncusunu 27 Mart 2023 tarihinde "Havalar Isınırken Salgın Riski" temasıyla gerçekleştirdi.

Toplantıda bültenin teması çerçevesinde TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak deprem sonrası kalabalık, yıpratıcı yaşam koşulları sonucu sık görülebilecek hastalıklara ilişkin bir sunum yaptı. İshal, kolera, kızamık ve sıtma hastalıklarının ortaya çıkma koşulları, türleri ve yaygınlığı hakkında bilgiler veren Eskiocak, "Yeterli miktarda güvenli içme ve kullanma suyu ile atıkların uzaklaştırılması şarttır" diyerek sunumunu noktaladı.

Saha aktarımları bölümünde Dr. Onur Erden ve Dr. Selçuk Atalay Malatya'dan; Dr. Mihriban Yıldırım Hatay'dan; Dr. Gamze Varol ise Adıyaman'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Kamuoyu ilgisinin azalması ve dezenformasyon ile sağlık hizmetlerinin organizasyonundaki eksiklikler artmaktadır.
- Adıyaman'da koruyucu sağlık hizmetlerinde eksiklik dikkat çekmektedir.
- Sel sonrası içme ve kullanma suyuna erişimde büyük sorunlar gözlenmektedir. Su ve tuvalet ihtiyaçlarının karşılanamaması, salgın riskinin artmasına sebep olmaktadır.
- Sinek ve böcek yoğunluğuna bağlı hastalıkların önlenmesi için ilaçlama yapılmamaktadır.
- Uyuz vakalarının arttığı gözlemlenmektedir.
- Geçici yerleşim alanlarında yangın tüplerinin dağıtılmaması olası bir yangına hızlı müdahale olanaklarını güçleştirmektedir.
- İdari yetkililer normalleşme ve tüm poliklinikleri açma yöneliminde olsa da fiziki koşullar buna elverişli değildir.
- Acil servislere olan başvuru sayısında, nüfus azalmasına paralel bir azalma söz konusu değildir.

- Sağlık emekçilerinin barınma sorunu 50 gün geçmesine karşın halen çözülememiştir.
- Sağlık emekçilerinin ücret ve özlük haklarında sorunlar yaşanmaktadır. Aile hekimleri teşviklerini, hastanelerde çalışan hekimler teşviklerini alamadıkları gibi nöbet ücretlerini de alamamıştır.
- Hekimlerin çok büyük çoğunluğu temel haklarının gasp edilmesine bağlı olarak tükenmektedir ve atama istemektedir.

TTB ADIYAMAN SEL HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Adıyaman sel hızlı değerlendirme raporu yayımlandı.

Raporda Adıyaman Merkez, Bahçecik, Tut, Besni, Gölbaşı, Kahta ve Çelikhan ilçelerinde sele bağlı yaşanan sorunlar aktarıldı. (24.03.2023)

"TTB 21-23 Mart 2023 Adıyaman Sel Hızlı Değerlendirme Raporu"
için https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_adiyaman_21-23Mart2023.pdf

TTB'DEN DEPREMZEDE HEKİMLERİN SORUNLARININ ÇÖZÜMÜNDE VE ÖNÜMÜZDEKİ DÖNEM SAĞLIK POLİTİKALARININ BELİRLENMESİNDE FAYDALANMAK İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORULAR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede hekimlerin durumlarına dair tespit ve değerlendirme yapabilmek, deprem bölgesinde ilerleyen dönem sağlık politikalarının belirlenmesinde faydalanabilmek amacıyla 28 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Depremlerde yaşanan ağır yıkım ve sağlık sisteminin gördüğü zarar nedeniyle önümüzdeki süreçte ikincil sağlık sorunları ve sağlığın belirleyicilerine yönelik ciddi tehditler yaşanabileceği belirtilen yazıda; aşağıdaki soruların yanıtlanması ve ilgili belgelerin verilmesi talep edildi:

> Meydana gelen depremler nedeniyle kaç sağlık çalışanı enkaz altında kalarak ya da yaralı kurtulduktan sonra hastanelerde hayatını kaybetmiştir? Kaç sağlık çalışanı enkazlardan yaralı olarak kurtulmuştur?
>
> Enkazın altında kalarak hayatını kaybeden ve yaralanan sağlık çalışanları açısından iş kazası bildirimi yapılmış mıdır?
>
> Kamu ve özel kaç sağlık birimi hasar görmüştür ve bu hasar seviyeleri nedir? Hasarlı olarak tespit yapılan sağlık birimlerinde sağlık hizmeti sunumuna devam edilmekte midir?
>
> Bakanlığınız bünyesinde kaç tane sahra hastanesi kurulmuş ve kaç sağlık çalışanı görevlendirilmiştir?
>
> Kaç depremzede sağlık çalışanı tayin talebinde bulunmuştur? Bu tayin taleplerinin kaçı kabul edilmiştir?
>
> Deprem bölgelerinde, özellikle kurulan çadır ve konteynır kentlerde olası muhtemelen bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkmasının engellenmesi amacıyla hangi tedbirler alınmıştır?
>
> 18 Mart 2020 tarih 31072 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hastane Afet ve Acil Durum Planı (HAP) Uygulama Yönetmeliği ve Hastane Afet ve Acil Durum Planı Hazırlama Kılavuzu doğrultusunda afet ve acil durumlarda tüm sağlık kurumlarının hazırlıklı olmasını sağlamak ve böyle bir durumla karşılaşıldığında hızlı etkin ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak amacıyla deprem bölgesinde alınan tedbirlerin uygulanıp uygulanmadığına dair tespit yapılmış mıdır? Tedbirlerin uygulanmadığı sağlık birimleri açısından sorumlular hakkında işlem başlatılmış mıdır?
>
> 18 Mart 2020 tarih 31072 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hastane Afet ve Acil Durum Planı (HAP) Uygulama Yönetmeliği ve Hastane Afet ve Acil Durum Planı Hazırlama Kılavuzu doğrultusunda depremzede sağlık çalışanlarına psikososyal destek hizmeti verilmiş midir?

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/bakanlik_sorular_28mart2023.PDF

TTB GAZİANTEP VE OSMANİYE İKİNCİ AY RAPORLARI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı Gaziantep Nurdağı-İslâhiye ve Osmaniye ikinci ay raporları yayımlandı.

İl ve ilçelere ilişkin genel bilgiler ve sağlık hizmetleri sunumuna ilişkin değerlendirmelerle başlayan raporlarda geçici yerleşim alanlarındaki izlenimler ve sorunlar aktarıldı. Raporlar, yapılması gerekenlerin sıralanmasıyla son buldu.

(31.3.2023)

"TTB 20-22 Mart 2023 Gaziantep Nurdağı, İslâhiye İkinci Ay Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_gaziantep2ay_20-22Mart2023.pdf

"TTB 20-22 Mart 2023 Osmaniye İkinci Ay Raporu" için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_osmaniye2ay_20-22Mart2023.pdf

TTB DEPREM BÜLTENİ #20: DEPREM BÖLGESİNDE ÇOCUK SAĞLIĞININ KORUNABİLMESİ İÇİN KAPSAMLI BİR PROGRAM OLUŞTURULMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 20'ncisini 3 Nisan 2023 tarihinde "Deprem ve Çocuk Sağlığı" temasıyla gerçekleştirdi.

Toplantıda bültenin teması çerçevesinde ilk olarak TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Dr. Yankı Yazgan söz aldı. Afetlerin yol açtığı toplumsal doku yırtılmalarında en çok etkilenen kesimlerden birinin de çocuklar olduğunu söyleyen Yazgan, bu tip kitlesel travmalarda aşırıya kaçan davranışların olağan yanları olabileceğini, dolayısıyla sıkı bir izleme yapılıp çocukların işlevselliğinin bozulduğu durumlarda müdahale edilmesinin daha doğru olacağını ifade etti. Ergenlik çağındakiler başta olmak üzere çocuklara yönelik psikososyal programın sadece klinik hizmetlere sıkıştırılamayacağına dikkat çeken Yazgan; çocukların fiziksel ve duygusal güvenliğini güçlendirecek, barınma ve beslenme gibi temel ihtiyaçlarını sağlayacak, içinde bulunduğu iklimi düzenleyecek topyekûn bir perspektif kurulması gerektiğinin altını çizdi. Bu bağlamda eğitim sisteminin özel olarak ele alınması gerektiğini kaydeden Yazgan, "Çocukların, geleceklerini düşünen yetişkinlerin olduğu bir dünyada ruh sağlıklarına müdahalenin bir anlamı var. Toplumsal dokunun iyileştirilmesi ve okul gibi kamusal yapıların ruh sağlığını iyileştirici mekanlar haline dönüştürülmesi için neler yapabileceğimizi düşünmemiz, fikirler üretmemiz ve kamu otoritesini yönlendirmemiz gerekiyor" diye konuştu.

TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi Dr. Betül Ulukol olağandışı durumlarda çocuklara yönelik yürütülmesi gereken faaliyetlerin, esasen olağan durumlarda da yürütülen faaliyetler olması gerektiğini söyleyerek söze başladı. Bebeklerin beslenmesi deyince akla mamanın geldiğini, oysa anne

sütünün hem koruyucu hem doyurucu hem de anne-çocuk arasında bağlayıcı yanları olduğunu belirtti. Çocuk sağlığının korunması için aşının önemine vurgu yapan Ulukol, "Afet sonrasında bulaşıcı hastalıkların daha hızlı ve yaygın görüldüğü, Türkiye'de elimine edilen hastalıkların deprem bölgesinde yeniden görülebileceği unutulmamalı" dedi. Fiziksel ortamların ve güvenliğin çocuk sağlığına etkisinden de söz eden Ulukol, çocuklara yönelik etkinliklerin büyük bir titizlikle yürütülmesi gerektiğinin altını çizdi.

Saha aktarımları bölümünde Dr. Vedat Bulut, Malatya'dan; Dr. Aydın Şirin, Adıyaman'dan; Dr. Ahmet Özdemir ise Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Geçici yerleşim alanlarının çoğunda çocuklara yönelik psikososyal faaliyetlerde eksiklikler vardır. Çocuklara ilişkin özel ve kapsamlı bir program geliştirilmelidir.
- Çocukların yeterli ve dengeli beslenmesinde büyük sorunlar vardır. Mama ve vitamin başta olmak üzere çocuklara yönelik gıdalarda eksiklikler dikkat çekmektedir.
- Enkaz kaldırma çalışmaları geçici yaşam alanlarının ve tarım alanlarının yanı başında, koruyucu önlemler gözetilmeksizin, halk sağlığı hiçe sayılarak yürütülmektedir.
- Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin barınma sorunu iki aya yaklaşmasına karşın halen çözülememiştir.
- Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışma koşullarında plansızlığın sürdüğü göze çarpmaktadır.
- Köylere yapılan ziyaretlerde, özel bir program çıkarılmamasından kaynaklı olarak çocukların molozların arasında, tümüyle başıboş bırakıldıkları görülmektedir.

TTB, İKİNCİ AY DEPREM RAPORUNU YAYIMLADI: MİLYONLARIN BARINMA SORUNUNUN ÇÖZÜMÜ İÇİN GÜVENLİ YERLERDE, BARIŞ İÇİNDE VE ONURLU ŞEKİLDE YAŞAMA OLANAKLARI EN KISA ZAMANDA SAĞLANMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, geçici yerleşim alanlarının incelendiği "İkinci Ay Deprem Raporu"nu 5 Nisan 2023 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı.

Basın toplantısının açılışını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; TTB kol ve komisyonları, il deprem koordinasyonları, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte 6 Şubat depremlerinden bu yana geçen iki ayda hem değerlendirme hem de koruyucu sağlık hizmetleri çalışmalarını sürdürdüklerini söyledi, çalışmalarda emeği geçen herkese teşekkür etti.

TTB'nin birinci ay raporunu açıkladığı 4 Mart 2023'ten bu yana yürüttüğü faaliyetleri aktararak sunuma başlayan Korur Fincancı; sağlık hizmeti sunumu ve koordinasyon, kamu kurumları ile yapılan yazışmalar, deprem bültenleri ve hızlı değerlendirme raporlarından söz etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş, barınma/konut hakkını nasıl ele aldıklarına ilişkin bir bilgilendirme yaptı. Birleşmiş Milletler Sosyal ve Kültürel Haklar Komitesi'nin konut hakkını tanımını aktaran Yurtdaş, kadınlar, yaşlılar, mülteciler, mental hastalığı bulunanlar gibi bazı grupların barınma hakkının öncelikle gözetilmesi gerektiğine dikkat çekti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, barınma sorununun boyutunun görülebilmesi için hasar tespit çalışmalarının sonuçlarına bakılması gerektiğini belirtti. Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanı Murat Kurum'un "Hasar tespit çalışmaları bir hafta içinde tamamlanacak"

açıklamasının bir baskı unsuru olduğunu ifade eden Karahancı, bununla birlikte düzenli veri paylaşılmamasının da güvenilirliği zedelediğinin altını çizdi.

Türkiye'de birçok alanda yaşanan verilere erişim sorununun deprem özelinde de görüldüğünü söyleyen Dr. Karer Yurtdaş; hasar tespit, hanehalkı büyüklüğü, şebeke suyu gibi veri başlıklarındaki belirsizliklerden örnekler verdi. Yurtdaş, yetkililerin basına yansıyan açıklamalarındaki verilerden hareketle yaklaşık 2 milyon kişinin geçici yerleşim alanlarında olduğunu, 3 milyonu aşkın kişinin deprem bölgesi dışına ve 800 bin kişinin deprem bölgesindeki kırsal alana göç ettiğini, dolayısıyla yaklaşık 6 milyon insanın barınma sorunu yaşadığını kaydetti.

Dr. Onur Naci Karahancı da geçici yerleşim alanlarındaki barınma koşullarına ilişkin TTB'nin elde ettiğini verileri sıraladı. Karahancı; altyapı, kırılgan kesimlerin gereksinimleri, çadır yerleşimleri, beslenme olanakları, atık yönetimi, güvenlik, sağlık hizmetleri gibi başlıklardaki sorunlardan ve yetersizliklerden söz etti.

Afetlerle ve olağandışı durumlarla baş edebilmenin kamusal bir görev olduğunu hatırlatan Dr. Şebnem Korur Fincancı; bütünlüklü, kapsayıcı, eşitlikçi, erişilebilir birinci basamak sağlık hizmetinin yeniden örgütlenmesi gerektiğini belirtti. Afet direncinin ancak hazırlıklı olmakla sağlanabileceğini kaydeden Korur Fincancı, sözlerini şöyle noktaladı:

"Kapısı fermuardan, duvarları kumaştan, fırtınada uçan, yağmurda sel basan 'barınak' niteliğindeki çadırlarla konut sorununun çözülmesi mümkün değildir. En kısa zamanda milyonların barınma sorununun çözümü için güvenli yerlerde, barış içinde ve onurlu şekilde yaşama olanaklarının sağlanması gerekir."

Basın toplantısında son olarak TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Özkan Özdemir söz aldı ve Mersin'deki geçici yerleşim alanlarına ilişkin aktarımlarda bulundu. Dokuz ilçedeki toplam depremzede, yatak, personel sayılarını veren Özdemir; geçici yerleşim alanlarının özellikleri, sağlık hizmetleri, sorunları ile ilgili aktarımlar yaptı. Dayanışmanın önemine de dikkat çeken Özdemir, önümüzdeki dönemde depremzedelerin sağlıklı ve insanca yaşam hakları için sürecin takipçisi olacaklarını vurguladı.

Dr. Özkan Özdemir'in sunumu için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/mersin_sunum.ppt

"TTB İkinci Ay Deprem Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_deprem_ikinciay_raporu.pdf

SAMANDAĞ'DA HEKİMLER/SAĞLIK EMEKÇİLERİ DE YAŞAM NÖBETİNDE: ENKAZLARIN ÖNLEM ALINMADAN KALDIRILMASI, HALK VE ÇEVRE SAĞLIĞI SORUNUDUR



Hatay'ın Samandağ ilçesinde enkaz molozlarının Yeşilköy Mahallesi'ne ve Miheyla Kuş Alanı'na dökülmesine karşı depremzedelerin başlattığı "Yaşam Nöbeti" 5 Nisan 2023 günü devam etti. Türk Tabipleri Birliği (TTB) İl Deprem Koordinasyonu ve Hatay Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yöneticileri ve gönüllüleri de yaşam nöbetine destek verdi.

Nöbet kapsamında Yeşilköy Mahallesi'nde bir araya gelen depremzedeler burada bir basın açıklaması yaptı. Açıklamada konuşan SES Hatay Şube Eş Başkanı Meryem Avcı, enkaz molozlarının hiçbir önlem alınmaksızın, tümüyle rastgele yaşam alanlarına dökülmesinin halk ve çevre sağlığı için büyük sorunlar yarattığını söyledi. Avcı, bölgede yaşayan depremzedeler, sağlık emekçileri ve çevre hakkı savunucuları olarak taleplerini şöyle sıraladı:

- En acil olarak havadaki asbest oranı ölçülmeli ve halka açıklanmalıdır.
- Enkaz çalışmaları yapılırken sürekli sulandırma çalışması yapılmalıdır.
- Enkazın içinde asbest, slika, ağır metal boya gibi halk sağlığını tehdit eden bir sürü madde var. O yüzden çok yavaş bir şekilde ayrıştırma yapılarak yapılmalıdır.
- Enkazın taşınması sırasında araçların üstü havaya karışmayacak şekilde kapatılmalıdır.
- Enkazın boşaltılacağı alan seçilirken sert bir zemin olup sulak alanlardan ve canlı yaşamından uzak yerler seçilmelidir.
- Molozların geri dönüşümü de ayrıştırılarak yapılmalıdır.
- Molozların halkın malı olduğu unutulmamalı burada elde edilen gelirler yine halka iade edilmelidir.
- Çalışan işçilere iş sağlığı eğitimi verilip bu iş uzmanlarca sürdürülmelidir.

Basın açıklamasının ardından depremzedeler de kısa sözler aldı. Mehmet Ali Ergin, bölgede bir rant politikası yürütüldüğünü ve yetkililerin halkı göçe mecbur ettiğini belirterek "Arkamızda gördüğünüz toz bulutları, devasa araçlar ve onu korumaya çalışan bir devlet var. Yapamıyorsanız istifa edin. Bu işi sizden çok daha iyi yapabilecek, sizden çok daha liyakatli arkadaşlarımız var. Görevi onlara verin" dedi.

Besime Öregen de "Depremden ölmedik, bari mikroptan ölmeyelim diye mücadele ediyoruz. Ne hastanemiz ne doktorumuz var. Alanı temiz tutmaya çalışıyoruz, olmuyor. Sebze ekiyoruz, olmuyor. Ekmeğimizi yapıyoruz, olmuyor. Biz de insanız. Ama yakındır, oy istemeye gelecekler. O zaman cevabımızı vereceğiz" diye konuştu.

Halkların Demokratik Partisi (HDP) Samandağ İlçe Eş Başkanı Naim Özbek ise moloz döküm alanı için Cumhuriyet Halk Partili (CHP) Hatay Büyükşehir Belediyesi'nin yer gösterdiğini ifade etti, Lütfü Savaş'ı açıklama yapmaya çağırdı.

(6.4.2023)

SAMANDAĞ'DA HEKİMLERDEN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNDEN YAŞAM NÖBETİNDE ÇAĞRI: HASTALIĞIN DEĞİL, SAĞLIĞIN YANINDA OLUN!



Hatay'ın Samandağ ilçesinde enkaz molozlarının depremzedelerin barındığı yaşam alanlarının yanı başına kurallara uygun olmadan ve önlem alınmadan dökülmesine karşı başlatılan "Yaşam Nöbeti" sürüyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hatay Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), 8 Nisan 2023 günü Deniz Mahallesi'ndeki stadyum önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya çevre örgütleri ile depremzedeler de destek verdi.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, moloz yığınları ile çadır kent arasındaki mesafenin yüz metreden bile az olduğuna dikkat çekti. Samandağ halkının taleplerinin son derece net olduğunu belirten Bahadır, "Dokundukları toprağın, soludukları havanın, içtikleri suyun, yedikleri meyve ve sebzenin kendilerini zehirlenmesini istemiyorlar. Ama kamu otoritesi pandemi döneminde olduğu gibi bu talepleri gerçekleştirmeye yanaşmıyor; rantı ve maliyeti sağlığın önünde tutuyor. TTB olarak deprem bölgesindeki insanların yanında olduğumuzu belirtiyor, 'Samandağ halkının talepleri taleplerimizdir' diyoruz" diye konuştu.

SES Eş Genel Başkanı Hüsnü Yıldırım, ilk günden itibaren sahada olduklarını ve yaşamı savunduklarını ifade etti. Siyasi iktidarın enkaz kaldırma sürecini de rant odaklı yürüttüğünü vurgulayan Yıldırım, "Yaşadıklarımız 20 yıldır yaratılan yıkımın eseridir. Bizim mücadelemiz, bu yıkıma karşı daha yaşanır bir ülke yaratmak içindi. Bundan sonra da her türlü mücadeleyi halkımızla sürdüreceğiz" dedi.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir, hükümet yetkililerinin deprem bölgesine gelip hiçbir sorun olmadığına ilişkin açıklama dahi yapamadığını, çünkü çalışmaların tümüyle kurallar dışında seyrettiğini belirtti. Enkaz kaldırma çalışmalarında yapılması gerekenleri sıralayan Zencir, halkı enkaz altında bırakanların 14 Mayıs'ta enkaz altında bırakılması gerektiğini sözlerine ekledi.

Hatay Tabip Odası'ndan Dr. Ali Kanatlı ise Miheyla Kuş Alanı'nın önemine atıf yaptı. Kanatlı, insanlarla birlikte diğer tüm canlıların yaşam haklarını da savunduklarını söyledi.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Yaşamı Savunuyoruz!

Bugün 6 Şubat depreminin üzerinden 2 ay geçti. Deprem öncesi alınmayan önlemler, deprem sonrası geç müdahale, hastaneler dahil kamu binalarının çoğunun enkaza dönüşmesi yüzünden deprem afeti, yüzyılın felaketine dönüştü. İnsanlar göz göre göre hayatını kaybetti. Bu yetmedi, depremden sağ kurtulanlar da şu an olduğu gibi suyunu, toprağını, sağlığını ve hatta geleceğini kurtarmak için mücadele ediyor.

Anayasamızın 56. maddesi "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir" diyor.

Anayasa net olmasına rağmen mevcut yönetim arama kurtarma çalışmalarını ve sağlık hizmetlerini oldukça ağırdan almakta, bir an önce enkazı kaldırma ve bundan da rant devşirme peşindedir. Hızlıca usulüne uygun olmayan enkaz kaldırma çalışmaları halkın sağlığını hiçe saymaktadır. Gerekli önlemler alınmadan, yasal prosedürler uygulanmadan yapılan çalışmalar sonucu yaşam alanlarımız toz bulutuyla kaplanıyor. Bugün 7. gününde olan Yeşilköy direnişinin olduğu bölgeye, halkın yaşam alanlarının, çadırlarının olduğu bölgeye dökülen molozlar halkın sağlığını görmezden gelen anlayışın eseridir.

Önce binalarımızı uygun olmayan şartlarda yaptılar, evlerimiz başımıza yıkıldı. Şimdi enkaz kaldırmayı uygun olmayan şartlarda yapıp yeni bir yaşam krizine neden oluyorlar. İşte bu yüzden burada bulunmamızın asıl amacı vatandaş olarak anayasanın bize verdiği ödevi yerine getirmek ve devleti yönetenlere görevlerini yerine getirmeleri çağrısında bulunmaktır. Yaşam nöbetini bu nedenle önemsiyor ve destekliyoruz.

Asbest, radon başta olmak üzere çok sayıda tehlikeli atık da ne yazık ki enkaz içinde yer almaktadır. Asbest ile birlikte yoğun bulunan maddelerden biri de silikadır. Nasıl asbest akciğer zarı kanseri ile tehdit oluşturuyorsa, silika da pnömokonyoz hastalığına yol açmaktadır. Tüm bunların yanında ağır metaller (kadmiyum, nikel, cıva, kurşun, krom vb.) enkaz atıklarında yer almaktadır. Gündelik yaşamda yaygın kullandığımız piller, floresan lambalar vb. ağır metaller için kaynak oluşturmaktadır. Yine enkaz altında kalan binlerce işyerinde bulunan özgün kimyasallar ciddi tehdittir. Bunlar arasında ilk akla gelenler boya ve boya malzemeleridir. Radyoaktif atıklar bir başka önemli risktir.

Açığa çıkan toz bulutunun kısa ve uzun vadeli etkileri var. Kısa vadede solunum yolu enfeksiyonları, astım atakları, alerji ve göz enfeksiyonlarına neden olabilmekte. Hijyen ve yaşam koşullarının kötü olduğu bu dönemde solunum yolu enfeksiyonları özellikle bebek, çocuk, yaşlı, kronik hastalığı olan ve bağışıklık sistemi baskılanmış kişilerde ölümcül sonuçlara neden olabilmektedir.

Uzun dönemli etkileri ise asbest lifleri havada solunur hale geldiğinden kaynaklı tehlikelidir. Lifler akciğerlerde birikir bu durumda akciğerde zedelenmeler başlar ve bu da solunum problemlerine ve ileri dönemde kansere yol açmaktadır. Sonuç olarak enkaz çalışmalarında şunlar dikkate alınmalıdır: Yavaş, yerinde, usulüne uygun ve ayrıştırarak yapılması esastır. Enkaz atıklarının

envanteri çıkartılmalı ve sınıflandırılmalıdır. Enkaz atıklarının önemli bir kısmı geri dönüştürülebilirdir. Geri dönüştürülen tüm materyaller halkın malıdır. Enkaz atıklarının bir kısmı (asbest, ağır metaller, radyoaktif maddeler, kimyasallar, tıbbi maddeler, vb.) doğa ve canlılar için ciddi zararlar içermektedir. Bunların bertaraf edilmesi tehlikeli atık kabul edilerek gerçekleştirilmelidir. Enkaz çalışmaları sulanarak gerçekleştirilmeli, taşınma aşamasında kamyonların üzeri örtülmeli, depo alanında üzeri toprak ile örtülmelidir. Tozlanmanın önüne geçilmesi kritik önemdedir. Moloz yığınlarının toprak, su ve hava ile temasının önlenmesine dikkat edilmelidir.

Enkaz çalışmalarına katılan işçiler için işçi sağlığı ve güvenliği önlemleri alınmalıdır. FFP3 maske, bulunamıyorsa FFP2 (N95) maske kullanılması sağlanmalıdır. Maskenin yanında gözlük, ciltle temasın önleyen giysi ve kask kullanımına özen gösterilmelidir. Toz yoğunluğu nedeniyle deprem bölgesinde tüm halkın FFP2 maske kullanımı önemlidir. Maskelerin ücretsiz sağlanması kamunun görevidir.

Molozların depolanacağı yer seçimine dikkat edilmelidir. Yerleşim alanlarında uzak olmalıdır. Tarım alanları, sulak alanlar, mera, orman, deniz kenarı gibi ekolojik denge için kritik olan alanlar kesinlikle depolama sahası olarak kullanılmamalıdır. Yer seçiminde yeraltı ve yer üstü su kaynakları, barajlar, taşkın riskinin yüksek olduğu vadi, dere yataklarından uzak olmasına ve yağmur sularının akışı, heyelan, çığ ve erozyon bölgelerinin dışında olmasına dikkat edilmelidir. Rüzgârsız bir yer olmasına özen gösterilmeli, rüzgar yönü göz önünde bulundurulmalıdır.

Atıklara göre depolamanın da ayrı ayrı yapılması sağlanmalıdır. Enkaz çalışmalarının planlanması ve izlenmesinde toplum katılımı sağlanmalıdır.

Gelişigüzel, kontrolsüz ve bilimsellikten uzak enkaz çalışmaları ve molozların dökülmesine bir an önce son verilmelidir. Anayasa'nın ve yasaların uygulanmasından ve uygulanmasının takibinden sorumlu herkesi göreve çağırıyoruz!

Biz depremden ölmedik. Tasarruftan da ölmek istemiyoruz. Gelin; hastalığın değil sağlığın yanında olun! Ölümün değil yaşamın yanında olun! Doğanın, çevrenin, suyun, halkın karşısında değil yanında olun!

Hatay Tabip Odası

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(10.4.2023)

TTB'DEN HATAY'DA DEPREME DAYANIKLI OLMAYAN HASTANELERİN YAPI SORUMLULARI HAKKINDA SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hatay'da Türkiye Bina Deprem Yönetmeliği'ne uygun olmayan hastanelerin yapı sorumluları hakkında 21 Mart ve 7 Nisan 2023 tarihlerinde suç duyurusunda bulundu.

TTB Hukuk Bürosu tarafından Hatay Cumhuriyet Başsavcılığı'na yapılan suç duyurularında 6-20 Şubat depremlerinde depreme dayanıklı olmadıkları görülen Hatay Eğitim Araştırma Hastanesi, Özel Defne Hastanesi, Özel Akademi Hastanesi, İskenderun Devlet Hastanesi ve Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi'ni inşa eden müteahhitler ile bu yapılara ruhsat, imar izni ve iskân belgesi veren yetkililer hakkında kamu davası açılması talep edildi.

(10.4.2023)

HATAY TABİP ODASI VE SES'TEN SAMANDAĞ DEVLET HASTANESİ'NDE EYLEM: SAĞLIKLI YAŞAM, SAĞLIKLI ÇALIŞMA KOŞULLARI İSTİYORUZ



Hatay Tabip Odası (HTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), sağlıklı yaşam ve çalışma koşulları için 13 Nisan 2023 günü Samandağ Devlet Hastanesi önünde bir basın açıklaması yaptı.

Basın açıklaması öncesi yapılan konuşmalarda depremin üzerinden iki aydan fazla süre geçmesine karşın hekimlerin/sağlık emekçilerinin yaşama ve çalışma koşullarındaki sorunların ve eksikliklerin giderilmediği belirtildi. Konuşmalarda Sağlık Bakanlığı'nın ve başhekimliklerin çözüm yerine mobbing yoluna gitmesine de tepki gösterildi.

SES Samandağ Temsilcisi Nilgün Aşkar'ın okuduğu açıklama ise şöyle:

> Sağlıklı Yaşam, Sağlıklı Çalışma Koşulları İstiyoruz
>
> 6 Şubat tarihinde gerçekleşen depremler şehirlerimizi yerle bir etti. Evlerimiz işyerlerimiz ya yıkıldı ya da kullanılamaz hale geldi. İllerdeki sağlık ve sosyal hizmet emekçileri depremin ilk dakikalarından itibaren hem hayatta kalma hem de hayatta tutma mücadelesi verdik.
>
> Enkazdan kurtarmadan, defin işlemlerine, yönlendirme, bilgilendirmeden yardımların dağıtımına her alanda görev aldık. İnsanlar sağlamlığı şüpheli binalara giremezken, günde onlarca deprem yaşanırken depreme dayanıklılığını bilmediğimiz binalarda sağlık hizmeti vermeye devam ettik.
>
> Bu süreçte halkımızla beraber barınma sorunu başta olmak üzere gıda, temiz su gibi temel ihtiyaçlarımızı karşılayamadık. Buna rağmen hizmetten çekilmedik. Tüm üzüntü, yorgunluk ve

korkumuza tanık olan idarecilerimiz en temel insani taleplerimizi görmek yerine nöbet listelerini Whatsapp'tan yollayıp uygunluğuna bakmaksızın arkadaşlarımızı çalışmaya zorladı.

Hastane binasına girip depremler devam ederken, korku ve panik içinde çalışmamız istendi. Yemek yok, su yok, korkuyoruz, yoruluyoruz, üşüyoruz, banyo yapamıyoruz, tuvaletler çok kirli kullanamıyoruz dedikçe "Depremdir, afet halidir" dendi. Sorunlarımıza çözüm bulmak yerine çözümsüzlük, çaresizlik dayatıldı. Bizi sefalette ortaklaştırdılar.

Bu kadar korku ve kaygıyı yaşayan bizler, ailelerimiz, çocuklarımız, yaşlılarımız, engellilerimiz, çadırlarda soğukla, çamurla, hastalıkla, yoklukla boğuşurken çalışmaya zorlandık.

Ülkenin her yerinden yüzlerce, binlerce kişi gönüllü olarak bu hizmeti vermek, buradaki sağlık emekçilerine destek olmak için isim yazdırırken, depremden doğrudan etkilenen bizlerin çalışması için diretildi, baskı uygulandı.

Hastane yöneticilerinin kendilerini üstlerine kanıtlama telaşı ile kağıt üzerinde işlerin yürüdüğü görüntüsü verme yarışları sağlık çalışanlarını görmezden gelmelerine yol açtı. Bunun için hızlıca binadaki yıkıntıların üstünü örttüler, binadaki kaymaları sıvadılar, tertemiz gösterdiler. Binanın depreme dayanıklı olduğunun güvencesini verme gereği bile duymadılar.

Gelen konteynırları kendilerine ayırıp sağlık emekçilerine su geçiren çadırları verdiler, depreme dayanıklı raporu olmayan hastanenin üst katlarında kendinize yer bulun dediler.

Emekçilerin kaldığı çadırların yanına bir tuvalet, banyo koymayı çok gördüler; geceleri onlarca metre uzaktaki o korkutucu binadakileri kullanmayı dayattılar. Temiz banyo tuvalet, temiz battaniye yorgan bile sağlayamadılar.

Başka şehirlerden gelenleri ortada, soğukta bıraktılar, yer göstermediler, emekçiler ihtiyaçlarını ilettiklerinde "Afet bölgesindesiniz, katlanacaksınız" dediler. Ulaşım kolaylığı sağlamayı da kalacak yer göstermeyi de gerekli görmediler ama ayar vermeyi, kaba davranmayı, yıldırmayı ve geldiğine pişman etmeyi ihmal etmediler. Afeti de OHAL'i de çözümsüzlük için kullandılar.

Depremin başından bu yana yoğun acil hizmeti veren sağlık emekçilerine acil hizmet ödemesini, teşvik ödemesini gördüler. Depremi tüm ağırlığıyla yaşadığı halde çalışanlara teşekkür edeceklerine hakları olan ödemeyi bile yapmadılar.

Onlar bağışlanan ilaçları ve tıbbi malzemeleri tasnif edip halkın ve kamunun yararına kullanmaktan aciz bir şekilde, bu ürünlerin çöp, nem içinde kullanım koşullarının ortadan kalkmasını beklerken; sahada insanlar parayla ilaç ve medikal ürün arıyorlar.

Sözde esnek çalıştırılan sağlık emekçilerine destek olmak üzere görevlendirme istenmeyip az sayıda personeli var olan sağlık talebinin altında ezilmeye mahkûm ediyorlar. Başka illerden görevli sağlık emekçisi talep etmeyip, depremzede sağlık emekçilerini yoğun ve ağır koşullarda çalışmaya zorluyorlar.

Son olarak dün yeni atanmış, yıkıntı içindeki şehri bilmeyen devlet hizmet yükümlüsü kadın sağlık emekçilerinin hastanede kaldıkları odayı boşaltmalarını yer göstermeden istemleri ve bu isteklerini hastanenin anons sistemi ile iletmelerini acizliklerinin, beceriksizliklerinin ve duyarsızlıklarının bir göstergesi daha olmaktan öte ye geçmiyor.

Sorunların çözümü için başvurulan hastane yöneticileri sağlık emekçilerinden gelen taleplere kulaklarını tıkayarak adaletten ve liyakatten uzak kayırmacı yönetim anlayışıyla çözümsüzlük üretiyorlar.

Taleplerimiz:

Dönüşümlü çalışan sağlık emekçilerinin daha rahat çalışması için başka illerden görevlendirmeler yapılmasını, hastanedeki sağlık hizmetinin planlanmasına yereldeki depremzede sağlık emekçilerine söz verilmesini,

Acil hizmeti veren tüm sağlık emekçilerini başka illerden yapılacak görevlendirmelerle iş yükünün azaltılmasını,

Gerek görevlendirme ile gelen gerekse yerelde olup depremzede olan sağlık emekçilerine hizmet vermelerini mümkün kılacak yeterli ve sağlıklı barınma alanları sağlanmasını,

Barınma alanlarında banyo tuvalet çamaşırhane yemekhane gibi hizmetlerin sağlanmasını,

Görevlendirme, hizmet planlaması ve barınma gibi konularda alınacak kararlara sağlık emekçilerinin dahil edilmesini,

Emrivaki, dayatmacı, belirsizliklerle dolu yönetim anlayışı yerine katılımcı, eşitlikçi, adil ve süreç nedeniyle takdir eden ve şefkatli bir yönetim anlayışını,

Göreve çağrılan sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin barınma, sağlıklı beslenme, temiz su ve giyim gibi temel ihtiyaçlarının acilen karşılanmasını,

Aileleri şehir dışında barınmak durumunda olan sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ulaşım bakımından desteklenmesini,

Barınma alanlarında psikososyal destek hizmetlerinin verilmesine uygun sosyalleşme alanlarının oluşturulmasını,

Emeklilik, yer değişikliği talebi olan sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin taleplerinin bir an önce karşılanmasını talep ediyoruz.

Ayrıca bilinmelidir ki; SES olarak sadece çalışanların değil tüm ilçe sakinlerinin sağlık hakkı talebinin sözcüsü olmaya devam edecek, moloz ayrıştırma, taşıma ve depolama süreçlerinde yapılan yanlışlara göz yummayacağız.

Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamları için, güvenli çevre ve toplum sağlığı için mücadeleyi büyüteceğiz!

Bir kez daha depremin 67. gününde Samandağ Devlet Hastanesi'nden sesleniyoruz; depremden etkilenen tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ve bölge halkının sağlık sorunları çözülünceye kadar SES'lenmeye devam edeceğiz.

Ne Samandağ ne de sağlık ve sosyal hizmet emekçileri yalnızdır!

(13.4.2023)

TTB, İSTANBUL TABİP ODASI'NDAN DEPREM SÜRECİNDE İNSAN YAŞAMINI ÖNCELEYEN ANLAYIŞIN VE MESLEKİ ETİK KURALLARIN DIŞINDA HAREKET EDEN KIZILAY BAŞKANI DR. KEREM KINIK HAKKINDA SORUŞTURMA BAŞLATILMASINI İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6-20 Şubat depremlerinde yurttaşların ihtiyaçlarına yanıt veremediği gibi, basın-yayın organları aracılığıyla bir dizi skandalın açığa çıktığı Kızılay'ın başkanı Dr. Kerem Kınık hakkında soruşturma açılması talebiyle 14 Nisan 2023 günü İstanbul Tabip Odası'na bir yazı gönderdi.

Kızılay'ın 6-20 Şubat depremleri sonrası depremzedelerin talep ve ihtiyaçlarına yanıt üretemediği belirtilen yazıda, buna ilaveten bölgenin en temel ihtiyaçlarından olan çadırları yardım kuruluşlarına sattığı ve maden sularında halk sağlığını tehdit edecek oranda arsenik tespit edildiği hatırlatıldı.

Kızılay'ın dernek tüzüğündeki görev tanımı ile uluslararası alanda üye olduğu birliklerde tanımlı ilkelerinin yer aldığı yazıda Dr. Kerem Kınık'ın, yaşam hakkının her boyutuyla tehlike altında olduğu bu süreçte halkın sağlığını ve iyiliğini gözetmeden hareket etmesinin hekimlik etik değerleri açısından edilemez olduğunun altı çizildi.

Tıbbi Deontoloji Tüzüğü ile TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen TTB Hekimlerin Toplumsal Sorumlulukları Bildirisi'nde yer alan mesleki etik ilkelere de atıf yapılan yazının sonuç bölümünde şöyle denildi:

> "Dr. Kerem Kınık'ın başkanlığını yaptığı Kızılay'ın deprem felaketi sürecinde insan yaşamını önceleyen anlayışın dışında hareket etmesi hekimlik meslek etiği kuralları ile bağdaşmadığı görülmekle, Dr. Kerem Kınık hakkında TTB Disiplin Yönetmeliği, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları çerçevesinde disiplin soruşturması başlatılması amacıyla Tabip Odanıza bildirimde bulunmaktayız. Gereğinin yapılacağın kanaatiyle, çalışmalarınızda başarılar dileriz."

Yazının tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230414_0005.pdf

TTB, SES, HATAY TABİP ODASI VE SES HATAY ŞUBESİ'NDEN ORTAK AÇIKLAMA: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİ KURGULANAMIYOR, SAĞLIK EMEKÇİLERİ TÜKENİYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Hatay Tabip Odası ve SES Hatay Şubesi; deprem bölgesinde sağlık hizmetlerinin kurgulanamaması ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmesi ile ilgili 16 Nisan 2023 günü Hatay Defne Dostluk Parkı'nda bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; rant politikalarının, imar aflarının, denetimsizliğin doğal afeti yapay felakete dönüştürdüğünü söyleyerek söze başladı. Deprem sonrasında halk sağlığının tümüyle göz ardı edildiğini ifade eden Eroğulları, sorumluluklarını yerine getirmeyen yöneticilere şöyle seslendi: "Sorun çözmek için o görevlere geldiniz ama bir sorun olarak varsınız. 'Giderlerse gitsinler' denilen hekimler/sağlık emekçileri olmasaydı bugün eksik de olsa bu sağlık hizmeti sunulamayacaktı, halk sağlığı çok daha kötüye gidecekti. Hekimler/sağlık emekçileri, organizasyonsuzluk ve başıbozukluk yetmiyormuş gibi bir de hadsiz idareci tavırlarıyla karşı karşıya kalıyorlar. Aklınızı başınıza alın, görevinizin gereğini yerine getirin!"

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz; 6 Şubat depreminin hemen ertesi günü Altınözü Devlet Hastanesi başhekiminin hastanede çalışan emekçilere mesaj atarak göreve gelmemeleri halinde haklarında soruşturma açılacağı tehdidinde bulunduğunu, yine bu günlerde görev yapamayan depremzede emekçilerinden döner sermaye kesintisi yapıldığını söyledi. Hekimlere/sağlık emekçilerine yönelik bu tutumun deprem süreci boyunca devam ettiğini belirten Yılmaz, son olarak Samandağ Devlet Hastanesi başhekiminin hastanede kalan hekimler için tek

tek anons yaptırdığını ve odalarını boşaltıp konteynırlara geçmeye zorladığını aktardı. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin barınma, beslenme, hijyen gibi sorunlarından söz eden Yılmaz, "Sorunlarımıza çözüm bekliyoruz ama çözülecek mi, güvenmiyoruz.

TTB Aile Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan; deprem bölgesinde gönüllü görev alan hekimlerin/sağlık emekçilerinin sağlıklı çalışma ve yaşama koşullarının halen sağlanamamasına tepki gösterdi. Birinci basamak sağlık hizmetlerindeki organizasyonsuzluğa da vurgu yapan Uyan, "Sağlık Bakanlığı bu muallak, bu puslu durumdan çıkmak ve görevini yapmak zorundadır" dedi.

SES Ankara Şube Eş Başkanı Nazan Karacabey; depremin ilk gününden itibaren hayat kurtarmaya ve hayatta tutmaya çabaladıklarını ifade etti. Yaptıkları tüm çağrılara karşın kamusal faaliyetlerin hemen hemen hiçbir alanda örgütlenemediğini kaydeden Karacabey, koruyucu sağlık hizmetlerinin sürdürülmesi için aile sağlığı merkezlerinin açılmasına öncelik verilmesi gerektiğine dikkat çekti.

SES Hatay Şube Eş Başkanı Meryem Avcı tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Sağlık Sistemi Enkaz Altında!

Deprem Bölgesinde Sağlık Hizmetleri Kurgulanamıyor, Sağlık Emekçileri Tükeniyor

On bir ilde can kayıplarının yaşandığı 6-20 Şubat depremleri, toplumsal yaşantımızı ciddi biçimde etkiledi. Deprem bölgesinde, özellikle Adıyaman, Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya illerinde birçok kamu ve özel kurum, buralarda görev yapanlar zarar gördü ve eğitim, sağlık gibi kamusal faaliyetlerin yeniden organizasyonu ihtiyacı oluştu.

Deprem sonrası 10 haftayı geride bıraktık. En kritik kamusal hizmetlerden olan sağlık hizmetlerinin hızla yeniden organize olması beklenirken; görmekteyiz ki hem birinci basamakta hem de ikinci ve üçüncü basamaklarda sağlık hizmetlerinde ciddi ihtiyaç devam etmektedir.

Son dönemde yaşadığımız afetlerde gördüğümüz hazırsızlığı, depremden sonra da fazlasıyla hissettik. Birçok sağlık kurumu depremde ilk yıkılan binalardan oldu. Deprem sonrası acil sağlık hizmetleri yetersiz kaldı. Deprem sonrası, özellikle ilk 72 saatte gördüğümüz tablo; devletin, Sağlık Bakanlığı'nın afet planlarının sadece kâğıt üzerinde kaldığını acı bir şekilde bize gösterdi.

İlk 72 saat sonrasında ise daha da önemli hale gelen birinci basamak sağlık hizmetlerindeki ciddi ihtiyaç halen karşılanamadı. Ciddi yıkıma uğrayan kentlerde, apartman binalarındaki özel ASM'lerin büyük çoğunluğu ağır hasar aldı. Deprem bölgesinin dışında görev yapan onbinlerce hekim/sağlık emekçisinin, deprem bölgesinde çalışmak için gönüllü olmasına karşın birinci basamakta emek gücünün planlanması da doğru şekilde yapılamadı.

Salgın kontrolü için önemli olan sağlıklı barınma koşulları, temiz su ve yeterli atık su sistemleri gibi temel ihtiyaçların karşılanmasının yerine alelacele yapılan enkaz kaldırma işlemleriyle insanlar toza boğuldu. Temel ihtiyaçların yeterince karşılanmaması ve birinci basamak sağlık hizmeti verecek altyapının halen oluşturulmaması nedeniyle bugün Hatay'da mahallelerin çoğunda uyuz ve bit vakaları artarak devam ediyor.

Bunlarla birlikte bölgede KETEM'ler aktif çalışmadığı için kanser taraması da yapılamamakta. Pandemide meydana gelen tarama ve muayene açığının deprem sonrasında artarak devam edeceğini ve bölgedeki enkaz çalışmaları sırasındaki asbest maruziyeti riskini de birlikte düşündüğümüzde; deprem bölgesinde yaşayan insanlarda ileri evre kanser riskinin de gittikçe arttığını söyleyebiliriz.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin kurgulanamamasının yanında Hatay'ın merkezi ve İskenderun, Samandağ gibi büyük ilçelerinde yeterli ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurumu

mevcudiyeti ve altyapısı halen sağlanabilmiş değil. Burada, yani Hatay'ın merkezinde ve birçok büyük ilçede anjiyo, ameliyatlar, doğum gibi birçok konuda hekimlerin/sağlık emekçilerinin dış merkezlere sevkten başka bir çaresi yok. Örneğin; burası ve daha güney ilçelerde, yani Antakya, Defne, Samandağ, Altınözü ve Yayladağı'da ücretsiz doğum yaptırabilecek bir sağlık kurumu mevcut değil.

Son dönemde yaşadığımız her büyük afet sonrasında olduğu gibi şubat ayında yaşadığımız depremlerden sonra da çöken sağlık sisteminin tüm yükü yine sağlık emekçilerinin omuzlarına yüklendi. Şu anda dahi bölgede her türlü sağlık hizmeti; hekimlerin/sağlık emekçilerinin inisiyatifleriyle yürütülüyor. Buna rağmen hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşullarının iyileştirilmesi için herhangi bir adım atılmıyor. Hatta çalışma ve yaşam koşulları daha da kötüleştiriliyor. Sağlık emekçilerine yeterli barınma ve ulaşım koşulları sağlanmadığı gibi sağlık kurumunda konaklamaktan başka çaresi olmayan çalışanları da idareciler engelliyor. Daha birkaç gün önce Samandağ'da yaşanılanların benzerinin birçok ilçede yaşandığını da biliyoruz. Bölgede halen tuvalet, banyo ihtiyaçlarını zor karşılayan; çocukları için kreş imkânı bulamayan, zorla ve aşırı yoğunlukta çalıştırılan, arabada konaklamak zorunda kalan birçok sağlık emekçisi var. Daha da kötüsü bu sorunların çözümü için de Sağlık Bakanlığı tarafından herhangi bir adım atılmıyor. Sağlık emekçileri için yeterli yaşam koşulları sağlanamadığı için de gönüllü olanlar bile bölgede çalışmak için kararsızlığa kapılıyor. Aynı zamanda deprem sonrası meydana gelen göçlerin sağlık sistemine getirdiği yüklerin hesap edilmemesi gibi sorunlar da hekim/sağlık emekçilerini zor durumda bırakıyor.

Bizler kaderine terk edilen insanların, hekimlerin/sağlık emekçilerinin ihtiyaç ve koruyucu sağlık hizmetleri için iki aydan uzun süredir buradayız. Her gün binlerce insana imkanlarımız dahilinde koruyucu sağlık hizmeti sunuyoruz. Bugün de burada, sağlık birimimizin önünden sizlere sesleniyoruz. Ancak kapsamlı sağlık hizmet sunumu imkânı olan Sağlık Bakanlığı ise Hatay'ın en merkezi alanlarından diyebileceğimiz bu alanda dahi sağlık hizmetlerinden çekilmiş durumda. Sağlık sistemindeki bu çöküşün, toplum ve sağlık emekçilerinin sağlığının geri plana atılmasının sorumlularını biliyoruz. Sağlıkta dönüşüm programı ve sonrasında "Beyaz Reform" kandırmacasıyla zirveye çıkan piyasacı sağlık politikaları ve bu politikaların uygulayıcılarının hiçbir şeye şifa olamayacaklarını da iyi biliyoruz.

Yeniden ifade ediyoruz: Bu sağlık sistemi enkaz altında kaldı. Toplum ve sağlık emekçilerinin sağlığını önceleyen, birinci basamağı temel alan başka bir sağlık sistemini hep birlikte inşa edebilmek mümkün!

Hatay Tabip Odası

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Hatay Şube

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Merkezi

TTB'NİN DE ARALARINDA OLDUĞU EMEK-MESLEK VE ÇEVRE ÖRGÜTLERİ, HATAY'DA YAŞAM ALANLARINA MOLOZ DÖKÜLMESİNE DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu emek-meslek ve çevre örgütleri, Hatay'da yerleşim alanlarının, hastanelerin, ibadet yerlerinin, zeytinlik bölgelerinin ve sulak alanların moloz döküm alanı olarak kullanılmaması için 19 Nisan 2023 günü Hatay 2. İdare Mahkemesi'ne dava açtı.

Dava dilekçesinde; ayrıştırılmamış atıkların 85 bin toksik madde içerdiğine yönelik tespitten hareketle, moloz döküm işlemlerinin bölge halkının ve gelecek kuşakların yaşamlarını tehdit ettiği belirtildi. Atıkların tarım alanlarına, zeytinliklere ve sulak alanlara depolanmasının korunması gereken biyoçeşitlilik, yeraltı su rezervleri, yerüstü su kaynakları ve nitelikli tarım toprakları için de ciddi tehlike yarattığı ifade edilen dava dilekçesinde bu tehlikenin giderilmemesi halinde hem kaynaklar hem de halk sağlığı için geri dönüşsüz zararlar doğacağının altı çizildi.

Moloz kaldırma çalışmalarının yaşam alanları ile yaşam kaynaklarından uzakta ve mümkün olan en sağlıklı koşullarda yürütülmesi istenen dava dilekçesinde, bu yöndeki idari işlemlerin idare savunması alınmaksızın derhal durdurulması ve iptali talep edildi.

"TTB 21 NİSAN 2023 HATAY DEĞERLENDİRME RAPORU" YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Ekibi'nin hazırladığı "21 Nisan 2023 Hatay Değerlendirme Raporu" yayımlandı.

Hatay'a ilişkin genel gözlemlerin aktarılmasıyla başlayan raporda barınma konusunda yaşanan sorunlardan söz edildi. Hatay'daki birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri ile sağlık çalışanlarına ilişkin bilgilerin verildiği rapor; kısa, orta ve uzun vadeli önerilerin sıralanmasıyla son buldu.

"TTB 21 Nisan 2023 Hatay Değerlendirme Raporu"nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/rapor_hatay_21nisan2023.pdf

DEPREMZEDE HEKİMLERİN VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ BARINMA, GIDA VE ÇALIŞMA ALANLARI İLE İLGİLİ SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR ESNEK ÇALIŞMA SÜRDÜRÜLMELİDİR

Şubat 2023 depremlerinden bu yana, felaket alanına dönüşmüş deprem bölgesinde görev yapan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çalışma koşullarında ortaya çıkan sorunlar, neredeyse ilk haftalardaki gibi devam etmektedir. Kendileri de depremzede olan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının deprem bölgesinde çalıştırılmaları başlı başına bir sorun olmakla birlikte, aynı şekilde depremden etkilenen illerden deprem bölgesine geçici görevlendirmeler yapmak da uygun değildir. Deprem bölgesinde Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere, kamu yöneticilerinin sorunların bir an önce aşılması ve yaşamın "normale" döndürülebilmesine yönelik olarak yürüttükleri faaliyetler maalesef yeterli olmamakta, aksine sorunların daha da büyüyerek devam etmesinin başlıca nedeni haline gelmektedir. Bu durumun yaşanmaması için;

Depremzede hekim ve sağlık çalışanlarına bugüne kadar güvenli ve sağlıklı barınma koşulları sağlanmamıştır. Bu nedenle meslektaşlarımızın önemli bir bölümü çevre illere ya da oralardaki akrabalarının yanına taşınmak zorunda kalmışlardır. Böylesi bir yaşam biçimi doğrudan çalışma şartlarını da etkilemektedir. Her gün gidip gelmenin uygun olmadığı iller arasındaki mesafe nedeniyle haftanın birkaç günü üst üste, güvenliksiz barınma koşullarını da kullanarak çalışmak zorunda, diğer günlerde de ailelerinin yanına gidebilmektedirler. Söz konusu "esnek çalışma" zorunluluğunu doğuran koşullar ortadan kaldırılıp depremzede tüm hekim ve sağlık çalışanlarına aileleriyle birlikte, güvenli barınma koşulları sağlanmadan günlük mesai uygulamasına geçilmemelidir.

Deprem bölgesindeki kamu ve özel hastaneler ile aile sağlığı merkezlerinin hasar durumlarıyla ilgili sağlıklı bilgiler hem sağlık çalışanları hem de kamuoyu ile henüz şeffaf bir biçimde paylaşılmamıştır. Çalışma koşullarındaki tehlike ve risklerin bilinmesi meslektaşlarımızın hakları olduğu kadar il yönetimlerinin de kanuni yükümlülüğüdür. Söz konusu eksiklik en kısa sürede giderilmelidir.

Deprem bölgesinde orta ve az hasarlı sağlık kurumlarında birçok alan nitelikli sağlık hizmeti üretebilmek ve sunabilmek için uygun hale getirilmemiştir. Bu durum özellikle ameliyatlar ve ameliyatlar sonrasındaki bakım başta olmak üzere hem hastalar hem de sağlık çalışanları açısından birçok sağlık riskini beraberinde getirmektedir. Gerekli düzenlemeler yapılana kadar bu alanlar hizmet dışında tutulmalıdır.

Deprem bölgesinde yaşamakta olan depremzedelerin büyük bölümüyle birlikte meslektaşlarımız da yeterli ve temiz içme ve kullanma suyuna ulaşamamaktadır. Yaşamsal öneme sahip bu sorunun ivedilikle sonlandırılması için gerekenler kurumlararası iş birliği de sağlanarak en kısa sürede yapılmalıdır.

Bu sorunlar çözülmeden, esnek çalışmanın kaldırılarak mesai zorunluluğunun getirilmesi, deprem bölgesinde görev yapan hekim meslektaşlarımızı ve tüm sağlık çalışanlarını zor durumda bırakmakta ve geleceğe yönelik endişelerini artırmaktadır.

Sağlık Bakanlığı'na ve deprem bölgesinde bulunan mülki amirlere çağrımızdır: Deprem bölgesinde depremzede hekimler ve sağlık çalışanlarının sorunlarına duyarlı olmalarını ve barınma, gıda ve çalışma alanlarıyla ilgili sorunlar çözülene kadar esnek çalışmanın devam ettirilmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.05.2023)

TTB ÜÇÜNCÜ AY DEPREM RAPORU: SAĞLIK HİZMETLERİNE ERİŞİM SORUNU HALEN ÇÖZÜLMÜŞ DEĞİL



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023'te meydana gelen Kahramanmaraş merkezli depremlerle ilgili Üçüncü Ay Deprem Raporu'nu 9 Mayıs 2023'te düzenlediği basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı. 1-30 Nisan 2023 tarihleri arasındaki sürece odaklanan "Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerine Erişim ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı" başlıklı raporda depremin üçüncü ayında birinci basamak sağlık hizmetlerinin nasıl sunulması gerektiği, bölgedeki sağlık hizmetlerine erişimin önündeki engeller, sağlık hizmetlerinin ve sağlık emekçilerinin durumu gibi başlıklar yer aldı.

Basın toplantısında ilk söz alan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, depremin 90'ıncı günü geride kalmasına rağmen halen birinci basamak sağlık hizmetlerine ve sağlık çalışanlarının güvenli konaklama ve güvenli suya erişimine dair çözülmemiş sorunlar olduğunu söyledi.

Raporun sunumunu gerçekleştiren TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Deprem Kriz Merkezi ile kol ve çalışma gruplarının depremin ilk gününden itibaren bölgede çalışmalarını sürdürdüğünü anlattı. Bölgede barınma, temiz su ve gıdaya erişim, kurallara uygun enkaz kaldırma gibi sorun başlıklarından söz eden Korur Fincancı, halk sağlığının korunması için çözüm odaklı hareket edilmesi gerektiğinin altını çizdi. Deprem bölgesindeki sağlık hizmetlerinin halen kurgulanamıyor olmasının hekimleri/sağlık emekçilerini tükenme noktasına getirdiğini ifade eden Korur Fincancı, kanser taramalarının da etkili şekilde yürütülemediğini belirtti. Korur Fincancı, depremin üçüncü ayında halen tuvalet ve banyo sorununun çözülemediğini, özellikle kadınlar ve çocuklar için güvensiz olan derme çatma düzenlemelerin sürdüğünü aktardı.

Dayanıklı olmayan hastanelerin yapı sorumluları hakkında ve molozların yaşam alanlarına dökülmesi ile ilgili suç duyurusunda bulunulduğunu aktaran Korur Fincancı, bölgedeki gereksinimleri karşılamak amacıyla da kadınlar için bakım ve hijyen setlerinin, hekimler için de tıbbi araç ve gereçlerin dağıtımına devam edildiği bilgisini paylaştı. Afet ve olağanüstü durumlarla baş

edebilmenin kamusal bir görev olduğunu anımsatan Korur Fincancı, bu süreçte emek veren tabip odaları ile TTB kollarına ve çalışma gruplarına teşekkür etti.

Raporlama ve verilerin değerlendirilme süreci ile ilgili olarak söz alan TTB Halk Sağlığı Kolu Başkanı Dr. Gamze Varol, tüm yükün hekimlerin/sağlık emekçilerinin üzerine yüklendiğini ifade etti. Barınma ve tek tip beslenmenin yaygın bir şikâyet olduğunu dile getiren Varol, bir diğer ciddi sorunun da belirsiz çalışma koşulları olduğunu ifade etti. Varol, bağışıklama hizmetleri ile gebe, çocuk, engelli ve kronik hastalık takiplerinin birinci sağlık hizmetleri için beklenen düzeyde gerçekleşmediğini, pek çok ilde ise bu takiplerin yapılmadığını ve sürekli olması gereken bağışıklama gibi konularda hizmetlerin ancak başvuru temelli verilebildiğini aktardı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, *"Pandemide yönetemiyorlar demiştik, depremde de öldük, tükeniyoruz"* ifadelerini kullandı. Bölgede kadın ve üreme sağlığı hizmetlerinin neredeyse hiç verilmediğini aktaran Çıbık, kamu otoritesinin sorumluluğundaki sağlık hizmetlerinin gönüllü hekimler/sağlık emekçileri tarafından yürütüldüğünü dile getirdi. Çıbık, depremin üçüncü ayı biterken halen koordinasyonsuzluğun sürdüğünü ifade etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, deprem sonrasında oluşan birinci basamak sağlık hizmeti ihtiyacının karşılanamadığını ifade ederek, aile hekimlerinin ise mobbinge varan çalışmaya zorlama anlayışıyla karşı karşıya kaldığını söyledi. Yaşam ve toplanma alanlarında ayrımcılığın yoğun olarak yaşandığını dile getiren Eroğulları, bölgede uyuz ve ishal vakalarının arttığını söyleyerek *"Bölgede halen temiz kullanma suyu, güvenli barınma alanları ne yurttaşlar ne de hekimler için sağlanamadı"* ifadesini kullandı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş ise deprem bölgesindeki asistan hekimlerin sorunlarından bahsetti. Bölgede 1500 civarında asistan hekim olduğunun düşünüldüğünü aktararak *"Bu arkadaşlarımızın eğitim süreçlerine dair bakanlık üzerine düşeni yapmıyor. Arkadaşlarımızın eğitimleri tamamen durmuş noktada"* ifadelerini kullandı. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun konuyla ilgili aldığı kararların da çözüme yönelik olmadığını ifade eden Yurtdaş, *"Tıpta Uzmanlık Kurulu ve Sağlık Bakanlığı'na yaptığımız bildirimlerin yanıtsız bırakıldığını görüyoruz. 'İstifa edin, yeniden uzmanlık sınavına çalışırsınız' diyen bürokratları biliyoruz. Yöneticilerinin tutumlarının farkındayız. Bunu dönüştürmek için elimizden geleni yapacağımızı ve tüm bu süreci not ettiğimizi belirtmek istedik"* ifadelerini kullandı.

TTB Üçüncü Ay Deprem Raporu'nun tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/3ayraporu.pdf

TTB MERKEZ KONSEYİ, DEPREM KRİZ MASASI, KOORDİNASYON MERKEZLERİ VE KOL YÜRÜTME KURULLARI DEPREM BÖLGESİ SAĞLIK POLİTİKALARI GÜNDEMİYLE TOPLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Deprem Kriz Masası, deprem koordinasyon merkezlerinin yerel temsilcileri ve kol yürütme kurulları 10 Mayıs 2023 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

Deprem bölgesindeki sorunların ve çözüm önerilerinin konuşulduğu toplantıda, 14 Mayıs seçimlerinden sonra deprem bölgesinde yürütülecek sağlık politikaları üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

DEPREM BÖLGESİNDE UZMANLIK EĞİTİMİNDE SORUNLAR DEVAM EDİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu ve TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun çağrısı ile deprem bölgesindeki uzmanlık eğitiminin sorunlarını konuşmak üzere 8 Mayıs 2023 tarihinde uzmanlık öğrencileriyle, deprem bölgesindeki eğitim kurumlarında görev yapan eğiticilerle 9 Mayıs 2023 tarihinde çevrimiçi iki ayrı toplantı gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi ve UDEK Yürütme Kurulu üyelerinin, TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu temsilcilerinin, deprem bölgesindeki pek çok uzmanlık öğrencisinin katıldığı ilk toplantıda; barınmanın en önemli sorun olduğu, eğitim kurumlarında esnek çalışmanın devam ettiği, uzmanlık öğrencilerinin sadece sağlık hizmetinin sunumunda çoğunlukla tek başlarına görev aldıkları, hasta çeşitliliğinin belirgin olarak azaldığı ifade edildi. Tüm bunların sonucu olarak uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakkının tamamen göz ardı edildiği belirtildi. Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) 15 Mart 2023 tarihli kararıyla depremden en fazla etkilenen dört şehirdeki (Kahramanmaraş, Hatay, Adıyaman, Malatya) uzmanlık öğrencilerine deprem bölgesi dışındaki eğitim kurumlarına altı aya kadar geçici görevlendirme hakkı tanınmış ancak bu görevlendirmeler kurum üst yöneticilerinin iznine bağlanmıştı. Toplantıya katılan asistan

hekimler az sayıda hekimin genellikle 6 aydan daha kısa süreler olacak şekilde görevlendirme alabildiklerini belirttiler. Farklı kurumlar ve aynı kurumdaki farklı bölümler arasında izin konusunda farklılıklar olduğu, bazılarında geçici görevlendirmenin rotasyon yerine geçeceği, bazı kurumlarda normal zamanlarda geçiş yapılabilecek bölümlere bile geçiş izni verilmediği ifade edildi. Üç aylık görevlendirmelerle giden hekimler de bu sürenin çok kısa olduğunu, gittikleri yerlere uyum sağlamalarının bile bu sürede mümkün olamayacağını belirttiler. Ayrıca görevli gidilen kurumun değil de geldikleri kurumun ek ödemelerinin verildiği konusunda eleştiriler dile getirildi.

Çukurova Üniversitesi deprem sonrasında orta hasarlı raporu verildiği için boşaltılmıştı ve bilindiği üzere hizmet sadece acil serviste sınırlı bir bölümde sürdürülmektedir. Adana, uzmanlık öğrencilerine TUK'un geçiş hakkı tanıdığı şehirlerden olmamasına karşın Çukurova Üniversitesi'nin uzmanlık öğrencileri de üç aydır eğitim alamadıkları için başka kurumlara geçmek istediklerini söyledi.

Deprem bölgesindeki eğitim kurumlarında görev yapan eğiticiler ve bazı derneklerin yöneticilerinin katıldığı ikinci toplantıda pek çok katılımcı uzmanlık eğitimi verilebilecek koşulların kalmadığını ancak acil ve poliklinik hizmetinin güçlükle sürdürülmeye çalışıldığını söylediler. İsteyen uzmanlık öğrencilerine kalıcı geçiş hakkının tanınması, bu amaçla anabilim dalı başkanlarının TUK'a yazı yazabileceği, her bölümün ayrı olarak değerlendirilebileceği belirtildi.

İki farklı toplantıdan çıkan çözüm önerileri ise şöyleydi:

Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu bir an önce deprem bölgesinde yerinde incelemeler yaparak eğitim kurumlarını ve eğitimin niteliğini değerlendirmelidir. Koşulları uygun olmayan bölümlerde uzmanlık eğitimi geçici olarak askıya alınmalıdır.

İsteyen uzmanlık öğrencilerine kalıcı koşulsuz geçiş hakkı sağlanmalıdır.

Tüm uzmanlık öğrencilerine psikososyal destek verilmelidir.

Deprem bölgesindeki sağlık hizmetinin yürütülmesi bir süreliğine Devlet Hizmet Yükümlülüğü kapsamında gelecek uzman hekimlerle sağlanabilir.

Bölgede görev yapacak hekimlere teşvik edici koşullar sunulmalıdır.

Dernekler üzerinden her eğitim kurumunun deprem bölgesinden kaç asistan alabileceğiyle ilgili çalışma yapılabilir.

Bir sonraki TUS kontenjanlarında deprem bölgesindeki uzmanlık öğrencileri için ayrı bir kontenjan ayrılabilir.

Depremin üzerinden üç ay geçmesine karşın uzmanlık eğitimindeki sorunlar devam etmektedir. Son üç yılı pandemi ve sonrasında yaşanan deprem gibi olağanüstü durumlarda geçirmeye çalışan bölgedeki uzmanlık öğrencilerinin sorunları ve istekleri göz ardı edilemez. Bizler TTB Merkez Konseyi ve TTB UDEK Yürütme Kurulu olarak Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun verdiği önceki kararını gözden geçirmesini, koşulları uygun olmayan bölümlerde uzmanlık eğitiminin askıya alınmasını, dileyen öğrencilere kalıcı geçiş hakkının tanınmasını istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey

HATAY TABİP ODASI ARAZİSİNİN RİSKLİ ALAN İLAN EDİLMESİNE KARŞI TTB'NİN AÇTIĞI DAVADA YÜRÜTMEYİ DURDURMA TALEBİ REDDEDİLDİ

Cumhurbaşkanlığı tarafından alınıp 5 Nisan 2023 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren karar doğrultusunda Hatay'ın Antakya ilçesinde Hatay Tabip Odası mülküne ait arazinin de içinde olduğu 307 hektarlık alan riskli ilan edilmişti. Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hatay Tabip Odası adına kararın yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açmıştı.

Davayı görüşen Danıştay 6. Dairesi, yürütmenin durdurulması talebini gerekçesiz olarak reddetti. Hatay Tabip Odası'nın faaliyetlerine hızla başlamasını engelleyen karar, bire karşı dört oyla alındı.

Kararda yer alan karşı oy gerekçesinde; Anayasa ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi ile güvence altına alınan mülkiyet hakkının sadece kamu yararı durumunda kanunla sınırlandırılabileceği, 6306 sayılı Afet Riski Altındaki Alanların Dönüştürülmesi Hakkında Kanun'da da mülkiyet hakkına sınırlama yetkisinin sıkı kurallara bağlandığı anımsatıldı. Dava konusu alanda 4.365'i yıkılmış veya ağır hasarlı/yıkılacak olmak üzere toplam 9.644 yapı bulunduğu, yapıların çoğunun ise hasarsız belirtilen karşı oy gerekçesinde; "riskli alan" ilanındaki kriterlerin somut şekilde ortaya konulması gerektiği ifade edildi.

TTB Hukuk Bürosu tarafından yapılan değerlendirmede ise şu ifadelere yer verildi:

> "Riskli alan ilanı kararı; usul olarak deprem sonrasında değil, deprem öncesinde uygulanması gereken bir mevzuatın parçasıdır. Deprem sonrasında bu mevzuatın uygulanması, temel hakların ve bu bağlamda usulü hakların da güvence altında olmadığını göstermektedir.
>
> Ayrıca Hatay ili ve ilçelerinde moloz döküm alanlarının belirlenmesi, molozların ayrıştırılması konusu ciddi ve ivedi şekilde çözülmesi gereken sorunken; idare tarafından bu konuda belirli, planlı ve mevzuata uygun bir süreç işletilmemiş ama deprem sonrasında, sınır tespiti somut şekilde ortaya konulmadan riskli alan ilan kararı alınmıştır.
>
> Depremin sebepleriyle ve sonuçlarıyla mücadele etmek, eylem planları ve stratejik planlar oluşturmak önemliyken bu noktada yapılan işlem ve eylem ile korunan yarar arasında denge olması da bir zorunluluktur. Bu sebeple dava konusu işlemle korunan bir kamu yararından söz edilemeyecektir.
>
> Depremin sonuçlarıyla da sebepleriyle de toplum sağlığını ve iyiliğini gözeterek mücadelemizi sürdürmeye devam edeceğiz."

(21.07.2023)

TTB, DEPREMZEDE HEKİMLERİN SORUNLARININ ÇÖZÜMÜ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORDUĞU SORULARIN YANITSIZ BIRAKILMASINI YARGIYA TAŞIDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), depremzede hekimlerin durumlarına ilişkin değerlendirme yapabilmek ve deprem bölgesinde sağlık politikalarının belirlenmesinde faydalanabilmek amacıyla 28 Mart 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazmış, 8 maddede sıralanan soruların yanıtlanmasını ve ilgili belgelerin verilmesini istemişti.

Başvurunun yanıt verilmeden gerekçesiz olarak reddedilmesi üzerine, TTB Hukuk Bürosu tarafından 19 Haziran 2023 tarihinde Ankara 12. İdare Mahkemesi'ne dava açıldı. Dava dilekçesinde başvuru reddinin Bilgi Edinme Kanunu'na aykırı olduğunun altı çizildi.

TTB'nin yanıtlarını istediği sorular şöyle:

1- Meydana gelen depremler nedeniyle enkaz altında kalarak ya da yaralı kurtulduktan sonra hastanelerde toplam kaç sağlık çalışanı hayatını kaybetmiştir. Enkazlardan kaç sağlık çalışanı yaralı olarak kurtulmuştur?

2- Enkazın altında kalarak hayatını kaybeden ve yaralanan sağlık çalışanları açısından iş kazası bildirimi yapılmış mıdır?

3- Kamu ve özel kaç sağlık birimi hasar görmüştür ve bu hasar seviyeleri nedir? Hasarlı olarak tespit yapılan sağlık birimlerinde sağlık hizmeti sunumuna devam edilmekte midir?

4- Bakanlığınız bünyesinde kaç tane sahra hastanesi kurulmuş ve kaç sağlık çalışanı görevlendirilmiştir?

5- Kaç depremzede sağlık çalışanı tayin talebinde bulunmuştur? Bu tayin taleplerinin kaçı kabul edilmiştir?

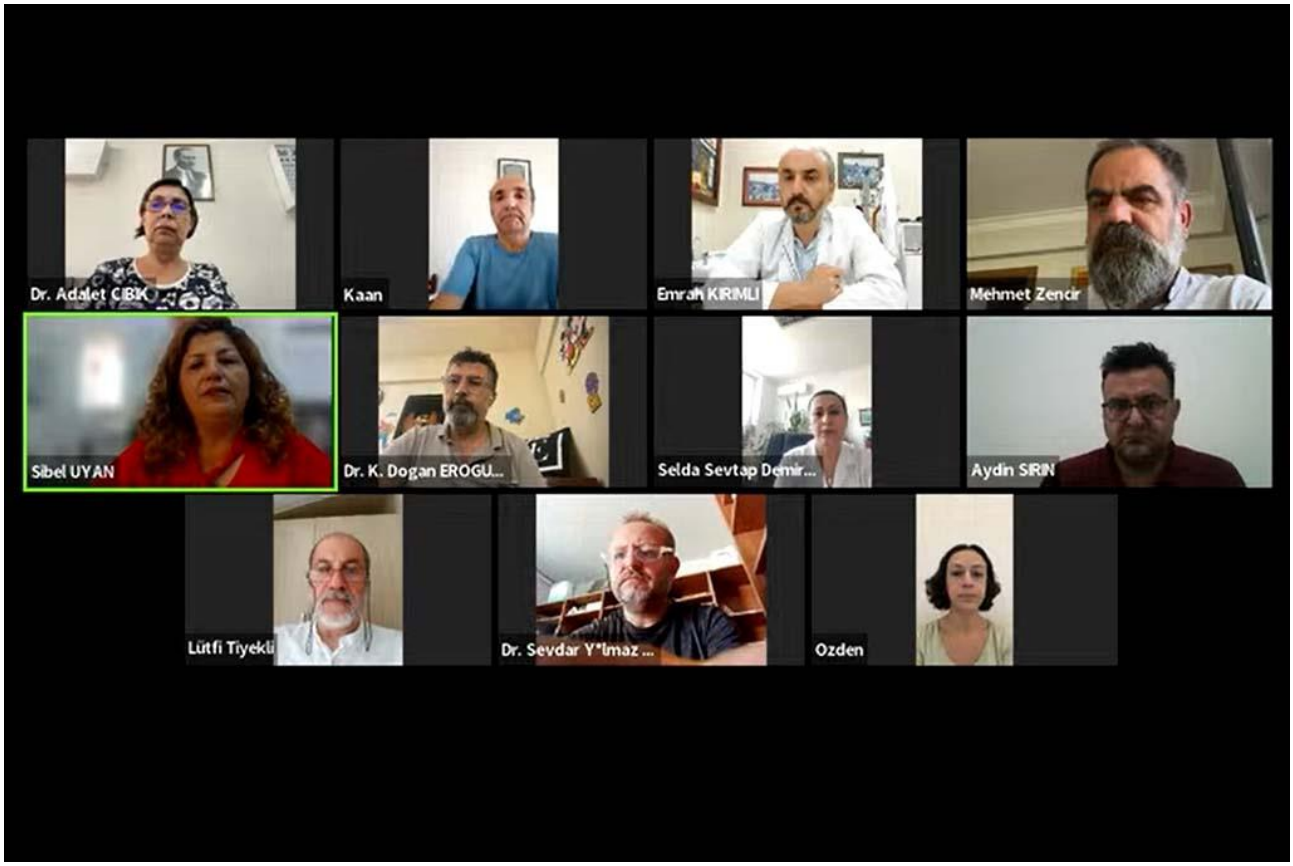
6- Deprem bölgelerinde, özellikle kurulan çadır ve konteynır kentlerde olası muhtemelen bulaşıcı hastalıkların ortaya çıkmasının engellenmesi amacıyla hangi tedbirler alınmıştır?

7- 18 Mart 2020 tarih 31072 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hastane Afet ve Acil Durum Planı (HAP) Uygulama Yönetmeliği ve Hastane Afet ve Acil Durum Planı Hazırlama Kılavuzu doğrultusunda afet ve acil durumlarda tüm sağlık kurumlarının hazırlıklı olmasını sağlamak ve böyle bir durumla karşılaşıldığında hızlı etkin ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak amacıyla deprem bölgesinde alınan tedbirlerin uygulanıp uygulanmadığına dair tespit yapılmış mıdır? Tedbirlerin uygulanmadığı sağlık birimleri açısından sorumlular hakkında işlem başlatılmış mıdır?

8- 18 Mart 2020 tarih 31072 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hastane Afet ve Acil Durum Planı (HAP) Uygulama Yönetmeliği ve Hastane Afet ve Acil Durum Planı Hazırlama Kılavuzu doğrultusunda depremzede sağlık çalışanlarına psikososyal destek hizmeti verilmiş midir?

(26.07.2023)

AHEK DEPREM İLLERİ BÖLGE TOPLANTI NOTLARI'NI PAYLAŞTI: AİLE HEKİMLERİ 6 ŞUBAT DEPREMİNİ UNUTTURMAYACAK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 14-15-16 Temmuz 2023 tarihlerinde Gaziantep'te deprem bölgesindeki durum ile ilgili çalıştay gerçekleştirdi. Çalıştayda 6 Şubat Kahramanmaraş depremi sonrası depremin etkilediği illerde yaşayan halkın yaşam koşulları, sağlık gereksinimleri, temel ihtiyaçları, birinci basamak sağlık hizmetlerinin durumu, sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunlar, gereksinimler, öneriler üç günlük program kapsamında görüşülerek yazılı hale getirildi.

Çalıştay sonrasında ortaya konulan bulgular çevrimiçi olarak düzenlenen basın toplantısında kamuoyu ile paylaşıldı. Toplantıda konuşan AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, çalışmanın süreciyle ilgili bilgi verdi ve çalıştay sonrasında derlenen notları paylaştı.

AHEK 14-15-16 Temmuz Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları'nda deprem bölgesinde normal yaşama dönüş için yapılan çalışmalar ve halen yürütülemeyen çalışmalar nedenleri ile raporlanırken yapılması gereken çalışmalar da nasıl yapılabileceğine dair açıklamalar ile birlikte listelendi. Notta koruyucu ve gezici sağlık hizmetlerinin verilemediği, rutin aşılamaların yapılamadığı, barınma sorunları ve sağlık emek gücünün yetersizliği gibi sorunlara değinilirken ASM'lerin yıkım derecelerin belirlenmesi ve planlamaların buna göre yapılması, sağlık hizmetlerinin liste tabanlı değil bölge tabanlı verilmesi ve yeni yerleşim yerleri için ASM'lerin planlanması gibi önerilere de yer verildi.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, depremden hemen sonra AHEK'in gönüllüler vasıtasıyla bölgede ilk anda ihtiyaç duyulan sağlık hizmetlerinin

organizasyonda sorumluluk aldıklarını ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin uygulanmasında etkin rol oynadıklarını anımsattı. Depremin yoğun etkilediği yerlerde birinci basamakta çalışan hekimlerin/sağlık emekçilerinin halen çözülmemiş ciddi sorunlarının olduğunu söyleyen Dr. Eroğulları, deprem öncesinde var olan kamu idaresinin yönetimsel sorunlarının depremden sonra da devam ettiğini dile getirdi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı ise, depremin ardından yapılan ilk toplantılarda dile getirdikleri sorunların halen devam ettiğini söyledi. Deprem bölgesinde aile hekimliği ile ilgili ciddi sorunlar olduğunu aktaran Dr. Kırımlı, "Arkadaşlarımızın üstün emeğiyle, bir yandan da emeklerinin sömürülmesi ile varmış gibi yapılıyor ancak bölgede birinci basamak ve aile hekimliği sürdürülemiyor. Bu hem sağlık çalışanlarının sağlığını ve emeğini tüketiyor hem de toplumun sağlık hakkını gasp ediyor. Depremler olmamış gibi davranarak aile hekimliğini ve birinci basamağı sürdürebilmek imkânsız" dedi.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu 14-15-16 Temmuz Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları için tıklayınız.

(28.07.2023)

TTB ALTINCI AY DEPREM RAPORU: BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ, OLAĞANDIŞI DURUMLARA DAYANIKLI ŞEKİLDE YENİDEN YAPILANDIRILMALI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023'te meydana gelen Kahramanmaraş merkezli depremlerle ilgili Altıncı Ay Deprem Raporu'nu 9 Ağustos 2023'te düzenlediği basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı. "Olağandışı Durumlara Dayanıksız Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri" başlıklı rapor, 1 Mayıs-31 Temmuz 2023 tarihleri arasındaki sürece odaklandı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un açılış konuşmasıyla başlayan basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Deprem bölgesinde yaşadığı tüm sorunlara karşın hem bölge halkının sağlık sorunlarını gidermeye hem meslektaşlarının taleplerini görünür kılmaya hem de tabip odalarını ayağa kaldırmaya çalışan tüm sağlık emekçilerine teşekkür eden Korur Fincancı, daha sonra TTB'nin yürüttüğü faaliyetleri aktardı. TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davayı takip etmek üzere Türkiye'ye gelen Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin deprem bölgesindeki ziyaretleri ile rapor için oluşturulan saha ekibinin geçici yerleşim alanlarındaki ve sağlık kurumlarındaki görüşmeleri; asistan hekimlerin uzmanlık eğitimi hakkı, tıp öğrencilerinin sınav hakkı, esnek mesai uygulamasının devamı için yapılan yazışmalar; aşırı sıcaklara bağlı yaşanabilecek sağlık sorunlarına ilişkin uyarılar; Hatay Tabip Odası mülküne ait arazinin de içinde olduğu alanın riskli ilan edilmesine karşı yürütülen hukuki mücadele aktarımlar arasında yer aldı. Korur Fincancı sözlerini "Erişilebilir, nitelikli, bütüncül bir sağlık hizmeti; afetlerle baş edebilmek kamusal bir görevdir. Biz hem halk toplantıları düzenleyerek hem de gerekli başvurularla bu görevin yerine getirilmesini sağlamaya çalışıyoruz" diyerek sunumunu noktaladı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sunumu için tıklayın.

Basın toplantısında daha sonra TTB Merkez Konseyi üyesi ve Kahramanmaraş Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Tiyekli, Malatya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Safa Burak Kıyat, Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun ve Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz deprem bölgesindeki illerden aktarımlar yaptı. Aktarımlarda öne çıkan konu başlıkları şöyle oldu:

- Hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunlarının çözümüne yönelik bir strateji geliştirilmedi, gerekli adımlar atılmadı, özlük haklarında iyileştirmeler sağlanmadı.
- Tayin hakkı çıkması sonrası bazı branşlarda eksilme yaşandı. Bu da kalan hekimlerin üzerindeki yükü fazlasıyla artırdı.
- Sağlık hizmeti veren birimlerin fiziki şartları düzeltilmedi. Bazı birimlerdeki ekipman eksikliği giderilmedi. Sağlık müdürlükleri ise çözüm için herhangi bir adım atmadı.
- Yıkılan aile sağlığı merkezlerinin yapımı için hiçbir çalışma başlatılmadı.
- Adıyaman'da sadece devlet hastanesinin ayakta kalmasına, Kahramanmaraş'ta şehir hastanesinin hizmet verememesine bağlı olarak sağlığa erişimde sorunlar arttı, çözüm doğrultusunda herhangi bir çalışma başlatılmadı.
- Sağlık kurumları güzergahındakiler başta olmak üzere yolların halen yapılmamasına bağlı olarak ulaşım sorunu çözülemedi.
- Yıkımların sürmesi, su kuyularının moloz döküm alanlarının yakınına açılması gibi nedenlerden ötürü içilebilir suya erişim halen sağlanamadı.
- Yıkım, moloz döküm ve ayrıştırma çalışmalarının kurallarına uygun yürütülmemesi nedeniyle kanserojen lif, asbest ve toksik tozların havaya karışma sorunu sona ermedi.
- Aşı ve izlem eksiklikleri sorunu giderilmedi.

Gündelik yaşamın normale dönememesi, temel ihtiyaçlara erişimin sağlanamaması, istihdam sorununun giderilememesi gibi nedenlerden ötürü psikolojik sorunlarda artış olmasına karşın psikolojik destek çalışmaları geliştirilmedi.

Basın toplantısında son sözü TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir aldı. Deprem bölgesine her gittiklerinde çaresizlik olgusu ile karşı karşıya kaldıklarının altını çizen Zencir; altı ay geçmesine karşın halen çadırlarda kalan binlerce insan olduğunu, konteynır alanlarının ise koşulları itibariyle birer toplama kampını andırdığını belirtti. Gıdaya ve temiz suya erişim sorunlarının giderilmemesi; yol temizliği, çöp toplama, ilaçlama, enkaz kaldırma çalışmalarında sulama gibi çevre sağlığı gereklerinin yerine getirilmemesi; merkezi yönetimden yerel yönetimlere, toplumsal örgütlerden bireysel gönüllülere desteklerin azalması gibi sorunları sıralayan Zencir sözlerini şöyle sürdürdü:

"Depremin altıncı ayında sorunların giderilmesine yönelik bir çaba olmadığı gibi, mevcut çabalardan geri çekilme hali var. Bu da depremzedelerdeki unutulma hissini tetikliyor, fiziksel sağlık sorunlarının dışında ruhsal sağlık sorunlarını büyütüyor. Açıkça söyleyebiliriz ki, unutulma hissini gideren ve umudu büyüten çalışmalara büyük ihtiyaç var."

Neoliberal politikaların sağlık sisteminde, özellikle de birinci basamak sağlık hizmetlerinde yarattığı çöküşün açıkça görüldüğünü söyleyen Zencir; aile sağlığı merkezlerinin ya yıkıldığını ya da çok kötü fiziksel koşullarda olduğunu, hemşire-ebe yetersizliğinden teçhizat eksiklerine kadar bir dizi sorunla baş başa bırakıldığını kaydetti. "Oysa afetlerde birinci basamak sağlık hizmetlerine çok

büyük iş düşüyor. Polikliniğe sıkışan değil, sahaya çıkarak çalışma yürüten bir sisteme ihtiyaç var" diyen Zencir, yapısal dönüşüm için tüm önerileri yetkili kurumlarla paylaştıklarını fakat yanıt alamadıklarını, çünkü kamu otoritesinin kolektif bir enerjiyi açığa çıkaracak ortak masalar kurmaktan uzak durduğunu dile getirdi. Zencir, "Ülke yönetiminde olduğu gibi, afet yönetiminde de demokrasi şart" diyerek sözlerini noktaladı.

TTB 6. Ay Deprem Raporu'nun tamamı için tıklayın.

(09.08.2023)

TTB ALTINCI AY DEPREM RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023'te meydana gelen Kahramanmaraş merkezli depremlerle ilgili Altıncı Ay Deprem Raporu'nu 9 Ağustos 2023'te düzenlediği basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı.

1 Mayıs-31 Temmuz 2023 tarihleri arasındaki sürece odaklanan "Olağandışı Durumlara Dayanıksız Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri" başlıklı raporda; TTB çalışmaları, deprem bölgesi saha incelemeleri, afete dayanıklı birinci basamak sağlık hizmetlerinin nasıl yapılandırılması gerektiği, TTB Aile Hekimliği Kolu'nun deprem illeri bölge toplantısı notları ile sonuç ve öneriler yer aldı.

Raporun tamamı için tıklayın.

(09.08.2023)

HATAY'DA DEPREMİN ÜZERİNDEN 8 AY GEÇMESİNE RAĞMEN ŞEBEKE SULARI HALA İÇİLEBİLİR DEĞİL



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hatay Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Hatay Şubesi, Hatay'daki içme ve kullanma suyuna dair yürüttüğü saha çalışmasına dair gözlem, değerlendirme ve öneri raporunu yayımladı. 6 Şubat depremlerinin üzerinden 8 ay geçmesine rağmen kentteki depremzedelerin yeterli sağlıklı suya erişim ile ilgili sorunlarının devam ettiği belirtilen raporda tespitlere ve önerilere yer verildi.

Hatay Tabip Odası ve SES Hatay Şubesi, 11-12-13 Eylül tarihlerinde depremden daha fazla etkilenen Antakya, Defne, Samandağ, Kırıkhan, İskenderun ve Reyhanlı ilçelerinde içme ve kullanma sularına yönelik saha çalışması yürüttü. Saha çalışması kapsamında bölgelerde kullanıldığı bilinen şebeke hattından ve depolardan su örnekleri alarak su numuneleri özel bir laboratuvarda analiz ettirildi. Halk sağlığı, çevre sağlığı ve çevre mühendisliği konularında deneyimli akademisyen ve sağlık çalışanları tarafından değerlendirilen analiz sonuçları, genel olarak suların içilebilir olmadığını ortaya koydu. Alınan su numunelerinin büyük çoğunluğunda *E. Coli* ve koliform bakterilerin ürediği tespit edilirken sadece iki numune noktasında suyun içilebilir kritere uygun olduğu belirlendi.

İl ve ilçe hıfzıssıhha kurullarına toplanma çağrısı yapılan raporda asıl sorumlular olan kamu kurumlarının yanı sıra temiz içme suyu sorununun çözülebilmesi için meslek odaları, emek örgütleri ve demokratik kitle örgütlerinin topyekûn mücadelesinin gerekli olduğu ifade edilerek karar alma süreçlerine halkın da dahil edilmesi gerektiği vurgulandı.

Raporu görmek için tıklayınız.

Numune sonuçları için tıklayınız.

(07.10.2023)

TTB VE THHP ASBEST RAPORUNU AÇIKLADI: KAHRAMANMARAŞ MERKEZ VE ELBİSTAN İLÇESİ İLE ADIYAMAN'DA ASBEST TESPİT EDİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP), şubat depremlerinin ardından bölgede yaptığı asbest analizlerinin sonuçlarını 27 Ekim 2023 günü TTB'de düzenlenen bir etkinlik ile kamuoyuyla paylaştı.

Etkinlikte ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, depremlerin yarattığı büyük yıkımın insan eliyle ağır bir felakete dönüştürüldüğünü 9 aydır gözlemlediklerini söyledi. TTB'nin Hatay'daki hava kirliliğine ilişkin çalışmasını hatırlatan Korur Fincancı, Hatay'daki partikül madde yoğunluğunun Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlediği ortalamanın üç kat üstünde olduğunun altını çizdi. Deprem bölgesindeki Alevi yerleşim alanlarına yönelik ayrımcılığa da dikkat çeken Korur Fincancı; yardımların ulaştırılmaması, sağlıklı bir ortamda yaşama olanaklarının sağlanamaması gibi ayrımcılık örneklerinin temiz hava ve su hakkında da görüldüğünü kaydetti. Korur Fincancı sözlerini şöyle noktaladı:

"Cumhuriyetin birinci yüzyılında yüzleşemediğimiz hakikatlere, cumhuriyetin ikinci yüzyılında yüzleşemediğimiz hakikatler eşlik edecek gibi görünüyor. Çünkü asbestin 40-50 yıl sonra akciğer,

karın zarı, gırtlak, yumurtalık kanserleri ile akciğer ve kalp zarlarında sertleşme, solunum ve dolaşım yolu hastalıklarına yol açtığını biliyoruz. Bunun yanı sıra enkaz kaldırma çalışmalarının usulüne uygun yapılmaması nedeniyle bu çalışmalarda yer alan ve koruyucu önlemlerden yoksun çalışmaya zorlanan emekçilerin iş cinayetleriyle karşı karşıya kalma riski de var.

Afetleri felaketlere dönüştürenler; afetlerin öncesinde yeterli önlemleri almayan, afetlerin sonrasında ise sağlıklı bir ortamın yaratılmasını sağlamayan siyasi otoritelerdir. Bugünkü siyasi otorite de karşı karşıya kalacağımız yaşam hakkı ihlallerinin sorumlusudur. TTB olarak bu sorumlulukların peşindeyiz. Hakikati her zaman ortaya koyacağımızı vurguluyoruz."

Raporun sunumu Dr. Ozan Devrim Yay tarafından paylaşıldı. Deprem bölgesinde yıkılan ya da yıkılması gereken binalarda asbest olasılığı üzerine 28 Ağustos-16 Eylül 2023 tarihleri arasında Kahramanmaraş merkez ve Elbistan ilçesi ile Adıyaman'da çalışmalar yürütüldüğünü aktaran Yay, çalışmalardan elde edilen sonuçların Türk Akreditasyon Kurumu'ndan onaylı bir laboratuarda analiz edildiğini belirtti. Yay, analiz sonuçlarına göre;

- Kahramanmaraş merkezinden alınan 21 örneğin 8'inde,
- Kahramanmaraş'ın Elbistan ilçesinden alınan 15 örneğin 2'sinde
- Adıyaman'dan alınan 30 örneğin 2'sinde farklı türlerde asbest tespit edildiğini açıkladı.

THHP Koordinatörü Deniz Gümüşel; Türkiye'deki ulusal mevzuata, Avrupa Birliği mevzuatına ve Dünya Sağlık Örgütü kılavuzuna ilişkin bilgi verdi. Asbestin herhangi bir güvenli limit değeri olmadığını, yani kanserojen olduğu bilimsel olarak kanıtlanmış bu tehlikeli maddenin tek bir lifinden bile tamamen kaçınmak gerektiğini vurgulayan Gümüşel, asbestin dünya genelinde her yıl 255 bin ölüme neden olduğunu da sözlerine ekledi. Gümüşel, önerilerini şöyle sıraladı:

Başta deprem bölgesinde olmak üzere ülke genelinde, Asbestle Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Önlemleri Hakkında Yönetmelik'te tanımlandığı şekliyle "asbest söküm çalışanı" ve "Asbest söküm uzmanı" yetiştirmek üzere daha sık, yaygın ve hızlandırılmış eğitim programları düzenlenmeli; sertifikalı çalışan ve uzman sayısı artırılmalıdır.

- Ülkedeki, özellikle ilgili kamu kurumlarındaki asbest analiz altyapısı hızla geliştirilmelidir.
- Deprem bölgesinde henüz yıkılmamış ağır hasarlı binalar ile, deprem esnasında veya sonrasında yıkılmış, ancak enkazı henüz kaldırılmamış tüm binalar asbest risk değerlendirilmesinden geçirilmelidir.
- Tehlikeli bir atık olan asbestin güvenli biçimde nihai bertarafına yönelik atık yönetim altyapısı güçlendirilmelidir.

Raporun tamamı için tıklayın.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara, yıkım çalışmalarını yürüten şirketlerin enkazlardaki demirleri olduğu yerde çıkarabilmek ve su masrafından sıyrılabilmek adına hiçbir önlem almadan çalışma yürüttüğünü söyledi. Kara, kısa ve uzun vadede çok çeşitli hastalıklara yol açan tozun önlenmesi için sulama çalışmasını öneminin bir kez daha vurguladı.

TTB Merkez Konseyi üyesi ve Kahramanmaraş Tabip Odası Başkanı Dr. Lütfi Tiyekli, mevzuat gereği yeni binalarda asbest riskinin olmayacağı ön kabulünün bu rapor ile boşa düştüğünün altını çizdi. Asbestin yoğun olarak tespit edildiği bölgelerin kalabalık alanlar olduğuna dikkat çeken Tiyekli, "Depremden vefat etmeyen insanları kanserden ölüme mahkûm eder bir hale geldik. Asbestin bertaraf edilmesi için ivedilikle önlemler alınmalıdır" dedi.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, hava kirliliğine sebep olan ağır metaller, radyoaktif maddeler gibi diğer unsurlardan söz etti. "Tabip odası olarak yaptığımız şikayetler sonrası yetkililer alana geliyor, fotoğraf çekiyor, tutanak tutuyor ve gidiyor. Yıkım ise aynı şekilde devam ediyor" diyen Yılmaz, bu özensizliğin bir neslin sağlığına neden olacağını dile getirdi.

Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun, kent merkezindeki usulsüz yıkım ve ayrıştırma çalışmaları nedeniyle kentin üzerine bir toz bulutu çöktüğünü ifade etti. Tosun, "Çalışmalar maliyet gerekçesiyle usulüne uygun yapılmıyor ama biliyoruz ki, bugünkü çalışmaların topluma maliyeti çok daha büyük olacak" diye ekledi.

Etkinlik, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(27.10.2023)

TTB, TMMOB VE KESK'İN DÜZENLEDİĞİ DEPREM ÇALIŞTAYI 28-29 EKİM'DE HATAY'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) tarafından düzenlenen Deprem Çalıştayı, 28-29 Ekim 2023 tarihlerinde Hatay'ın Defne ilçesinde gerçekleştirildi. Hatay Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası'nın ev sahipliğinde yapılan çalıştayda deprem, kent politikaları, özelleştirme politikaları, sağlık politikaları, kamusal hizmetlerin yeniden inşası ve depremin ekonomi politiği gibi başlıklar ele alındı.

Şubat depremlerinde yaşamını yitiren yurttaşlar için gerçekleştirilen saygı duruşu ile başlayan çalıştayın açılış konuşmalarını KESK Eş Başkanı Sayın Şükran Kablan Yeşil, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TMMOB İskenderun İKK Dönem Sözcüsü Murat Durukan yaptı.

Konuşmasında "İktidarların, özellikle de AKP iktidarının özelleştirme politikaların sonuçlarını çok somut şekilde deprem öncesinde, deprem sırasında ve deprem sonrasında bütün yıkıcılığı ve öldürücülüğüyle bir kez daha yaşadık" ifadesini kullanan Kablan Yeşil, depremin daha fazla can almasının nedenini, "Ranta ve talana dayalı AKP-MHP iktidarının tüm kamusal hizmetleri tasfiye etmiş olması; deprem öncesinde depreme dayanıklı olmayan yapılaşmanın yanı sıra her defasında oy uğrana çıkardıkları imar aflarıyla ölüm kusan fay hatları üzerinde inşaatlara izin vermeleri ve buralardan kendi yandaşlarını zenginleştirmeleri neden oldu. Bunu hava limanlarının,

hastanelerin, okulların, bütün kamusal hizmet veren yerlerin uygun yapılmayışıyla, rant politikasına teslim edilmesiyle gördük" ifadeleriyle dile getirdi.

İktidarın Hatay, Adıyaman ve Maraş'ta farklı kimliklerin ve inançların yoğun olarak yaşadığı bölgelere bilerek yardım ulaştırmadığını söyleyen Kablan Yeşil, "Deprem anında insanların enkaz altında can vermesini seyreden bir iktidar oldu. İktidar aynı rant ve talan politikasını devam ettiriyor. Yıkım bekleyen binalar yıkılmıyor, insanların barınma ve temiz su sorunu çözülmüyor. Bir kez daha gördük ki iktidar halkına karşı sermayeden yana taraf olduğunda biz daha çok ölüyoruz" dedi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Türkiye'nin tüm kurumlarının çökertildiği bir dönemde biz bu depremle karşılaştık. Ama şunu gördük ki örgütleri çökertemiyorlar, çökertememişler. Yapmak istedikleri halde bunu başaramadıklarını tüm örgütlerin ilk günden itibaren sahada olma iradesi gösterdi" ifadelerini kullandı. Korur Fincancı konuşmasında şunları söyledi: "Faşizm düşmanlaşmadan beslenir, ayrımcılıkla kendini var eder. Bunu deprem gibi hepimizin çok ağır yaşadığı koşullarda dahi yapmaya devam ettiler. Deprem sonrasında insanların insanca yaşayabilecekleri koşulları oluşturmaktan tutun da halen devam eden enkaz kaldırma çalışmalarında enkazın döküleceği yerleri özellikle seçmeye kadar ayrımcılık uyguladıkları koşullarda tüm kültürlerin varlığını ortadan kaldıracaklarını tutumlarıyla ifade ettiler. Biz de mücadeleye devam ettik, ediyoruz. Hep yan yana durduk. Umudu ve dayanışmayı en fazla büyüttüğümüz bir süreç oldu bu. Yitirdiklerimizin acısı yüreğimizde. Kurumların içini boşaltmasalardı ve çalışmalar yürütülebilseydi insanlarımızı yitirmeyebilirdik. Gene faşizmin bir başka özelliği değerlerin tümüyle ortadan kaldırılması. Bir anomi hali ile karşı karşıyayız. Bu değerler ortadan kalktığında da değerlere yönelik oluşturulan ve korunması gereken hayatı koruyabilme olanağı ortadan kalkıyor. Bize bundan sonra düşen tüm örgütler olarak hayatı yeniden tüm değerleri ile var edebilecek mekanizmaları dönüştürmek olmalı. Özellikle deprem bölgesinde halklarımız, hala burada olduğumuzu ve hiçbir yere gitmeyeceğimizi de gösteriyor. Bizlerle birlikte de burada hayatı yeniden kuracak, ayrımcılığı ortadan kaldıracak bir dayanışmayı birlikte öreceğiz. Bu sebeple bölgedeki tüm emek meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve STK'lara çalışmaları için teşekkür ediyorum."

TMMOB İskenderun İKK Dönem Sözcüsü Murat Durukan ise Hatay halkından biri olarak bu çalıştayda yer aldığını mücadelenin Antakya ve İskenderun ilçelerinde gerçekleştiğini ve deprem yaralarının sarılmaya beraberlik ve birliktelikle devam edeceğini belirtti. Ayrıca bu tip etkinliklerle halkın kendini unutulmuş hissetmesinin ortadan kalkacağını ifade etti.

Konuşmaların ardından "Deprem, Kent Politikaları ve Çözüm Önerileri" başlıklı oturuma geçildi. Kolaylaştırıcılığını TMMOB İskenderun İKK Sekreteri Murat Durukan'ın yaptığı oturumda Dr. Tolga Çan, kentlerin doğa kaynaklı afetlere hazır hale getirilmesi üzerine konuşurken Hatay Baro Başkanı Hüseyin Cihat Açıkalın, hukuksal sorunlar ve çözüm önerilerinden bahsetti. Maya Eğitim Kültür Araştırma Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği'nden Özgür Yılmaz ise deprem ve mülteciler konusunu ele aldı.

Özelleştirme politikaları ve kamusal hizmetlerin yeniden inşasının ele alındığı ikinci oturumda Doç. Dr. Selime Güzelsarı, deprem özelinde otoriterleşme, devlet-sermaye ilişkileri ve kamu hizmetlerindeki değişimin anlattı. Dr. Fuat Ercan, "Deprem Sonrası ve Depremi Beklerken; Devlet (State), Kamu (Public) ve Cumhuriyet'i (Republic) Düşünmek" başlıklı konuşmasını

gerçekleştirirken ILO Türkiye Ofisi'nden Nuran Toru Atış ise deprem sonrası çalışma hayatında toparlanmanın nasıl insan onuruna yakışır şekilde yapılabileceği ile ilgili bilgi verdi.

Depremin ekonomi politiği ve sosyal yaşama etkilerinin ele alındığı çalıştayın üçüncü oturumunda Dr. Mehmet Zencir, "Depremin Ağırlaştıran Faturası: Enkaz Altında Sağlık" başlıklı konuşmasını yaparken TTB Kadın Kolu'ndan Dr. Mihriban Yıldırım, deprem sonrasında yaşanan sağlık krizi içinde toplumsal cinsiyet eşitsizliği ve kadın sağlığını anlattı. FİSA Çocuk Hakları Merkezi'nden İlke Canbazoğlu, deprem sonrası çocuk haklarıyla ilgili bilgiler paylaşırken Av. Mehmet Horuş depremin ekonomi politiğini ele aldı. Oturumun kolaylaştırıcılığını Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz yaptı.

Çalıştayın ilk günü "Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut" adlı belgeselin gösterimi ile sona erdi.

Çalıştayın ikinci gününde ise Eğitim Sen Hatay Şube Başkanı Özgür Tıraş'ın kolaylaştırıcılığında demokratik kitle örgütleri, emek meslek örgütleri, STK temsilcileri diğer illerden gelen katılımcılar ile forum ve serbest kürsü gerçekleştirildi.

Çalıştay, kapanış konuşmaları ve sonuç bildirgesinin paylaşılması ile sona erdi.

(30.10.2023)

HATAY DEPREM ÇALIŞTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ: "UMUDU VE DAYANIŞMAYI BÜYÜTÜYOR, KENTLERİMİZİ YENİDEN KURUYORUZ!"



(28-29 Ekim 2023 – Antakya, Deprem Çalıştayı)

İktidarın Ekolojik Yıkım, Rant, Talan ve Özelleştirme Politikaları Öldürüyor!

6 Şubat ve 20 Şubat depremlerinde; sonuçların ağır olmasının ve müdahalede geç kalınmasının ölümcül sonuçlar doğurmasında; devletteki neoliberal dönüşüm politikalarının, kamu hizmetlerinin piyasaya açılmasının, özelleştirmelerin, devletin bir şirket gibi yönetilmesinin, iktidarın devleti adeta inşaat şirketlerine teslim etmesinin, denetimsizliğin, KÖİ (kamu özel iş birliği) projelerinin, kamuya ve yatırımlara yeterince bütçe ayrılmamasının temel faktör olduğu görülmüştür. Eğer bugün kamu hizmetleri çökme noktasına gelmişse ve müteahhitler bu kadar pervasızca ve kontrolsüzce binalar dikmiş, bu binalar on binlerce insanımıza mezar olmuşsa, bu yıkım ve ölümlerde her şeyden önce bu sistemi kuranlar ve bu sistemden nemalananların kar hırsları ve iktidarın ranta dayalı politikaları sorumludur.

Bilim insanlarının bölgeye yönelik yıllardır dile getirdikleri deprem tespitlerine rağmen deprem gerçeğini görmezden gelen kent planlaması, imar ve yapı denetim çalışmaları, iktidarın çıkardığı imar afları, yaşadığımız büyük felakete adeta davetiye çıkarmıştır.

Yine iktidarın izlediği neoliberal politikalar tarım alanları, dere yatakları ve biyoçeşitlilik açısından önemli olan alanların imara açılması felakete çağrı olmuştur. Yıllardır izlenen rant-talan ve betona dayalı inşaatlar ekolojik yaşam alanlarını yok etmiştir.

En son 1999 depremi sonrasında oluşan toplumsal duyarlılığı da değerlendirerek ülke genelinde deprem gerçeğine uygun kentleşme politikaları ile buna bağlı imar planları ve yapı denetim

faaliyetlerinin hayata geçirilmesi gerekirken; depremden sonra iktidara gelen AKP hükümetleri bunun tam tersini yapmış, kentlerimizi deprem gerçeğinden uzak sadece ranta dayalı plansız yapılaşma ve imar uygulamalarıyla beton yığınlarına dönüştürmüş, göstermelik yapı denetim faaliyetleriyle inşaat sektörünü gerekli bilimsel denetimden adeta muaf tutmuştur. Bu anlamda deprem nedeniyle yaşadığımız bu acılar takdiri ilahi değil takdiri siyasidir.

Kamu adına gerekli düzenleme ve denetimleri yapmak yerine TOKİ eliyle rant odaklı yapılaşmalara öncülük eden siyasi iktidar, her üç dört yılda bir ilan ettiği "imar af"larıyla kentlerimizin plansız yapılar çöplüğüne ve beton yığınları halinde dönüştürülmesine göz yumarak depremin büyük bir felakete dönüşmesine sebep olmuştur. 2002 yılından bugüne, 2023 yılına kadar tam 9 defa imar affı yasaları çıkarılmıştır. En sonuncusu 2018 yılında yapılan imar aflarının ağır sonuçlarını deprem bölgesinde görmek mümkündür. Hatay-Gaziantep, Adıyaman ve Kahramanmaraş başta olmak üzere 300 bine yakın binaya yapı kayıt belgesi verilmesi, fen ve yapı tekniğiyle ilgili zorunlu statik projeleri ve zemin etütleri gibi zorunlu teknik incelemelerin göz ardı edilmesi, sonuçların bu kadar ağır olmasını doğurmuştur.

Devletin denetim yetkisinin özele devri ile mühendislik hizmetlerinin hiçleştirilmesi sadece rant üzerine kurulu bir yönetsel anlayışın coğrafyamıza ve insanlarımıza yaşattığı bu acı tabloyu bir kez daha yaşamamıza neden olmuştur.

Bilim insanlarının yıllardır dile getirdiği deprem tahminlerinin umursanmaması kentlerimizin altyapı olarak deprem gerçeğine göre hazırlıklı hale getirilmemesinde de görülmüştür. Deprem sonrasında elektrik, içme suyu, kanalizasyon ve doğalgaz şebekelerinin çökmesi hem can kayıplarının artmasına hem de enkazdan çıkanların sağlıksız koşullarda kalmasına neden olmuştur.

Deprem gibi doğal afet durumlarında devletin hızlı ve aktif müdahalede bulunabilmesi için kurulmuş AFAD'ın bilim insanlarının yıllardır dile getirdiği deprem tahminlerine rağmen hemen hiçbir ciddi hazırlığının olmaması deprem sonrası müdahalelerin gecikmesine ve yetersiz kalmasına bağlı olarak can kayıplarının çok daha fazla olmasına neden olmuştur.

İktidarın kadrolaşma politikasının ve liyakatsizliğin 85 milyonun canının emanet edildiği AFAD'da da yaşanmasının ağır sonuçlarını bugün canımızla, yıkılan binalarımızla, haritadan silinen kentlerimizle ödüyoruz.

Doğal afetle de dayanışma faaliyetlerinde bulunması gereken Kızılay, ilk günlerde afet illerine gelmemiş, sonrasında kamuoyuna da yansıdığı üzere yardım kuruluşlarına çadır satmış, soğuk kış günlerinde depremzedelerin barınma, ısınma, giyecek, yiyecek başta olmak üzere en temel insani ihtiyaçları deprem illerine ilk ulaşan gönüllü demokratik kitle örgütlerinin oluşturduğu dayanışma çalışmaları ile karşılanmıştır.

Depremden hemen sonra ülke genelinde halkların dayanışma ruhuyla başlatmış olduğu yardım toplama ve destek kampanyaları karşısında kamu adına bu yardımların ihtiyaç olan yerlere ulaşması konusunda koordinasyon görevi ve desteği vermesi gereken siyasi iktidarın bunun yerine, AFAD eliyle bu yardım araçlarına el konulması, demokratik kitle örgütlerine ve yerel yönetimlere müdahalelere varan engellemelerde bulunması, başta köyler ve ilçeler olmak üzere deprem nedeniyle yıkılmış birçok yere yardımların ulaşmasında gecikme ve yetersizliklerin yaşanmasına neden olmuştur.

Deprem bölgesindeki arama, kurtarma ve yardım faaliyetlerinin tek elde AFAD üzerinden yürütülmeye çalışılması, AFAD'ın ve valiliklerin demokratik kitle örgütleri hatta belediyelerle dahi yeterli koordinasyon ve işbirliği içinde olmaması; hem bölgeye giden sivil arama kurtarma ekipleri, sağlık çalışanları ve yardım kuruluşlarının etkin çalışma yürütememesine hem de yardım faaliyetlerinin gerekli yerlere zamanında ulaşamayıp, zayi olmasına neden olmuştur.

AFAD ve Kızılay özellikle Hatay, Maraş ve Adıyaman da köylere ve mahallelere yardım götürürken ayrımcılık yapmış ve özellikle Alevi köyleri başta olmak üzere kendisince öteki gördüğü kesimlere yardım ve hizmet götürmekte yetersiz kalmıştır.

Deprem sonrasında karşı karşıya kalınan en acı ve çaresizlik dolu durumlardan biri de yıkılan binalardan çıkarılan cenazelere dairdir. Bölgedeki cenazeler, günlerce sokakta bekletilmiş, cenazelerden örnek alınmadan, çoğunun kimlik tespiti yapılmadan ve bazen toplu olarak defnedilmiştir. Yakınlarını kaybetmiş aileler açısından geçen onca güne rağmen halen cenazelere ulaşamamış olmak, en az deprem kadar ağır bir yük olmuştur. Birçok yere arama kurtarma ekiplerinin çok geç gelmiş olması enkaz altında onlarca yurttaşımızın soğuktan, açlıktan ve havasızlıktan ölmesine neden olmuş, cenazelerin örnek alınmadan defnedilmesi tüm bu bulguların yok olmasına ve ilerde olası hukuksal süreçlerde ciddi hak kayıplarının yaşanmasına neden olmuştur. Günler sonra başlayan enkaz kaldırma çalışmalarındaki özensizlik de birçok cenazenin bulunmasını güçleştirmiştir.

Mültecilere Yönelik Linçe Karşı Yaraları Birlikte Sarmak

Deprem bölgelerinden sadece depremden kaynaklı ölümler, acılar, trajik haberler gelmedi. Deprem illeri aynı zamanda çok fazla mültecinin de yaşadığı bir bölge. Depremde hayatını kaybeden, yaralanan ve evleri yıkılan çok sayıda mülteci olmuştur.

Depremzede mülteci ve göçmenler çeşitli sorunlarla karşı karşıya kalmıştır:

Nefret Söylemi ve Düşmanlaştırma

Deprem sonrasında mültecilere karşı tetiklenen nefret söylemi, özellikle sosyal medyada kışkırtılmış, barınma ihtiyacı ve yardımlar konusunda mültecilerin dışlanması söz konusu olmuştur. Depremin ardından mülteciler ilk günlerde, Gaziantep ve Diyarbakır'da camilere, Mersin'de otogara sığındılar. Daha sonra Göç İdaresinin yol izin belgesini kaldırarak seyahat serbestisi vermesiyle, mülteciler de diğer depremzedeler gibi başka illere gitmeye başladılar. Ancak gittikleri illerde barınma sorununu kendilerinin çözmesi beklenmiş, geçici barınma yerlerinde ve çadır bölgelerinde mülteciler dışlanmıştır. Deprem sonrasında karşı karşıya kaldıkları nefret söylemleri ve ötekileştirme karşısında evleri yıkılan mülteciler yardımlara erişim noktasında da ciddi sorunlar yaşamışlar, olası saldırı ve çatışmalardan çekindikleri için yardım talebinde bulunurken geri planda durmayı tercih etmişlerdir.

Deprem İllerinde Emek ve Çalışma Hayatı

Deprem bölgesinde 3,8 milyon insan çalışmaktaydı ve bu toplamın 1,5 milyonu kayıt dışı istihdamdaydı. İstihdamın çoğunluğu tarım, imalat ve ticaret ve düşük katma değerli hizmetler sektörlerindeydi (HHİA 2021).

Depremle birlikte, deprem illerinde; kitlesel işsizlik, istihdam yetersizliği, kayıt dışı istihdamda artış, sosyal güvenlik açıkları ve hane halkı yoksulluğunun artması gibi durumlar açığa çıktı.

Konut ve işyerlerinin yıkımı, kiralardaki aşırı artış, işçilerin göçü ve özellikle inşaat işçileri için insani barınma ihtiyacını ortaya çıkardı

Ücretli çalışanların sayısı %23,6 (226 bin), işyeri sayısı %20,2 (66 binden fazla) düşmüş, (TEPAV) En yüksek düşüşler ise; Adıyaman, Hatay, Malatya ve Kahramanmaraş'ta gerçekleşmiştir.

Enkaz kaldırma, yıkım ve inşaat işlerinde ciddi İSG (işçi sağlığı ve iş güvenliği) riskleri (asbest, zararlı kimyasallar ve gazlara maruz kalma, elektrik kaynaklı tehlikeler, ergonomik riskler), engelli birey sayısında artış, kadınlar, gençler ve çocuklara özgü kırılganlıklar, kentsel ve kırsal alanda değişen yoksulluk etkisi ve istenmeyen baş etme mekanizmaları: çocuk işçiliği, kayıt dışı istihdam, çalışma standartlarında düşüş, kilit çalışma hayatı kurumlarının gördüğü hasar ve hizmetlerin

sekteye uğraması (İŞKUR, SGK, işçi ve işveren örgütlerinin yerel şubeleri) gibi birden fazla sorun derinleşmiş durumdadır.

İktidar, Ekolojik Yıkım ve Talan Politikalarına Deprem Sonrasında Da Devam Ediyor!

Deprem bölgesinde deprem öncesi açılan maden ocakları ve enerji santralleri için ÇED (çevresel etkileri değerlendirme) raporu alamayan firmalar deprem sonrasında ilan edilen OHAL'i fırsat bilerek çevre bakanlığının oluru ile maden ocaklarını ve enerji santrallerini kurduklarını gördük. Maden ocakları ve enerji santrallerinin Tarım alanları ve halk sağlığı üzerinde yarattığı risklerin dikkate alınmadığı bilinmektedir.

Hukuk Sistemi, Sağlığa Erişim ve Sağlık Hakkı Enkaz Altında Kalmıştır!

Deprem öncesi de kötü olan hukuk anlayışı deprem sonrasında çok daha kötü durumu gelmiş durumda. Mahkeme kararların uzaması, yoksulluk karşısında hukuka erişimin maliyetinin çok artmış olması, yasaların çok hızlı değişmesi, fiziki ortamların yetersizliği, yurttaşların hak arama ve hukuksal süreçleri işletme ile ilgili ciddi güvensizlik yaşamalarına neden olmuş, yüksek maliyet ve hukuka olan güvensizlik davaların açılmasında, hak arayışlarında düşüklük arz etmiştir.

Yıkılan hastaneler, verilemeyen koruyucu sağlık hizmetleri, kaotik çalışma rejimi vb. sağlık sisteminin depreme dayanıklı olmadığının göstergeleri olmuştur. Sağlıksızlığı yaratan her şey halk sağlığı sorunu olup sağlıklı olma hali de toplumsal sağlıkla doğrudan ilişkiliyken 9. Aya geldiğimiz bugünlerde barınma, beslenme, alt yapı, hijyen sorunları ilk günkü gibi devam etmekte. Deprem sonrasında toplumsal sağlık hizmetlerinin halka ulaşabilmesi için sağlık emekçilerinin yanı sıra; barınma, beslenme, temiz su, giyim, ulaşım, eğitim konularında yerelde oluşturulan dayanışma ağları, demokratik kitle örgütleri de ciddi katkılar koymuş, yeni ve alternatif bir kamusallığın öncüleri olmuştur. Neoliberal sağlık reformları iflas etmiş olup sağlık toplumun öz gücü ve dayanışma ile vücut bulmuştur. Demokratik kitle örgütleri tarafından yürütülen her türlü deprem çalışmaları yerelliğin önemini ortaya koyarken çalışmalarımızda ön açıcı olan geçmiş deneyimlerimizin belleğini oluşturmakta bir kez daha önemini ortaya koymuştur.

Toplumsal Cinsiyet Eşitsizliği Depremde Daha Da Derinleşmiştir!

Depremin en dezavantajlı gruplarından biri olan kadınların sağlık hakkı, erkek devlet aklıyla kurgulanmaya bağlı olarak karşımızda ciddi bir sorun olarak durmakta.

Kadınlar için kamu otoritesi tarafından üreme politikalarına sıkıştırılmış kurgu, kadınlar açısından ciddi bir sağlık krizi yaratmakta. Güvenli ve hijyen olmayan tuvalet kullanımı, temiz suya ve yeterli temiz iç çamaşırına erişememeye bağlı kadınlarda vajinit sistit gibi sorunlar çok sık ortaya çıkmakta, kamu otoritesinin üreme politikasına sıkıştırılan kurgunun devamında takipsiz gebe, takipsiz bebeklerin yarattığı kaygı ile kadınların kendi kendine başa çıkması beklenmekte.

Çocuk, engelli ve yaşlı bireylerin bakımının kadınların sırtına bırakılmış olması her temasta kadınların kendileri için değil bakım verini olduğu bireyin yaşamı için soru sormasına neden olmakta. Hem bakım veren kişi olmak hem gözetilmeme hali öz bakımda yetersizlik ve devamında depresyonun oluşması ve derinleşmesine neden olmaktadır. Kadınlar bir yandan depremde yaşadıkları travmatik durum, kayıplar ve yıkımların etkisiyle baş etmeye çalışırken, bir yandan da bakım sorumluluğunu üstlendikleri tüm aile bireylerinin de kaygılarını taşımaktadır.

Yetersiz ve güvenliksiz olarak sağlanan barınma imkânları kadınların zaman zaman boşandıkları ya da boşanma aşamasında oldukları erkeklerin yanına dönmesine neden olup kadınları tekrar bir şiddet sarmalının içine çekmektedir. Şiddete maruz kalan kadınların başvurabilecekleri bir mekanizmanın olmaması ve kadınların geçici sığınacağı yerlerin olmaması ise kadınların şiddet

sarmalının içerisinden çıkamamasına neden olmaktadır. Depremin üzerinden geçen bunca zamana rağmen kadınların hala yaşam hakkı güvence altına alınabilmiş değil.

Depremin dezavantajlı olan bir diğer grubu LGBTİ+ 'lar ise; depremden önce resmî kurumların, üst düzey yetkililerin ve Diyanet Başkanlığı'nın hedef gösteren, nefret yayan açıklamalarının sonucu olarak deprem döneminde barınma ve sağlık hakkı başta olmak üzere pek çok ayrımcılığa maruz kaldılar. Beraber yaşamı paylaştıkları bireylerle yaşadıkları derin çatışmalara maruz kaldılar.

Kadınların ve LGBTİ+'ların yaşadığı sorunlarının temelinde toplumsal cinsiyet eşitsizliği ve kadınlar özelinde devletin üreme politikalarına sıkıştırılmış sağlık politikaları yatmaktadır. Bu nedenle kadınların ve LGBTİ+'ların güçlendirileceği, istihdam olanaklarının yaratılacağı, karşı karşıya kaldıkları şiddet, taciz ve ayrımcılığa karşı çözüm üreten mekanizmaların kurulması elzemdir.

Engelsiz Yaşamı Birlikte Örelim!

Deprem bölgelerinde afete bağlı engelli birey sayısının artmış olmasını da bilmekteyiz. Toplumsal yaşamın olanaklarından eşit düzeyde faydalanmak, toplumsal yaşama tam ve etkin katılım sağlamak her yurttaş gibi engelli bireyler için de en temel anayasal haklarından biridir. Engelli bireylerin, toplumsal yaşama etkin katılımı çoğunlukla diğer bireylerle aynı ve eşit gerçekleşmemekte; sosyal ve kentsel yaşam alanlarının engelli bireylere sunduğu eşitsizlikler ve engeller, afet gibi kriz durumlarında engelli bireylere yönelik etkin çözümlerin ortaya konulmasını zaruri hale getirmektedir.

Deprem Sonrası Eğitim

Maraş merkezli depremler öğrenciler, veliler, aileler, öğretmenler ve eğitim kurumları üzerinde uzun süreli etkiler bırakmaya devam etmektedir. 2020 yılında başlayan pandemi dünya genelinde tüm okulları etkilerken, iklim kriziyle birlikte yaşanan seller, anormal sıcaklık artışları, insan merkezli afetler çoklu krizler karşısında eğitim sisteminin dayanıklılığını ölçen ölçütler haline gelmiştir. Teknolojisi ve araçlarıyla yaşadığımız modern çağ çoklu krizlere çözüm üretmemekte ve yeni krizlerin de kapısını açmaktadır. Kara dayalı sermaye üretimi, servet bölüşümündeki adaletsizlikler, sanayi üretimlerinin doğayı hiçe sayan uygulamaları, barınma hakkının apartman imparatorluklarına dönüşmesi eğitim alanını parçalamaya devam etmektedir. Yaşanan son depremler diğer birçok alanda olduğu gibi eğitim alanının da krizlere karşı hazırlıklı olmadığını ortaya çıkarmıştır. Afet dönemleri çocukların nitelikli eğitime ulaşma imkânlarını kısıtlayan ortamlardır. Çocukların eğitim hakkından mahrum kalması çocuklara dönük ihmal, istismar gibi vakaların artmasına sebep olacaktır. Okulların, yurtların barınma alanına dönüşmesi, çocukların ve gençlerin (deprem bölgesinde olmayanlarda dâhil) eğitim hakkına ulaşımını engellemiştir. Bu engel kız çocuklarının hane içindeki emek sömürüsünü arttırmış, kadınların yeniden toplumsal üretime kaynak sağlayan emeklerini görünmez kılmıştır. Okulların, hastanelerin birçok kamu kurumlarının fiziki altyapısının yetersiz oluşu eğitime katılımı olumsuz yönde etkilemiştir.

Yıkılan okulların yerine depreme dayanıklı okullar inşa edilmeden, hasarlı binalar onarılıp eğitim öğretime uygun fiziki koşulları sağlanmadan ve en önemlisi başta eğitim emekçileri olmak üzere barınma, hijyen sorunları çözülmeden bir normalleşme sürecine girip okulların eğitim öğretime başlaması çocukların psikososyal gelişim ve deprem sonrası travmalarla baş etme konusunda içinde bulunulan durumu daha da bir çıkmaza sokmuştur. Bir yandan enkaz kaldırma çalışmalarında sorumsuz davranışlar çocukların okul yollarında güvenliksiz binaların içinden veya yanından geçmelerine neden olmakta, çadırkent ve konteynır kentlerin şehir merkezinden uzakta olması ulaşım konusunda ciddi sorunlar açığa çıkarmakta ve fahiş servis ücretleri karşısında depremzede aileler, veliler zor durumda kalmaktadır.

Kültürel Zenginliklerimizi, Halklar Mozaiğini ve Şehirlerin Hafızasını Yeniden İnşa Edeceğiz!

Deprem bölgesi tarihe beşiklik etmiş gerek kültürleri gerek manevi değerleri açısından çok farklı özelliklere sahip kentlerden oluşmakta halklar ve kültürler mozaiği tarihi ve kültürel niteliği olan kentlerin, somut ve somut olmayan varlıklarıyla korunmasının yolu, onları tanımak ve sahiplenmekten geçmektedir. Depremin yıkıcı etkisi başta Antakya olmak üzere şehirleri ve kültür mirasımızı yerle bir etmiştir. Ancak asıl mesele, sit alanlarında enkaz kaldırma çalışmalarında iktidarın, binlerce yıllık kültür mirasını ve kentlerin hafızasını, kültür ve inanç mozaiği olan yapıları yok eden yaklaşımıdır. Kent halklarında özellikle SİT alanından kepçe ve kamyonlarla kaldırılan molozun ait olduğu yere bir daha geri dönmeyeceği endişesi, bunlardan yalnızca biridir. Farklı dil, din, mezhep ve statüden insanlardan oluşan yurttaşlar, kültürlerinin zenginliği ve çeşitliliği ile birlikte yaşamaktan gurur duyan, kadim kentleri üzerinden ortak bir noktada buluşan topluluklardır. Kültürel miraslarımız farklılıklarımızın kabulü, geçmişimizin, müşterek tarihimizin zenginliğinin ifadesidir. O yüzden kültürümüzün, üzerine titrediğimiz yapılaşmaya ve bu yapılaşmanın çevresine daha hassas yaklaşılmalıdır. Çünkü deprem sonrasında şehri terk etmek zorunda kalanların geri dönüşü ve şehri yeniden ayağa kaldırma inancı için en güçlü motivasyon kaynaklarından biri de kadim kentlerin muhtevası, özgünlüğü ve dokusu ile korunmuş olmasıdır.

Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın paylaştığı bilgilere göre Hatay Antakya kent merkezinde hasar tespit çalışmaları sonrasında Vakıf eserleri de dâhil olmak üzere 587 Tescilli Kültür Varlığı yapının; 186'sı yıkık, 175'i ağır hasarlı, 84'ü orta hasarlı, 67'si az hasarlı, 72'si ise hasarsız durumdadır. Söz konusu yapıların enkazı yerinde korunup, etrafı çevrelenmiş ve korunaklı hale getirilmiş, ihaleleri yapılmış olup restorasyonlarına başlanmıştır. Ancak aynı özenin tescilli birçok kültür varlıkları için gösterilmediğini görüyoruz. Ağır hasarlı ve yıkık durumdaki her yapının sadece rekonstrüksiyonu yapılmak üzere enkazının kaldırılması koruma ve mimarlık açısından doğru bir yaklaşım olmamakla birlikte, mülk sahiplerinin bu süreçler içerisinde çok yüksek maliyetlerle karşı karşıya kalacağının da bilinmesi gerekmektedir.

Ağır iş makinelerinin, enkaz kaldırma çalışmaları sırasında "kültür yıkıntısı" olarak nitelendirilen yığının üzerinde çalışmasının korumak gerektiğinde tüm kurumların uzlaştığı, değerlerin yok olmasına sebebiyet verdiği unutulmamalıdır. Ayrıca birçok yapının zemin kotunun altında hem kendi dönemlerine hem de kendinden önceki dönemlere ait mahzenleri ve bodrum katları, su kuyuları ve sarnıçları da mevcuttur. Yapıların zemin katlarının üzerinde çalışan ağır iş makineleri, toprak altındaki arkeolojik yapılara ve bu yapıların alt kotlarındaki uzantılarına zarar vermektedir. Bu alanlardaki enkaz kaldırma çalışmalarının hassasiyetle ve bilimsel yöntemlerle gerçekleştirilmesi hem bugünün hem de binlerce yıllık tarihi tanıklıkları, medeniyetin inşası ve kadim kültürlerin yaşaması ve geleceğe aktarılması açısından hayati önemdedir.

Kentlerimizi Yeniden Kuracağız!

İki gün olarak gerçekleştirdiğimiz çalıştay sonucunda açığa çıkan en temel nokta; iktidarın neoliberal politikalarla kamusal hizmetleri tasfiye ettiği gerçekliği ile var ettiği kamusuz devletin yapmadığı/ yapamadığı; sağlık, eğitim hakkı, barınma, gıda, hijyen ve temiz suya ulaşma gibi en temel insani ihtiyaçların depremin üzerinden tam 9 ay geçmesine rağmen yeterince karşılanmadığı tespit edilmiştir. Yine ranta dayalı politikalar sonucunda enkaz kaldırma çalışmaları belli şirketlere verilmiş bu faaliyetler insan hayatını tehdit eden tarzda devam etmekte, kaldırılan moloz yığınları yaşam alanlarına boşaltılarak tarım arazileri yok edilmektedir. İktidarın çıkardığı zorunlu kamulaştırma düzenlemeleri ile yüzlerce yıllık zeytinlikler yerine binalar yapılmak suretiyle, depremin ağır faturası iktidarın bu rant politikaları ile bir kez daha bölge halkına kesilmek istenmektedir.

İktidarın bu yaklaşımı karşısında depremin ilk anından itibaren dayanışma çalışmaları demokratik kitle örgütleri, sendikalar, emek meslek örgütleri ve yerel inisiyatifler tarafından yürütülmüştür. Yürütülen her türlü çalışmanın gerek belleğini oluşturmak gerek ortak mücadeleyi yükseltmek gerekse daha sonrasında oluşacak olağanüstü afet süreçlerinde de iş birliği kurulması için demokratik kitle örgütleri ve yerel inisiyatiflerle koordinasyon kurulması elzemdir.

Bilimsel ve teknik esaslar çerçevesinde yürütülmediği için deprem bölgesinde yaşayan insanlara, bölgenin bitki örtüsüne, su kaynaklarına, tarım alanlarına ve doğal yaşamına telafisi imkânsız zararlar verecek enkaz kaldırma ve depolama çalışmalarına derhal son verilmeli, bu çerçevede devam eden çalışmaların teşhiri kamuoyunda yapılmalı ve sorumlular hakkında hukuki süreç başlatılmalıdır.

Deprem ve depreme dayanıklı bina, binaların deprem sonrası hasar durumu çalışmalarında farklı bilim dalları önemli katkılar sağlarlar. Depreme dayanıklı bina tasarımı için yer incelemeleri, yapı imalatı sırasında yapının denetiminde beton dayanımın ve donatıların projeye uygunluğunun hasarsız incelemesinde, deprem sonrası bina incelemesi gibi problemlerin mühendislik çözümünde, merkezi ve yerel yönetimlerin ilgili kurum ve kuruluşlardan oluşan koordinasyon ile yeniden yapılaşma çalışmaların yürütülmesi gerekmektedir.

Deprem bölgelerinde hukuksal mücadele ortaklaştırılmalı bütünlüklü bir süreç yürütülmeli diğer deprem bölgelerindeki yerellerle ortak bir çalışma yürütülmeli ve açılan davaların paylaşımı ve bilgilendirilmesi yapılmalıdır.

ÇED raporunun kaldırılmasına dair bir ortak çalışma yapılmalı ekoloji örgütleri ile birlikte buna dair bir eylemlik programı oluşturulmalı, hukuksal takibi için ortak bir koordinasyon kurulmalıdır.

Toplumsal hafıza, ileriye dönük yaşamın taşıyıcısıdır. Yaşadığımız deprem dahil öncesi ve sonrasındaki tüm toplumsal hafızanın yok edilmemesi gerekmektedir, bunun için tarihi ve kültürel yapılar korunmalı ve yaşam alanının tarihi yapısına uygun mimari anlayış benimsenmelidir.

Meydanlar kentlerin hafızası ve ortak yaşam ve mücadele alanları olan meydanlar yapılmalı, bu meydanlar toplumlar arası kültürel çeşitliliği korumak, etkileşimi sağlamak ve demokratik işleyişi çoğaltmak için kullanılmalıdır.

Kırsal alanlarda yaşayan köylüler geçici barınma gerekçesiyle bile olsa topraklarından koparılmamalı, doğayla organik bağları zedelenmemelidir. Köydeki yaşamın sürdürülebilirliği için köylerdeki hayvanlara yem teminine öncelik verilmelidir.

Engele duyarlı afet yönetimi; önleme, risk azaltma, hazırlık, arama-kurtarma, acil yardım, rehabilitasyon, zararları azaltma ve yeniden inşa süreçlerini içeren afet öncesi, afet sırası ve afet sonrasının planlanması ve koordine edilmesi için afet ve acil durum yöneticileri, acil müdahale ekipleri, sosyal hizmet uzmanları, psikologlar gibi profesyonelleri ve engelli bireye bakım veren yakın çevresini kapsayan çok boyutlu ve bir engelli yurttaşlarımıza yönelik bir eylem planı yapılması zaruridir. Bu nedenle gerek engelli bireylerin katılımı açısından mekânsal düzenlemeler, gerekse engelli bireye bakım veren katılımcıların yaşadığı öznel sorunları gören ve çözüm üreten mekanizmaları kurmanın deprem bölgelerinde yaşamı ve kentleri yeniden kurarken oldukça önemli ve öncelikli duyarlılığımız olmalıdır.

Deprem öncesinde ve deprem sonrasında Ana dilde kamu hizmeti taleplerimizin ne kadar önemli bir ihtiyaç olduğunu gördük. 6 Şubat depremlerinin gerçekleştiği coğrafyada anadili farklı olan yurttaşlarımızın sağlık, eğitim başta olmak üzere kamusal hizmetlerinden faydalanmada sıkıntı yaşadıkları tespit edilmiştir. Dolayısıyla başta eğitim ve sağlık olmak üzere tüm kamusal hizmetlerin anadilinde sunulması, afet durumlarında daha fazla hayat kurtarmak ve yaşama bağlanmak, dayanışmayı büyütmek açısından kaçınılmazdır.

Deprem sonrasında yardım ve dayanışma faaliyetlerinin organize edilmesi ile ilgili olarak merkezi yönetim kadar yerel yönetimlerin de yetersiz kaldığına tanık olduk. Bu yüzden yerel yönetimlerin güçlenmesi yönünde de çalışmalar yapılması önemlidir.

Deprem illerinde ilk günden itibaren oluşturulan yerel dayanışma ağlarının koordineli çalışabilmesi ve dayanışma faaliyetlerinin daha güçlü kılınabilmesi açısından 11 deprem ilinde bütünlüklü bir mücadelenin örgütlenmesi, yaşanan sorunların ortak çözümü açısından önemlidir. Bu anlamda bu çalıştayı düzenleyen kurumlar olarak deprem illerini kapsayacak şekilde merkezi bir koordinasyonun oluşturulması için bir çağrı yapılmalıdır.

Mevcut çadır kentler ve konteynır kentlerde gerekli güvenlik önlemlerinin alınması noktasında ve mevcut cinsiyet eşitsizliğini gözeten bir yerden kadınlar açısından ücretsiz ulaşım olanaklarının sağlanması için yerel yönetimlerle çalışmalar yürütülmelidir.

Kadınların, çocukların ve LGBTİ+ların şiddet, taciz ve istismara maruz kalmaları durumunda başvurabilecekleri birimlerin oluşturulması ve geçici olarak barınabilecekleri olanakların sağlanması için çalışmalar yürütülmelidir.

Kentlerin inşası tamamlanıncaya kadar ortak yaşam alanlarının oluşturulması önemlidir. Bu ortak yaşam alanlarında çocuk oyun parkları, psikososyal destek birimleri, sağlık hizmetleri ve kooperatifler gibi ortak yaşamı güçlendirecek alanları oluşturulmalıdır.

Kültürel mirasın korunması için her yapının ağır hasarlı veya yıkık da olsa kendi içerisinde bilgi ve detay barındırdığı gerçeği ile hareket edilmeli, sit alanları içerisindeki hiçbir yapıdan, tespitler yapılmadan enkaz kaldırılmamalıdır. Bu yapılar "Tescilli Kültür Varlığı" ya da "Çevre Uyumlu Geleneksel Yapı" da olsa aynı hassasiyet gösterilmelidir. Çünkü Antakya tarihi kent merkezi içindeki her yapı, tarihi dokuyu tamamlayan bir unsurdur. Yapıdan çok dokuyu koruyan bir yaklaşım içerisinde olunmalıdır.

Her yapı için ayrı kararlar alınmalı, hasar durumuna göre topyekûn enkaz kaldırılmamalıdır. Mümkün olduğunca parsel sınırları içerisinde ayrıştırma yoluna gidilmelidir. Bunun mümkün olmadığı durumlarda ise, son çare olarak enkaz başka bir alana ayrıştırılmak üzere kaldırılmalıdır.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(08.11.2023)

"DUVARSIZ ODALAR: DAYANIŞMADAN SÜZÜLEN UMUT" BELGESEL FİLMİNİN GALASI VE DEPREM DAYANIŞMA PLAKET TÖRENİ YAPILDI: "BU SES SUSMAZ, BU MÜCADELE BİTMEZ; ÇÜNKÜ MÜCADELE TTB'NİN ADIDIR!"



Türk Tabipleri Birliği'nin şubat depremlerinin ardından bölgede yürüttüğü çalışmaları konu alan "Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut" belgesel filminin galası ve TTB Deprem Dayanışma Plaket Töreni, 11 Kasım 2023 günü Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde yapıldı.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi ve seçili kurullarının üyeleri, tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri ile hekim ve hak örgütlerinin, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri katıldı. Dünya Tabipleri Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME) temsilcisi Dr. Marit Halonen Christiansen de TTB'nin davetlisi olarak etkinlikte yer aldı.

Etkinlik, "Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut" belgesel filminin ilk gösterimi ile başladı. Belgesel gösteriminin hemen ardından ekip adına belgesel filmin yönetmeni Sibel Tekin ve afiş tasarımcısı Gökçen Taner'e teşekkür belgeleri verildi.

TTB Deprem Dayanışma Plaket Töreni'nde de ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Şubat depremlerinde yaşamını yitiren tüm canları anarak söze başlayan Korur Fincancı; deprem bölgesindeki sadece hekimler/sağlık emekçileri olarak değil, her biri farklı alandan gereksinimleri görüp bölgeye koşan binlerce insan olarak büyük bir dayanışmayı ördüklerini söyledi. Bir olağandışı durumun iktidar ve onun politikaları eliyle felakete dönüştürüldüğüne dikkat çeken Korur Fincancı, konuşmasını şöyle noktaladı:

“Biz bu felaketin içinden çıkmak için dayanışmayı ve mücadeleyi sürdürüyoruz. Belki TTB Merkez Konseyi’ni görevden alacaklar ama bu sesi susturamayacaklar, bu mücadeleyi sonlandıramayacaklar. Çünkü bizim adımızın bir önemi yok. Önemli olan TTB’dir ve mücadele TTB’nin adıdır. İyi ki varsınız, iyi ki varız.”

Açılış konuşmasının ardından deprem bölgesindeki çabaları ve TTB ile dayanışmaları nedeniyle yurtdışından 13 örgüte, yurtiçinden 20 örgüte ve 13 belediyeye plaket ve teşekkür belgesi verildi. Depremzede tabip odaları, deprem sonrası süreçte kendileriyle dayanışma içinde olan tabip odalarına “kardeş tabip odası” sertifikaları verirken; yine deprem bölgesindeki tabip odalarının yöneticilerine ve emekçilerine teşekkür plaketleri sunuldu. Törenin son bölümünde deprem bölgesinde gönüllü bir biçimde yoğun bir çaba sarf eden Tıp Öğrencileri Kolu’na ve hekimlere plaketleri takdim edildi.

Etkinlik, başladığı gibi, mücadele ve dayanışma mesajları eşliğinde son buldu.

(13.11.2023)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU 2-3 ARALIK HATAY GÖZLEMLERİ DEĞERLENDİRME RAPORU



Hem bizim gözlemlerimiz hem de bölgedeki insanların aktarımına göre binaların yıkımı, enkaz kaldırma ve geçici depolama alanlarına taşınması ve ayrıştırılması basamaklarının hiçbiri mevzuata ve bilimsel kriterlere uygun yapılmamaktadır.

Bölgedeki inşaat ve moloz iş sahalarının tamamında ciddi bir iş yetiştirme baskısı bulunmaktadır. Bu baskı ortamı, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) tedbirlerinin uygulanmasını ve denetlenmesini zorlaştırmaktadır. Bu ortamda çalışmak zorunda kalan İSİG çalışanlarının ciddi stres yükü bulunmaktadır. Yaklaşan yerel seçimin beraberinde getirdiği politik kaygıların işçi sağlığı ve iş güvenliği tedbirlerinin göz ardı edilmesine yol açması kabul edilemezdir. İSİG tedbirlerinin uygulanmadığı bu ortamda, meydana gelecek kazaların ve ölümlerin sorumluluğu İSİG çalışanlarında değil, işverenlerin ve devletindir.

Çok sayıda inşaat işinin, moloz kaldırma çalışmasının devam ettiği şehir merkezinde gözle görülür bir toz yoğunluğu bulunmaktadır. Kısa, orta ve uzun vadede en önemli tehlikelerden biri olacağı öngörülen hava kirliliğine bağlı sağlık sorunlarının önlenmesine ilişkin ortam ve sağlık gözetimlerinin yapıldığı herhangi bir iş sahası görülmemiştir. Hiçbir çalışma sahasında Tozla Mücadele Yönetmeliği gereği tozdan kaynaklı sorunların önlenmesi amacıyla ortam ölçümleri ve buna bağlı olarak çalışanların tozun etkilerinden korunmalarını sağlamak için herhangi uygulamaya rastlanmamıştır.

Yıkım ve moloz ayrıştırma süreçlerinin hiçbirinde Asbestle Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Yönetmeliği'nin gereklerinin yerine getirildiğine dair bir gözlem yapılamamıştır. Çalışma sürecinin hızlandırılması ve özellikle yerel seçimlere kadar bitirilmesi yönündeki yaklaşım

sebebiyle bunun yapılamayacağı, konuşulan bütün yetkililer tarafından açıklıkla ifade edilmektedir.

Bina yıkımı ve moloz ayrıştırma işlemleri sırasında uygulanabilecek en basit ve somut tedbirlerden biri sulama yapılmasıdır. Hem bizim gözlemlerimizde hem de bölgedeki insanların aktardığına göre bu işlemler sırasında sulama yapılmamaktadır. Bu işlemler sebebiyle şehirde gözle görülür toz bulutları oluşmaktadır. Sulama yapılmayan işlemler konusunda yasal otoritelere şikâyet edilmesine rağmen, hiçbir sonucun alınmadığı bölgedeki insanlar tarafından aktarılmıştır.

Bölgedeki inşaat ve moloz iş sahalarının, gözlemlendiği kadarıyla tamamında işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) eliyle yürütülmektedir. Sahada iş yapmakta olan yüzlerce taşeron ve bunların anlaştığı bir o kadar OSGB'nin bulunduğu bu ortamda, İSİG hizmetlerinin sadece kâğıt üzerinde görüldüğü, sahada herhangi bir etkisinin olmadığı gözlenmektedir.

İş makineleri operatörleri çoğunlukla şantiyelerde günübirlik çalışmaktadırlar. İnşaat sahalarına çalışmak üzere giren bu operatörlerin İSİG eğitimi alıp almadıklarına, sağlık gözetimlerinin yapılıp yapılmadığına ve uygun kişisel koruyucu ekipmanlarının bulunup bulunmadığına dair kontroller yapılmamaktadır.

İnşaat sahalarında, yüksekten düşme gibi gerçekleşmesi durumunda yüksek ihtimalle ölüme yol açacak iş kazalarını önleyecek toplu koruma tedbirlerinin uygulanmadığı gözlemlenmiştir.

İnşaat ve moloz iş sahalarındaki işçilerin kişisel koruyucu ekipman kullanımında eksiklikler göze çarpmaktadır. İş ayakkabısı bulunmayan, uygun iş eldiveni kullanmayan işçiler gözlemlenmiştir. Hiçbir iş sahasında solunum koruyucu maskelerin kullanıldığı gözlemlenmemiştir. İş makineleri operatörlerinin, sahada çalışırken araç içinde olmalarından ötürü tozdan etkilenmeyeceklerine dair yaygın bir yanlış bilgi olduğu görülmüştür. Bu durum, İSİG eğitimlerinin içeriği, niteliği veya gerçekleşip gerçekleşmediği konusunda kuşku uyandırmaktadır.

Gözlemlediğimiz iş sahalarında, gerçekleşmesi muhtemel iş kazaları ve meslek hastalıkları bizim açımızdan öngörülemez ve önlenemez değillerdir. Denetim sorumluluğu dahil bu iş sahalarının nasıl güvenli hale getirileceği bilinmektedir. Gerekli tedbirlerin alınmadığı ve denetimleri yapılmayan bu çalışma ortamlarında gerçekleşecek ölümlerin iş cinayeti olacağı unutulmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

(06.12.2023)

TTB-SES HATAY DEPREM KOORDİNASYONU'NDAN DEPREM BÖLGESİNDEKİ BEŞ YAŞ ALTI ÇOCUKLARDA BESLENME VE GIDA GÜVENCESİ ÇALIŞMASI: ÇOCUKLARDA ARTAN BODURLUK, ZAYIFLIK VE AŞIRI KİLOLULUK KARŞISINDA ACİLEN ÖNLEM ALINMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB)-Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Hatay Deprem Koordinasyonu; Samandağ, Antakya, Defne ilçelerinde yürütülen malnütrisyon çalışmaları kapsamında beş yaş altı çocuklarda tespit ettiği beslenme ve gıda güvencesi sorunlarına ilişkin değerlendirmelerini 9 Ocak 2024 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Kamu otoritesi hiçbir çaba sarf etmezken TTB'nin 11 aydır sahada olduğuna dikkat çeken Korur Fincancı, "11 aydan uzun süre geçmesine rağmen hiçbir değişiklik olmadığı görülüyor. Açlık sınırına dahi ulaşamayan hane gelirleri ile ciddi bir yoksunluğun yaşandığı deprem bölgesindeki sorunlara hızla çözüm üretilmesi gerekmektedir. Bu sorunları çözümlenmediği koşullarda kamu otoritesinin sağlıklı yaşam hakkını ihlalden sorumlu olacağı da unutulmamalıdır" diye konuştu.

SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey de TTB-SES Koordinasyonu'nun 11 aydır gönüllülük esasıyla yürüttüğü çalışmalardan bahsetti. Karacabey, "Neredeyse bir yıl olacak ama deprem bölgesinde hayatta kalma kriterlerini karşılayamayacak çok sayıda insan var. Halk, sağlıklı yaşama hakkına erişene kadar çalışmalarımız, çabalarımız sürecek" dedi.

Konuşmaların ardından çalışma ekibinin sunumuna geçildi.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir, "Afetler, gıda güvencesi ve güvenliğinin en büyük tehdididir. Malnütrisyon ise afetlerin uzun süreli etkilerinden en önemlilerinden birisidir" vurgusuyla sunuma başladı. Beş yaş altı çocukların acil durumlarda akut yetersiz beslenmeye karşı savunmasızlığına dikkat çeken Zencir, bu yaş grubunda yüksek düzeydeki yetersiz beslenmenin genel nüfusta akut yetersiz beslenmenin göstergesi olduğunu belirtti.

Uzman diyetisyen Dicle Dilan Salman, 0-5 ay ve 6 ay-2 yaş çocuklarda anne sütü eksikliği, besin gruplarının yeterli tüketimi, gıdaya ve suya düzenli erişim başlıkları altında sonuçları aktardı. Salman; kalınan yer ve erişim sorunları, beslenme ile ilgili kronik sorunlar, beslenmeden kaynaklanan sağlık sorunları, gıda alımı ve saklama koşulları, yardımlar, hijyen sorunları ile kalınan yer-olanaklar-yetersizlikler ilişkisi üzerine ayrı ayrı eğildi.

Saha çalışmalarında görev yapan Hemşire Leyla Kalın; insan onuruna yaraşır olmayan barınma alanlarının dayatılmasının kabul edilemez olduğunu ifade etti ve yakın zamanda Samandağ'da elektriğe bağlı olarak başlayan yangında iki çocuğun yaşamını yitirmesini örnek gösterdi. Kalın, eşitsizlik ve güvencesizlik olgusunun mülteci depremzede çocuklarda daha ağır yaşandığını da sözlerine ekledi.

Sunumdan öne çıkan veriler şöyle oldu:

Samandağ, Antakya, Defne ilçelerindeki toplamda 564 çocuğa ulaşılmıştır.
Ailelerin dörtte üçünden (%76,3) fazlasının güvenceli bir işi yoktur, yarısından fazlası (%56,7) düzenli gelire sahip değildir.

Ailelerin %10,3'ünün kendine ait mutfağı yoktur.

Ailelerin sadece üçte birinin (%33,5) gıdaya düzenli erişimi vardır.

Ailelerin üçte biri uygun gıda saklama koşullarına sahip değildir. Saklama koşullarındaki yetersizliğin nedenleri arasında buzdolabının yokluğu, küçük olması ve elektrik kesintisidir.

Ailelerin neredeyse yarısının suya erişimi yok ya da yetersizdir. Bunun nedeni olarak dağıtım eksikliği, yetersizliği ve su kesintisi saptanmıştır.

Annelerin %90,6'sının anadili Arapça'dır.

Günlük öğüne sahip olmayan çocuklar yaşla birlikte artmaktadır ve dört yaşta %7,2'yi bulmaktadır.

Çocuklar yaşamın ilk altı ayında sadece anne sütü ile beslenmesi gerekirken depremzede çocukların yaklaşık yarısı anne sütü almamaktadır.

Beş yaş altı çocukların sebze ve meyve ile tahıl tüketiminin yeterliliği diğer besin gruplarına göre daha yüksektir (sırasıyla %62 ve %44,3), yine de istenen düzeylerin çok altındadır. Et ve et ürünleri, yağ, baklagil ve süt ve sütü ürünleri yeterli tüketimleri oldukça düşüktür (sırası ile %17,7; %11,2; %5,8 ve %5,6). Çocukların %42,9'u günde en az bir kez yüksek enerjili paketli (abur cubur) gıda tüketirken; bu sıklık 24-35 aylık çocuklarda %53,9'a, 36-47 aylık çocuklarda %54,6'ya ve 48-59 aylık çocuklarda %56,2'ye yükselmektedir.

Beş yaş altı çocukların %6,2'sinde bodurluk (%3,7'si bodur, %2,5'i çok bodur); %8,9'unda zayıflık (%5,5'i zayıf, %3,4'ü çok zayıf) ve %4,4'ün aşırı kilololuk belirlenmiştir.

Bodurluk sıklığı iki yaşın altında daha yüksektir (0-11 ay çocuklarda %11,3 ve 12-23 ay çocuklarda %10,5).

Yaşa göre zayıflık en fazla 0-11 aylık çocuklarda görülmektedir.

Aşırı kilololuk belirgin şekilde en fazla 0-11 ay çocuklarda gözlenmiştir. Bu yaş grubunda toplamda aşırı kilololuk sıklığı %14,5 iken, bu hız erkek çocuklarında %13,3, kız çocuklarında %15,4'tür.

Mülteci nüfusta toplamda bodurluk sıklığı %8,8 iken çok bodurluk %3,8, bodurluk %5'tir. Zayıflık toplamda %6,3 iken çok zayıf prevalansı %2,5 ve zayıf prevalansı %3,8'dir. Mülteci çocuklarda aşırı kilololuk prevalansı ise %5,7'dir.

Boy açısından değerlendirildiğinde 45 çocukta (%21,7) persentilde değişiklik olmamasına karşın, 75 çocukta (%36,2) persentilde gerileme saptanmıştır.

Ağırlık açısından değerlendirildiğinde ise persentilde değişiklik olmayan çocuk sayısı sadece 24'tür (%11,5). Persentilde gerileme olan çocuk sayısı ise 107 (%51,4) ve persentilde ilerleme görülen çocuk sayısı 87'dir (%37).

Beden kitle indeksi açısından da benzer durum geçerlidir. Persentilde değişiklik olmayan çocuk sayısı 35 (%17) iken, 119 çocuğun (%57,8) persentilde gerileme ve 52 (%25,2) çocuğun persentilde ilerleme belirlenmiştir.

Sunumda öneriler ise şöyle sıralandı:

Acilen mutfak koşullarının iyileştirilmesi, mutfaksız hanenin kalmaması.

Çocuklara uygun, kültüre ve yerele özgü, yeterli gıda desteğinin sağlanması.

Tüm nüfusu hedefleyen ancak yüksek riskli grupları da gören gıda desteklerinin oluşturulması.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çocukların afet gerçekliğinde beslenme açısından takibinin yapılması.

Kronik hastalığı olan, vitamin mineral yetersizliği olan çocuklar gibi yüksek riskli gruplarının sağlık takiplerinin yapılması.

Beslenme durumunun tüm nüfusta takibinin yapılması.
Beslenme kolileri oluşturulurken sadece kuru gıda konulmaması, çocuklara uygun protein kaynaklarının (yumurta, paketli süt, et ürünleri) kolilere eklenmesi.
Beslenme politikaları oluşturulurken toplum katılımının sağlanması.
Gıda ve su desteğinin adaletli dağıtımının sağlanması, dağıtımda toplum katılımının benimsenmesi, hane gereksinimlerine göre desteğin sağlanması.
Geçici yaşam alanlarından kalıcı yaşam alanlarına geçişin hızlandırılması.
Saklama koşullarının iyileştirilmesi, buzdolabı desteğinin artırılması.
Elektrik kesintisi, su kesintisi gibi kesintilerin en aza indirilmesi.
Emziren kadınların nitelikli gıda açısından desteklenmesi.
Vitamin mineral desteklerinin sağlanması.
Çocuklara beslenme eğitimlerinin verilmesi.
Dağıtımlarda yüksek enerjili paketli gıdalardan (abur cubur) uzak durulması.
Çevresel hijyenin sağlanması.
Su, sanitasyon, hijyen koşullarının sağlanması.
Hanelerin ekonomik anlamda güçlendirilmesi, iş olanaklarının artırılması.
Tarım toplumu olan Hatay halkının tarım arazilerinin üzerinde kentlerin yeniden inşa edilmesinin önüne geçilmesi.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

Sunumun tamamı için tıklayın.

Basın toplantısında son olarak yürütülen çalışmalara katkı sunanlar söz aldı.

Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Sami Reyhan, kent genelindeki durumu “Barınma koşulları kötü. Tuvalet, mutfak, yatak odasının iç içe olduğu 21 metrekare konteynırda 5-6 kişi yaşamaya çalışıyor. Altyapı yetersiz. Elektrik kesintileri çok fazla. Sıklıkla yangınlar çıkıyor ama çok azı basında yer bulabiliyor. Gelir durumu yetersiz. İşsizlik çok fazla. Toplu taşıma yok denecek kadar az” sözleriyle özetledi.

Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Neonatoloji Bilim Dalı emekli öğretim üyesi Dr. Münevver Kaynak Türkmen, yetersiz ve dengesiz beslenmeye bağlı olarak kısa ve uzun vadede doğabilecek sağlık sorunlarına değindi. Zayıflık ve kiloluluğun enfeksiyonları tetiklediğini belirten Kaynak Türkmen, bodurluğun ise çalışma dönemi başta olmak üzere tüm sosyal yaşamı etkileyen bir sağlık sorunu olduğunu ifade etti. Beyinsel gelişim eksikliklerinin ve beslenme yetersizliklerinin uzun vadede yaratabileceği sağlık sorunlarından söz eden Kaynak Türkmen, acilen tedbir alınması çağrısı yaptı.

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(09.01.2024)

TTB, HATAY'DA YAŞAM ALANLARINA MOLOZ DÖKÜLMESİNE KARŞI AÇILAN DAVADA 8 AYDIR YÜRÜTMEYİ DURDURMAYAN VE HUKUKİ YOLLARI ETKİSİZLEŞTİREN HAKİMLERİ HSK'YE ŞİKÂYET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu emek-meslek ve çevre örgütleri, Hatay'da yerleşim alanlarının, hastanelerin, ibadet yerlerinin, zeytinlik bölgelerinin ve sulak alanların moloz döküm alanı olarak kullanılmaması için 19 Nisan 2023 günü Hatay 2. İdare Mahkemesi'ne dava açmıştı. Dava dilekçesinde moloz döküm işlemlerinin yarattığı sağlık sorunlarına dikkat çekilerek, bu yöndeki idari işlemlerin idare savunması alınmaksızın derhal durdurulması ve iptali talep edilmişti.

TTB Hukuk Bürosu avukatları, davanın açılmasının üzerinden 8 ay geçmesine ve dava konusunun telafisi mümkün olmayan zararlar doğurmasına karşın mahkemenin yürütmeyi durdurmaması ve süreci bilinçli olarak uzatması üzerine Hakimler ve Savcılar Kurulu'na şikâyet başvurusunda bulundu.

Şikâyet dilekçesinde, 28 Nisan 2023 tarihli ara karar ile idareden dava konusu işlemlere ilişkin bilgi ve belgelerin 10 gün içinde teslim edilmesinin istendiği, idarenin bu zaman zarfında yükümlülüğünü yerine getirmediği, buna karşın mahkemenin herhangi bir tekitte bulunmadığı ve yürütmenin durdurulması talebini değerlendirmediği belirtildi.

İdarenin haziran ve temmuz aylarında ancak verdiği yanıtlara karşın yürütmenin durdurulması talebinin yine değerlendirilmediğine dikkat çekilen dilekçede, yanıtlara karşı sunulan beyanlara da yer verildi. Buna göre; Devlet Su İşleri'nin (DSİ) olumsuz kurum görüşü sunduğu parsellere izin verildiği, şartlı kurum görüşü sunduğu parseller için ise şartların yerine getirilmediği, bazı parsellerin ise valilik izni olmaksızın fiili olarak kullanıldığı belirtildi. Ayrıca tümü yerleşim yerlerinin içinde olan döküm ve depolama alanlarında yeterli güvenlik önlemi olmadığı, sulama yapılmadığı, sulama aracı görülmediği, yoğun tozlanma yaşandığı, rahatsız edici görüntü ve kokular olduğu, kamyonların ise tartıya tabip tutulmadığı kaydedildi.

TTB'nin beyanları sonrası mahkemenin idareye 30 gün daha süre verip bu ara kararını 13 gün sonra tebligata çıkardığı, gelen yanıtlar sonrası yeni bilgi ve belgelerin talep edildiği bir başka ara kararın ise tam bir ay sonra tebligata çıkardığı aktarılan dilekçede "Sonuç olarak 8 aydır yürütmenin durdurulmasına ilişkin bir karar verilmesi beklenmektedir" denildi.

Şikâyet dilekçesinde şu ifadelere yer verildi:
"Bilindiği üzere yürütmenin durdurulması kararı, açılan idari davada, idari işlemin hukuka uygunluk karinesini askıya alarak, uygulamasını en geç dava sonuçlanıncaya kadar erteleyen idare hukukuna özgü bir yargı kararıdır. Ve işlem ve eylemin bu kapsamda hızlıca değerlendirilmesi gerekir, çünkü zaten işlemin veya eylemin iptalinin gecikmesinde sakınca bulunması halinde yürütmenin durdurulmasına ilişkin talepte bulunulur.

Aynı durum dosyamız için de söz konusu olup hukuki bir yolun etkisizleştirildiği, hâkim eliyle yürütmenin durdurulmasına ilişkin müessesenin imkanlarının ortadan kaldırıldığı ve işlevsizleştirildiği görülmektedir."
(10.01.2024)

“DEPREM BÖLGESİNDEKİ BEŞ YAŞ ALTI ÇOCUKLARIN BESLENME DURUMLARI - HATAY ÖRNEĞİ” ÇALIŞMASI YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB)-Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Hatay Deprem Koordinasyonu’nun Antakya, Defne ve Samandağ ilçelerinde yürüttüğü malnütrisyon çalışmaları kapsamında beş yaş altı çocuklarda tespit ettiği beslenme ve gıda güvencesi sorunlarına ilişkin değerlendirmelerin yer aldığı çalışma yayımlandı.

Çalışmanın ilk iki bölümünde amaç, gereç ve yöntemler sıralanırken; üçüncü bölümde sosyo-demografik bilgiler eşliğinde gıdaya erişim ve gıda güvenliği ile beslenme durumlarına ilişkin bulgular paylaşıldı. Dördüncü bölümde mutfak alanları ve gıda saklama koşulları ile ilgili gözlem sonuçları; beşinci bölümde ise beslenme, gıda güvencesi ve gıda güvenliği ile ilgili niteliksel çalışmanın sonuçları yer aldı. Çalışmanın sonuç bölümünde ise ortaya çıkan çarpıcı sorunlara literatür ve sahanın gerçeklerinden hareketle hızlıca uygulanabilir çözümler önerildi.

Çalışmanın tamamı için tıklayın.

(02.02.2024)

TTB DEPREMİN BİRİNCİ YILINDA DEPREM BÖLGESİNDE: "DAYANIŞMAYI BÜYÜTME HEDEFİYLE YOLLARDAYIZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023 depremlerinin birinci yıldönümünde Türkiye'nin dört bir yanından gelen aktivistleri ile deprem bölgesindeki dayanışma ziyaretlerine 3 Şubat 2024 günü Gaziantep ve Malatya'dan iki kol halinde başladı.
Birinci kol, güne Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın düzenlediği basın açıklaması ile başladı. Basın açıklamasında bir konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; deprem bölgesinde bir yıldır hiçbir sorunun çözülmediğini, barınma sorunlarının ağırlaşarak sürdüğünü, beslenme sorunlarının çocukların gelişimini olumsuz etkilediğini, kâr amacıyla telaş içinde kaldırılan enkazların ise insanları zehirlediğini belirtti. TTB'nin deprem bölgesindeki aile sağlığı merkezlerinin ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla yürüttüğü dayanışma kampanyasından söz eden Korur Fincancı, "Enkazların altından el ele tutuşarak çıkma ve dayanışmayı büyütme hedefiyle yollardayız. Bizler demokratik, özgür, barış içinde bir ülkede bir arada yaşama iradesi gösterenleriz. Ne derlerse desinler, bu irademizden vazgeçmeyiz. Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz" dedi.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Yılmaz tarafından okunan açıklamanın tamamı için tıklayın.

Gaziantep'teki açıklamadan sonra Kahramanmaraş'a hareket eden heyet, eski binası depremde ağır hasar aldığı için kullanılmaz hale gelen Kahramanmaraş Tabip Odası'nın TTB'nin desteği ile hizmet vermeye başladığı yeni yerinin açılışına katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, açılışta yaptığı konuşmada depremlerin birinci yılında Türkiye'nin dört bir yanından deprem bölgesine geldiklerini, bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da dayanışmayı büyüteceklerini ifade etti. Korur Fincancı, depremin ilk gününden bu yana TTB ile birlikte yürüttüğü çalışmalar için Kahramanmaraş Tabip Odası'na teşekkür etti. Kahramanmaraş Tabip Odası Başkanı ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Lütfi Tiyekli ile tabip odasının önceki dönem başkanları, destekleri için TTB Merkez Konseyi'ne teşekkürlerini iletti.

TTB heyeti, daha sonra ise Pazarcık ve Gölbaşı ilçelerine giderek devlet hastanelerinde görev yapan hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti. Heyet ayrıca Alevi Kültür Dernekleri Pazarcık Şubesi'ne de bir dayanışma ziyareti yaptı. Derneğin şube yöneticileri, ihtiyaç malzemelerinin tedariki sırasındaki engellemeler ve dağıtımı sırasındaki ayrımcı uygulamalar hakkında bilgi verdi. Akşam saatlerinde Adıyaman'a geçen heyet, son olarak Adıyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret etti. Hekimler/sağlık emekçileri ile yapılan buluşmalarda yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

İkinci kol ise güne Malatya Tabip Odası'nı ziyaret ederek başladı. Heyet daha sonra Malatya merkezi ile Akçadağ ve Doğanşehir ilçelerinde devlet hastanelerine, aile sağlığı merkezlerine ve geçici yerleşim alanlarına ziyaretler düzenledi; Akçadağ'ın Ören mahallesindeki bir kahvehanede bölge halkı ile bir araya geldi.

Malatya'dan sonra Kahramanmaraş'ın Elbistan ilçesine giden heyet ilk olarak Nurhak Mahallesi'nde aile sağlığı merkezlerini ve geçici yerleşim alanlarını ziyaret etti. Ziyaretler sırasında Nurhak Belediye Başkanı ile de bir görüşme yapılarak bölgede yaşanan sorunlara ilişkin bilgi alındı. Elbistan Devlet Hastanesi'ndeki hekimler/sağlık emekçileri ile de bir araya gelen heyet, son olarak Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret etti.

Gün boyunca yapılan ziyaretlerde hekimler/sağlık emekçileri ile yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunulurken; birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyası kapsamında temin edilen malzemeler teslim edildi, buff ve scrubs dağıtımı yapıldı.

TTB, deprem bölgesindeki çalışmalarına 4 Şubat günü Adıyaman'da devam edecek. 5 Şubat günü Gaziantep'in Nurdağı ve İslâhiye ilçelerine, Osmaniye'ye ve Hatay'ın İskenderun ilçelerine gidilecek. Depremin birinci yıldönümü olan 6 Şubat günü ise yıkımın en ağır yaşandığı Hatay'da olunacak ve program aynı günün akşamında Adana'da son bulacak.

(04.02.2024)

TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA İKİNCİ GÜN: "DAYANIŞMA YAŞATIR, ÖRGÜTLÜ OLMAK YAŞATIR!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023 depremlerinin birinci yıldönümünde Türkiye'nin dört bir yanından gelen aktivistleri ile deprem bölgesindeki dayanışma ziyaretlerine 4 Şubat 2024 günü Adıyaman'da devam etti.

Gün içinde aile sağlığı merkezlerine ziyaretler düzenleyen TTB heyeti; birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyası kapsamında temin edilen malzemeleri teslim ederken; hekimler/sağlık emekçileri ile yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulundu.

TTB heyeti ilk olarak Adıyaman Tabip Odası'nın çalışmaları ile kurulan ve içinde çarşı, çamaşırhane, revir, kadın doğum kliniği, diş hekimliği kliniği, psikososyal destek alanı, kreş, oyun parkı, kültür-sanat merkezi bulunan K-11 Geçici Yerleşim Alanı'nı ziyaret etti. İçinde medya atölyesi, drama atölyesi ve kütüphane bulunan kültür-sanat merkezini ve Adıyaman Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Şerif Ayaz'ın adıyla kurulan Nefes Psikososyal Destek ve Yaşam Merkezi'ni de ziyaret eden heyet, yürütülen çalışmalar hakkında bilgi aldı.

TTB heyeti daha sonra Adıyaman Tabip Odası tarafından kurulan ve 2-6 yaş arası çocuklara yönelik çalışmaların yürütüldüğü Nefes Oyun Çemberi Kreşi'nin açılışına katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı etkinlikte yaptığı konuşmada Adıyaman halkı depremin üzerinden bir yıl geçmesine karşın halen yıkılmış binalarla, enkazlarla, sorunlarla boğuşurken gösterilen dayanışmanın önemine dikkat çekti. Korur Fincancı, "Dayanışma yaşatır, örgütlü olmak yaşatır. Biz burada her ayrıntısı düşünülmüş, özellikle de çocuklarımızın güvende olmasını hedefleyen yaşam alanları gördük. Bu örgütlü çabaya emek veren Adıyaman Tabip Odası Başkanımız Dr. İsmail Tosun başta olmak üzere herkese teşekkür borçluyuz. Birlikte mücadele etmekten onur duyuyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin de Adıyaman'daki yaşam alanının depremin ilk gününden itibaren bölgeye gelen, çalışmalara katkı veren, dayanışma içinde olan binlerce kişinin ortak emeğinin ürünü olduğunu kaydetti. Şirin, "Yaralarımızın sarılamadığı bir dönemden geçerken çok önemli olan bu dayanışmayı güçlendirerek sürdüreceğiz" diye konuştu.

Kreş açılışının ardından TTB ve Adıyaman Tabip Odası ile dayanışma içinde deprem bölgesindeki çalışmalara katkı verenlere plaketleri takdim edildi.

TTB heyeti, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın düzenlediği ve "Depremin 1. Yılı Sosyal Hizmet Raporu"nu paylaştığı basın açıklamasına da destek verdi. Açıklamada kısa bir söz alan Dr. Şebnem Korur Fincancı; depremin üzerinden bir yıl geçmesine karşın insanların sağlığa erişemediğini, sağlıklı ortamlarda barınamadığını, sağlıklı beslenemediğini belirtti. TTB ile SES'in depremin ilk gününden itibaren omuz omuza çalışmasına atıf yapan Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü: "Engellerle karşılaşmamıza rağmen yılmadık. İnsanlara yalnız olmadıklarını gösterebilmek için mücadelemizi ve dayanışmamızı sürdürdük, bundan sonra da sürdüreceğiz. Tabii ki sorumluların hesap vermesi için tespitlerimizi yapmaya, tarihe not düşmeye devam edeceğiz ve yeni bir yaşamı birlikte kuracağız."

TTB heyeti, son olarak Adıyaman Emek ve Demokrasi Platformu'nun düzenlediği "Umut ve Dayanışma ile Kentlerimizi Yeniden İnşa Edeceğiz" başlıklı panele katıldı. Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun'un kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Eş Genel Başkanı Ayfer Koçak, Adıyaman Barosu Başkanı Av. Bilal Doğan, Jeoloji Mühendisleri Odası Adıyaman Temsilcisi Osman Özdemir ve İnsan Hakları Derneği Eş Başkanı Hüseyin Küçükbalaban konuşmacı oldu. Konuşmaların ardından deprem dönemindeki deneyimlerin, yürütülen çalışmaların, sorunların ve çözüm önerilerinin ele alındığı bir forum yapıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, paneldeki konuşmasına neoliberal kapitalist sistemin insanları tüketen düzeninin pandemiden sonra depremde de görüldüğünü söyleyerek başladı. Gönüllüler olmasına karşın depremzede hekimlerin/sağlık emekçilerinin görev yapmaya zorlanması, dayanışma çalışmalarının engellenmesi, yardım dağıtımında ayrımcılık yapılması, geçici yerleşim alanlarının uygun biçimde düzenlenmemesi, enkaz kaldırma çalışmalarının usulüne uygun yapılmaması ve koordinasyonsuzluk gibi bir yıldır yaşanan sorunlardan örnekler veren Korur Fincancı; sağlık kurumlarındaki çöküş nedeniyle insanların sağlığa erişebilmek için şehir dışlarındaki hastanelere gitmeye zorlanmasına özel olarak dikkat çekti. Emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin deprem bölgesinde yürüttüğü dayanışma çalışmalarının önemine vurgu yapan Korur Fincancı, "Biz yeniden insanca bir yaşamı kurabileceğimiz kentleri hep birlikte inşa edelim" diyerek sözlerini noktaladı.

TTB, deprem bölgesindeki çalışmalarına 5 Şubat günü Gaziantep'in Nurdağı ve İslâhiye ilçelerinde, Osmaniye'de ve Hatay'ın İskenderun ilçesinde devam edecek. Depremin birinci yıldönümü olan 6 Şubat günü ise yıkımın en ağır yaşandığı Hatay'da olunacak ve program aynı günün akşamında Adana'da son bulacak.

(05.02.2024)

TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA ÜÇÜNCÜ GÜN: "DAYANIŞMAMIZI BÜYÜTMEYE, YARALARIMIZI HEP BİRLİKTE SARMAYA DEVAM EDECEĞİZ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023 depremlerinin birinci yıldönümünde Türkiye'nin dört bir yanından gelen aktivistleri ile deprem bölgesindeki dayanışma ziyaretlerine 5 Şubat 2024 günü Gaziantep, Osmaniye ve Hatay'da devam etti.

İlk olarak Gaziantep'in İslâhiye ve Nurdağı ilçelerine giden TTB heyeti; aile sağlığı merkezlerini ziyaret ederek birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyası kapsamında temin edilen malzemeleri teslim etti. Heyet, İslâhiye Devlet Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini de ziyaret etti, buff ve scrubs dağıtımı yaptı. Ziyaretlerde hekimler/sağlık emekçileri ile yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TTB heyeti daha sonra Osmaniye'ye geçerek tabip odası aktivistleri ile buluştu. İldeki sağlık hizmetlerinin durumu ile hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunları ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunulan görüşmede; Osmaniye deprem bölgesi kabul edilmediği için yardımlardan öncelikli olarak yararlanılamadığı, kentteki mevcut altyapı sorunlarının derinleştiği, geçici yerleşim alanlarında salgın hastalıkların arttığı, birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumunda ve aşılama çalışmalarında aksaklıklar yaşandığı, uzman hekim sayısındaki yetersizliğe bağlı olarak hastaların randevu sorunlarının büyüdüğü aktarıldı.

Heyet son olarak Hatay'ın İskenderun ilçesinde aile sağlığı merkezlerini ziyaret ederek birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyası kapsamında temin edilen malzemeleri teslim etti. Heyet, İskenderun Devlet Hastanesi'ndeki hekimleri/sağlık emekçilerini de ziyaret etti, buff ve scrubs dağıtımı yaptı. Ziyaretlerde hekimler/sağlık emekçileri ile yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TTB heyeti, İskenderun 6 Şubat İnisiyatifi'nin düzenlediği anma etkinliğine de katıldı. Doğan Petrol karşısındaki Migros önünde buluşan yüzlerce kişi ellerinde meşalelerle Mustafa Kemal Mahallesi Sağlık Ocağı'na yürüdü ve burada bir basın açıklaması düzenledi. Yıkımın sebebinin depremler veya binalar değil; kâr hırsıyla başı dönenler, her karışı ranta çevirmeye çalışanlar, süreci kurallarına uygun yürütmeyenler, denetim yapmayanlar, etkili yaptırımları uygulamayanlar ve hukuksuzluktan beslenenler olduğu belirtilen basın açıklaması şu sözlerle sona erdi:

"Depremlerin, sellerin, doğa olaylarının binlercemizi yaşamdan koparan birer felakete dönüştürüldüğü; bizim payımıza her seferinde acıların, yıkımların düştüğü bu bozuk düzene karşı emek ve demokrasi mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz. Depremzede kardeşlerimizle 6 Şubat gününün ilk saatlerinden itibaren sürdürdüğümüz dayanışmamızı büyütmeye, acılarımızı paylaşmaya, yaralarımızı hep birlikte sarmaya devam edeceğiz."

TTB, deprem bölgesindeki çalışmalarına 6 Şubat günü Hatay'da devam edecek. Anma etkinliklerine katılacak olan heyet, ziyaretlerine ve buluşmalarını sürdürecek. Saat 12.30'da TTB-SES Deprem Koordinasyon Merkezi'nde Deprem 1. Yıl Raporu kamuoyuyla paylaşılacak. Saat 15.00'da ise Emek ve Demokrasi Güçleri ile Maksim Atatürk Parkı'ndan Saray Caddesi'ne bir yürüyüş yapılacak ve basın açıklaması düzenlenecek. Program, akşam saatlerinde Adana'da hekim buluşmasıyla son bulacak.

(06.02.2024)

TTB-SES DEPREM 1. YIL RAPORU, DEPREMLERİN BİRİNCİ YILINDA HATAY'DA PAYLAŞILDI: "UNUTMADAN, AFFETMEDEN, HELALLEŞMEDEN, İNATLA VE UMUTLA; SAĞLIKLI GELECEĞİ BİR DAHA YIKILMAMAK ÜZERE YENİDEN KURACAĞIZ!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şubat 2023 Depremleri 1. Yıl Raporu'nu, depremlerin birinci yıldönümünde Hatay'taki TTB-SES Deprem Koordinasyon Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. Depremlerin ilk gününden itibaren insanların yaralarını sarabilecek ve sağlığı birlikte toplumsallaştırabilecek tüm araçları kullandıklarını, birlikte karar alıp birlikte üreterek bu büyük dayanışmayı var ettiklerini söyleyen Korur Fincancı, "Bu rapor, ortak bir üretimin ve kolektif bir iradenin raporudur. Bir yılda nelerin yapıldığının ötesinde bundan sonra nelerin yapılabileceğinin, nelerin ortaklaştırılabileceğinin, geleceğin nasıl kurulabileceğinin raporudur" dedi. Deprem bölgesindeki incelemelerinde bir yıl öncekinden farksız bir manzara ile karşılaştıklarını belirten Korur Fincancı; barınma sorunlarının sürdüğünü, çalışma olanaklarının yaratılamadığını, şiddetin ve madde kullanımının tırmandığını, insanların yokluk ve yoksulluk ile boğuştuğunu aktardı. Korur Fincancı, tüm bu koşullar altında sağlığı birlikte üretmeye, sağlıklı ve umutlu bir toplum yaratmaya çalışan tüm hekimlere/sağlık emekçilerine teşekkür ederek konuşmasını sonlandırdı.

SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey; SES'in depremde ilk ilke olarak dayanışmayı temel aldığını ifade etti. Toplumun potansiyel hasta, hastaların ise müşteri olarak görüldüğü sağlık sisteminin, depremin yıkıcı etkisini artırdığını kaydeden Karacabey, "TTB-SES koordinasyon merkezleri ise başka bir sağlık sisteminin mümkün olma mücadelesinin pratikte sınanmasıydı. Sağlık emekçileri yapmaları gerekeni ihtiyaca göre belirleyip ortak karar mekanizmasını işlettiler. İşkolundaki sınıf içi parçalanmışlığa karşı farklı meslek grupları ekip olarak dayanışma içinde çalıştı, aynı amaç için ortak mücadele ruhu yakalandı. Sağlık ve sosyal hizmet emekçileri sistemin edilgen unsuru olmaktan, eleştirisini yaptığı sağlık sistemi karşısında kurucu bir özne olarak yer aldı. Başka türlü bir sağlık sistemi mümkündür demenin en iyi yolunu yaparak eyleyerek gösterdi." dedi.

Karacabey, bundan sonraki süreçte de mücadelenin ve dayanışmanın büyütülmesi gerektiğini vurguladı.

SES Hatay Şube Eş Başkanı Serkan Bab; depremin ilk gününden itibaren enkazlarda, geçici yerleşim alanlarında, sağlık kurumlarında yaşanan sorunları sıraladı ve aradan yüz yıl da geçse yaşanan bu acıların sorumlularını unutmayacaklarını söyledi. Kamu otoritesinin depremi fırsat bilerek toplum üzerindeki ekonomik yükü artırdığına da dikkat çeken Bab, "İnsana, emeğe, doğaya düşman bu bozuk düzene, bu köhne sisteme karşı emek ve demokrasi mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz" diyerek sözlerini sonlandırdı.

Raporun sunumunu çalışma ekibi adına TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir yaptı. TTB Deprem 6. Ay Raporu'nun yayımlanmasından bu yana sahada hekimler/sağlık emekçileri, emek-meslek ve demokratik kitle örgütleri, belediyelerden muhtarlara yerel yöneticiler, kayıtdışı konuşan kamu kurumlarının yöneticileri ve depremi doğrudan yaşayan halk ile görüştüklerini aktaran Zencir, tüm bu görüşmeler ışığında resmi ölüm sayılarının gerçeği yansıtmadığından emin olduklarını söyledi. Sağlık kurum ve kuruluşları yapılarının deprem karşısındaki dayanıksızlığından söz eden Zencir, birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumlardaki sorunlara ayrı bir parantez açtı. Tüm bu organizasyonsuzluğun hekimlerin/sağlık emekçilerinin üzerindeki yükü artırdığının altını çizen Zencir, "Tüm bu sorunları derinleştiren çözümsüzleştirenin sağlığın tüm bileşenlerini kentin yeniden inşa sürecine dahil etmeyen despotik yönetim anlayışı olduğunu unutmamak gerekir" dedi.

TTB ve SES'in deprem koordinasyon merkezleri üzerinden yürüttüğü çalışmaları özetleyen Zencir, sözlerini şöyle noktaladı:

"Sermaye ve devlet tarafından şekillenen kentin yeniden inşasına karşı emeğin yeni inşa programının oluşturulmasına yönelik yerel çalışmalarda olmaya özen gösterdik. Kentin yeniden inşasına yönelik tüm çalışmaların toplumsal sağlık mücadelesinin parçaları olduğu anlayışıyla tüm toplumsal kesimlerin, öz örgütlenmelerin, mesleklerin kendi sözlerini kurmasının toplumsal sağlık için kurucu olduğu anlayışıyla raporlamamızda toplumun kendini sağaltma gücü başlığına yer verdik, umudu büyüten her adımı yansıtmaya çalıştık.

Benzer kuruculuk sağlık emekçileri için de geçerlidir. Alternatif bir sağlık sisteminin kuruculuğunun bugünden atılacağı gerçeği ile iz bırakan çalışmalar yapmaya çalıştık. Toplumsal sağlık tartışmasını tüm toplumla yürütmeye çalıştığımız gibi sağlık emekçileri ile de buluşturmaya çalıştık. Toplumun ve sağlık emekçilerinin sağlık hizmet üretiminin karar vericileri olmaları yönlü çalışmalara ağırlık verdik.

Unutmadan affetmeden helalleşmeden, korkmadan inatla ve umutla; sağlıklı geleceği bir daha yıkılmamak üzere yeniden kuracağız. Tarihi, kültürel ve doğal değerleriyle kentlerimizi demokrasi ve barış içinde yeniden hep birlikte inşa edeceğiz."

Dr. Mehmet Zencir tarafından okunan açıklamanın tamamı için tıklayın.
TTB-SES Deprem 1. Yıl Raporu'nun tamamı için tıklayın.

(06.02.2024)

TTB'NİN DEPREM BÖLGESİ BULUŞMALARINDA DÖRDÜNCÜ GÜN: "UNUTMAK YOK, AFFETMEK YOK, HELALLEŞMEK YOK!"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023 depremlerinin birinci yıldönümünde Türkiye'nin dört bir yanından gelen aktivistleri ile deprem bölgesindeki dayanışma ziyaretlerine 6 Şubat 2024 günü Hatay ve Adana'da devam etti.

TTB heyeti, gün içinde aile sağlığı merkezlerini ziyaret ederek birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyası kapsamında temin edilen malzemeleri teslim etti. Heyet ayrıca Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Defne Devlet hastanelerine de ziyaretler düzenledi. Ziyaretlerde hekimler/sağlık emekçiler ile yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu, buff ve scrubs dağıtımı yapıldı.

Heyet, 6 Şubat 2023 günü ilk depremin yaşandığı saat olan 04.17'de Yunus Emre Parkı'nda yapılan anma etkinliğine katıldı. Anma etkinliği için TTB-SES Deprem Koordinasyon Merkezi'nden parka bir yürüyüş yapıldı. Saatler 04.17'yi gösterdiğinde 105 saniyelik saygı duruşunda bulunuldu. Basın açıklamasının okunmasının ardından "Unutmak yok, affetmek yok, helalleşmek yok!" sloganı eşliğinde Asi Nehri'ne karanfiller bırakıldı. Adıyaman, Şanlıurfa, Diyarbakır illerinde de 04.17'de anma etkinlikleri düzenlendi, yaşamını yitirenlerin anısına saygı duruşunda bulunuldu.

Öğle saatlerinde TTB-SES Deprem Koordinasyon Merkezi'nde Deprem 1. Yıl Raporu'nun açıklanmasının ardından TTB ve Hatay Tabip Odası ile dayanışma içinde deprem bölgesindeki çalışmalara katkı verenlere plaketleri takdim edildi.

TTB heyeti, öğleden sonra ise Emek ve Demokrasi Güçleri'nin çağrısıyla yapılan anma etkinliğine katıldı. Anma etkinliği için Maksim Atatürk Parkı'ndan Saray Caddesi'ne bir yürüyüş yapıldı, ardından basın açıklaması düzenlendi.

Heyet son olarak Adana'ya geçerek Adana Tabip Odası'nın ev sahipliğinde hekimlerle bir araya geldi.

(07.02.2024)

TTB'DEN ŞUBAT DEPREMLERİNİN İLK GÜNÜNDEN BİRİNCİ YILDÖNÜMÜNE KADAR SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEYEN CUMHURBAŞKANI, BAKANLAR, VALİLER VE DİĞER SORUMLULAR HAKKINDA SUÇ DUYURUSU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), şubat depremlerinin ilk anından birinci yıldönümüne kadar geçen zaman zarfında sorumluluklarını yerine getirmeyen cumhurbaşkanı, bakanlar, valiler ve re'sen tespit edilecek sorumlular hakkında suç duyurusunda bulundu.

Kamu otoritesinin depremin ilk anından itibaren gerekli organizasyonu sağlamadığı, enkazlara zamanında müdahale etmeyerek depremin sonuçlarını ağırlaştırdığı, iyileştirme hizmetlerini yerine getirmediği belirtilen dilekçede; yaşam, maddi-manevi varlığın geliştirilmesi, barınma-konut, mülkiyet, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama, eğitim gibi hakların ihlal edildiği ifade edildi.

Dilekçede şubat depremleri sırasında görevde bulunan cumhurbaşkanı ve bakanlar ile halen devam eden hak ihlalleri ile ilgili 28 Mayıs 2023 seçimlerinden sonra belirlenen bakanlar, valiler ve re'sen tespit edilecek sorumlular hakkında gerekli soruşturma yapılarak kamu davası açılması istendi.

(07.02.2024)

DEPREM BÖLGESİNDEKİ YURTTAŞLAR VE MESLEKTAŞLARIMIZ İLE DAYANIŞMAYA DEVAM EDECEĞİZ. ÇÜNKÜ BİLİYORUZ Kİ; DAYANIŞMA YAŞATIR!



Şubat 2023 depremlerinin birinci yılında Gaziantep ve Malatya'dan başlattığımız programımız kapsamında;

Hatay, Kahramanmaraş, Adıyaman, Malatya, Gaziantep, Osmaniye, Adana, Defne, İskenderun, Pazarcık, Elbistan, Nurhak, Gölbaşı, Doğanşehir, Akçadağ, İslâhiye, Nurdağı il ve ilçelerinde bulunan 22 hastane ve aile sağlığı merkezini ziyaret ettik, yüzlerce hekim/sağlık emekçisi ile bir araya geldik, buff ve scrubs dağıtımlarımızı yaptık.

Birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetleri veren kurumlardaki ihtiyaçların karşılanmasına yönelik dayanışma kampanyamız kapsamında temin edilen malzemeleri kampanyaya başvuran 63 aile sağlığı merkezine ilettik, iletmeye devam ediyoruz.

Desteklerimizle alınan Kahramanmaraş Tabip Odası'nın yeni hizmet binasının ve Adıyaman Tabip Odamız tarafından kurulan Nefes Oyun Çemberi Kreşi'nin açılışlarını yaptık, yine desteklerimizle yapımı süren Adıyaman Tabip Odası'nın yeni hizmet binası hakkında bilgi aldık, tabip odalarımıza ziyaretler düzenledik.

Bölge halkının ve emek-demokrasi güçlerinin çağrılarıyla düzenlenen anma etkinliklerine, yürüyüşlere, basın açıklamalarına katıldık; geçici yerleşim alanlarını ziyaret ettik.

Desteklerini, dayanışmalarını ilk günden beri hep gösteren tüm meslektaşlarımıza bir kez daha teşekkürler.

Deprem bölgesindeki yurttaşlar ve meslektaşlarımız ile dayanışmaya devam edeceğiz. Çünkü biliyoruz ki; #DayanışmaYaşatır!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.02.2024)

DEPREMDEN BİR YIL SONRA HATAY HÂLÂ SAĞLIK LİMİT DEĞERİNİN DÖRT KATI TOZ SOLUYOR

Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Hatay Tabip Odası işbirliği ile 17 Ekim-15 Kasım 2023 tarihleri arasında Hatay Antakya'da hava kalitesi izleme çalışması yürütüldü. 30 gün boyunca kesintisiz yapılan toz (ince partikül madde PM2.5) ölçümlerinde Hatay halkının hâlâ limitlerin çok üzerinde toz soluduğu ortaya çıktı.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından akciğer kanserine sebep olan birinci grup etmen olarak sınıflandırılan PM2.5'in 30 günlük ölçüm sonuçlarının ortalaması metreküpte 20 mikrogram (20 µg/m3) olarak belirlendi. Bu değer, DSÖ'nün insan sağlığı için tanımladığı metreküpte 5 mikrogramlık (5 µg/m3) yıllık kılavuz değerin tam dört katına denk gelmektedir.

Günlük değerlere bakıldığında ise, toz kirliliğinin 30 günün 20'sinde DSÖ'nün 24 saatlik kılavuz değeri olan 15 µg/m3 'ün üzerinde olduğu saptandı. DSÖ, bu 24 saatlik kılavuz değerin bir yılda 3-4 defadan fazla aşılmaması gerektiğini belirtiyor.

Bu çalışma sonuçları da göstermektedir ki, deprem sonrasında yıkılan binalardan ve ayrıştırma işlemlerinden kaynaklanan toz yaşamı tehdit eden bir halk sağlığı sorunu olmaya devam etmektedir. Depremin üzerinden bir yıl geçmesine rağmen bölgedeki toz kirliliğinin çözümü ile ilgili olumlu bir gelişme yaşanmamıştır. Hatay'da hâlâ yıkılan binalardan kaynaklı molozların mevzuata, bilimsel yol ve yöntemlere göre ve usulüne uygun şekilde kaldırılmadığı gözlenmektedir. Özellikle molozlardan demirin ayrıştırılması için yürütülen çalışmalar çok yüksek toz salımına yol açmaktadır. Bu ayrıştırma yaşam alanları ile iç içe devam etmektedir. Uygun olmayan alanlarda, uygun olmayan şekilde istiflenen molozlar şehrin üstünde sürekli bir toz bulutu oluşturarak toz kirliliğinin kalıcı olmasına neden olmaktadır.

Toz en çok bebek, çocuk, gebe kadın ya da yaşlı, kronik hastalığı olan yurttaşları etkiliyor. Bölgede solunum yolu şikayetleri arttığı gözlemlenmektedir. Her yaştan bireylerde akut solunum yolu enfeksiyonlarındaki belirgin artış dışında, astım, bronşit gibi kronik hava yolu hastalığı olanların acillere başvurularının ve hastanede yatış sürelerinin uzadığı gözlemlenmektedir.

Toz (partikül madde) kirliliği kaygı yaratacak boyuttadır; çünkü sorun sadece bugünün sorunu değildir. Uzun vadede toz solunması pnömokonyoz, mezotelyoma ve akciğer kanseri gibi çok ciddi hastalıklara yol açar. Bugün solunan bu tozun etkisi 10 yıllara yayılacak ve bölge halkının gelecekteki sağlığını da derinden etkileyecektir. Toz sorununu çözmedikçe bireysel olarak bu kirlilikle mücadele etmek güç. Buradan bir kez daha anımsatmak isteriz ki, deprem bölgesinde halihazırda çok zor şartlarda yaşayan insanların sağlığına sahip çıkmak ve halkın hayatını tehdit edecek hastalıklardan korumak kamu yetkililerinin temel görevi olmalıdır.

TTB-THHP ortak çalışmasında toz ölçümleri ekim-kasım aylarında, bölgede henüz kış şartlarının oluşmadığı ve sobaların yakılmadığı bir dönemde gerçekleştirilmiştir. Dolayısıyla havadaki toz yoğunluğunun ana kaynağı hâlâ yıkımı devam eden binalar ve ayrıştırılan molozlardır denebilir. Bu toz kirliliğinin önüne geçmek için yapılabilecekler oldukça basit ve 2021 yılında yürürlüğe giren "Binaların Yıkılması Hakkında Yönetmelik" ile düzenlenmiş olmasına rağmen yönetmeliğin uygulanmasına dair kamu yönetimi tarafından gerekli siyasi irade gösterilmemektedir. Bina yıkımı esnasında ve enkazlar kamyonlara yüklenirken sulama yapılmalıdır. Taşıyıcı kamyonların üstü mutlaka branda ile örtülmelidir. Demir ayrıştırma çalışmaları halkın yoğun olarak yaşadığı yerleşim alanlarına yakın yapılmamalıdır. Kalıcı enkaz depolama alanları kentlerin yerleşim alanlarından uzakta ve bölgedeki hâkim rüzgâr yönü de dikkate alınarak belirlenmelidir.

İnce partikül madde PM2,5'ye dair ise önemli bir yasal boşluk bulunmaktadır. Türkiye'de yürürlükte olan "Hava Kalitesi Değerlendirme ve Yönetimi Yönetmeliği"nde PM2.5 için bir limit değer tanımlanmış durumda değildir. Saha çalışmasında ölçümü yapılan ince partikül madde

PM2.5'in başta akciğer kanseri olmak üzere pek çok kanser türü için risk faktörü olduğu bilimsel bir gerçektir. PM2.5 için hiç vakit kaybetmeden ulusal limit değerler belirlenmeli ve uygulamaya konmalıdır. Ayrıca "Sanayiden Kaynaklı Hava Kirliliği Kontrolü Yönetmeliği"ne inşaat ve enkaz kaldırma sektörleri için de partikül madde sınır değerleri getirilmeli ve bu sınır değerler istisnasız olarak uygulanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği

Temiz Hava Hakkı Platformu

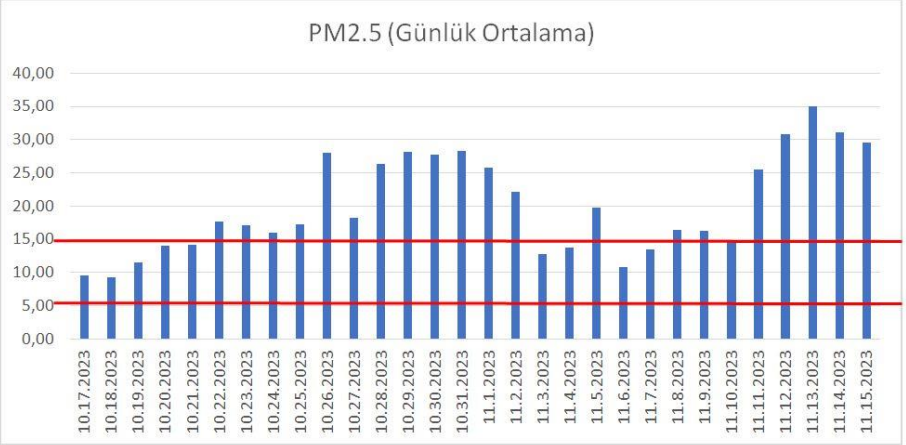
PM2.5 İnce Partikül Madde Nedir?

PM2.5 aerodinamik çapı 2,5 mikron ve daha küçük parçacıklı maddelere verilen isimdir. PM2.5 insan faaliyetlerinden kaynaklanan kirliliği ayırt edebilmek için temel göstergedir. İnşaat, fosil yakıtlardan elektrik üretimi, sanayi, ısınma, ulaşım, madencilik, endüstriyel tarım sektörleri PM2.5 kirliliğinin ana kaynaklarıdır.

Partikül madde, tek bir toksik madde değildir. Katı ve sıvı formdaki parçacıklardan, çeşitli kimyasal ve fiziksel özellikleri olan bileşenlerden oluşan kompleks bir karışımdır.

Partikül madde içeriğinde, karbon, ağır metaller, inorganik iyonlar, polisiklik aromatik hidrokarbonlar ve yerküre kökenli elementler bulunabilir.

Bina yıkımlarından ortaya çıkan partikül maddeler, alçı, kalsit, silika, cam lifleri, selüloz ve asbest gibi lifli ve lifsiz bileşenlerden oluşur.



Grafik 1. Hatay Antakya'da 17 Ekim-15 Kasım 2023 tarihleri arası yapılan PM2.5 ölçümü sonuçları

15 µg/m3 = DSÖ 24 saatlik PM2.5 kılavuz değeri (Bir yılda 3-4 defadan fazla aşılamaz)
5 µg/m3 = DSÖ yıllık PM2.5 kılavuz değeri

Kirletici	Ortalama Süre	DSÖ 2021 Kılavuz Değeri (µg/m³)	AB Limit Değeri (µg/m³)	Ulusal Limit Değer (µg/m³)
$PM_{2.5}$	Yıllık	5	20	-
	24 saatlik	15[a]	-	-

(09.02.2024)

TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ YÖNERGESİ YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Yönergesi 22 Mart 2024 günü yayımlandı.

Yönergede Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin amaçları şöyle sıralandı:

"Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi, afetlerde; sağlıkla ilgili haklar ve mesleki değerler çerçevesinde, bireylerin ve toplumların sağlıklarını etkileyen her türlü belirleyene, sağlık hizmetlerinin nicelik ve niteliği ile sağlık emekçilerinin çalışma koşullarına yönelik olarak;

Değerlendirme ve gerektiğinde müdahale etmeyi
Bilimsel bilgi üretmeyi
Eğitim vermeyi
Danışmanlık vermeyi
Hak savunuculuğu yapmayı
Kamuoyunu bilgilendirmeyi
Karar vericiler ve politika üretenleri bilgilendirmeyi, uyarmayı, öneri geliştirmeyi amaçlar."

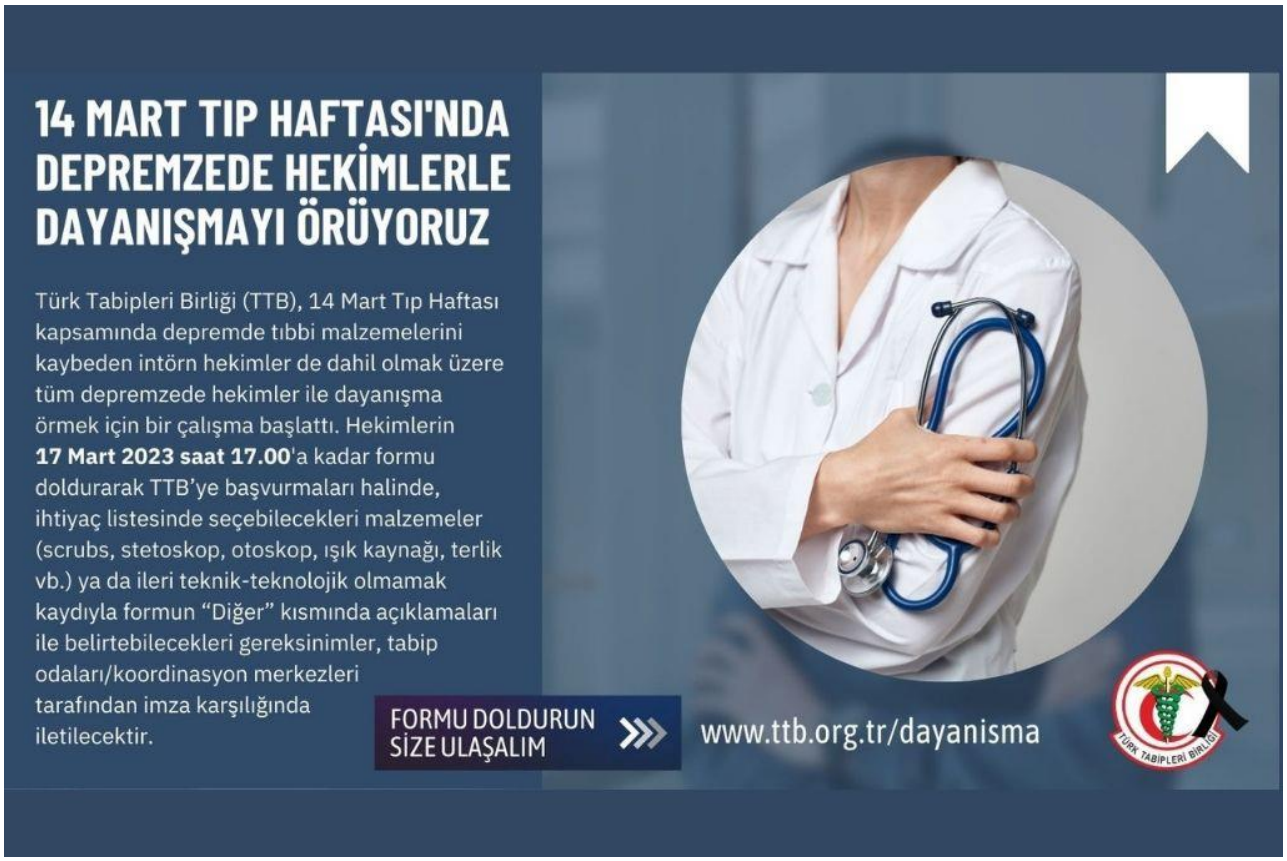
Yönergede Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin organları Danışma Meclisi, Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu, komisyonlar (Afet Araştırmaları Komisyonu, Afet Eğitimleri Komisyonu, Afetlerde İzleme Komisyonu, Afetlerde Savunuculuk Komisyonu), Eşgüdüm Kurulu ve Sekretarya olarak sıralanırken; her bir organın görev ve sorumlulukları, yapısı ve işleyişi, toplanma ve karar alma biçimleri tanımlandı.

Yönergenin tamamı için tıklayın.

(23.03.2024)

G-14 MART ETKİNLİKLERİ

14 MART TIP HAFTASI'NDA DEPREMZEDE HEKİMLERLE DAYANIŞMAYI ÖRÜYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Mart Tıp Haftası kapsamında depremde tıbbi malzemelerini kaybeden intörn hekimler de dahil olmak üzere tüm depremzede hekimler ile dayanışma örmek için bir çalışma başlattı.

Hekimlerin 17 Mart 2023 saat 17.00'a kadar aşağıdaki formu doldurarak TTB'ye başvurmaları halinde, ihtiyaç listesinde seçebilecekleri malzemeler (scrubs, stetoskop, otoskop, ışık kaynağı, terlik vb.) ya da ileri teknik-teknolojik olmamak kaydıyla formun "Diğer" kısmında açıklamaları ile belirtebilecekleri gereksinimler, tabip odaları/koordinasyon merkezleri tarafından imza karşılığında iletilecektir.

(13.3.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNİN DEPREM BÖLGESİNDE HEKİMLERE/SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARETLERİ DEVAM ETTİ: "BİZ BU ENKAZIN ALTINDAN DAYANIŞMAYLA ÇIKACAK VE TÜM CANLILARA YARIŞIR BİR SİSTEMİ KURMAK İÇİN MÜCADELE EDECEĞİZ"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında deprem bölgesindeki ziyaretlerine 13 Mart 2023 günü devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Aydın Şirin ile Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Şanlıurfa'da hekimleri ve sağlık emekçilerini ziyaret etti. Gün içinde tabip odası binası önünde Emek ve Demokrasi Platformu'nun da katılımıyla bir basın açıklaması da düzenlendi. Basın açıklamasında konuşan Dr. Şebnem Korur Fincancı; her şehide 10 aile sağlığı merkezinden 9'unun yıkıldığına, şehir hastanelerinin birçoğunun hasarlar aldığına dikkat çekti. Sağlık sisteminin de depremle birlikte enkaz altında kaldığını vurgulayan Korur Fincancı, "Biz bu enkazın altından dayanışmayla çıkmak ve tüm canlılara yarışır bir sistemi kurmak için mücadele ediyoruz, etmeye devam edeceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Adana ve Hatay'da hekimler ve sağlık emekçileri ile bir araya geldi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Alican Bahadır ve Dr. Lütfi Tiyekli ile Kahramanmaraş Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet, Kahramanmaraş'ta hekimler ve sağlık emekçileri ile buluştu.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Nursel Şahin ile Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet ise Gaziantep, Kilis ve Osmaniye'de hekimler ve sağlık emekçilerini ziyaret etti.

Gerek depremzede hekimlerin gerekse de görevlendirme ile bölgeye giden hekimlerin çalışma ve barınma koşullarının konuşulduğu ziyaretlerde bölgede sağlık hizmeti sunumunda yaşanan sorunlar da ele alındı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, 14 Mart günü saat 11.00'da Saat Kulesi önünde bir araya gelerek hekimler ve sağlık emekçileri başta olmak üzere depremde yaşamını yitiren tüm canları anacak. Anma etkinliği sonrası Adıyaman merkezinde ve ilçelerinde hekimlerle ve sağlık emekçileriyle buluşmalar gerçekleşecek

(13.3.2023)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 14 MART MEKTUBU

Değerli meslektaşım,

Sizlere bu 14 Mart mektubunu büyük bir acıyla sarsıldığımız 6 Şubat sabahının yasını yüreğimde taşıyarak, "mendilimde kan sesleri" ile dolaştığımız deprem bölgesinden yazıyorum.

"... bir mendil niye kanar

Diş değil, tırnak değil, bir mendil niye kanar...",

diye soruyor ya Edip Cansever. Buluştuğumuz her meslektaşımızla, en çok canımızı acıtanın ne olduğu sorusu düşüyor aklıma. Sahi, bir mendil niye kanar diyorum ben de. Ne pandemide yitirdiğimiz yüzbinlerce insanımız, yüzlerce meslektaşımız, ne de depremde yitirdiğimiz canlar kaçınılmazdı. Bir 14 Mart daha bizler için mücadelenin tarihine yeni anlatılar katma anlamına geliyor. Acımız ise tarifsiz... Depremin ilk gününden itibaren sahada olan meslektaşlarımızla mendiller kanamasın diye çaba sarf eden meslek örgütümüz, Türk Tabipleri Birliği memleketin dört bir yanından Tabip Odalarından meslektaşlarımızla hep birlikte 2023 yılının bu 14 Mart gününde, saat kulesinin saati 04.17'de durmuş olan Adıyaman'da, Türkiye'nin her yerinden yankılanan çok ses, tek yürekle yitirdiklerimizi anmak, yüreklerimizde taşıdığımız anılarıyla yitirdiklerimizin acısını paylaşmak ve insan kalmak için söz veriyoruz.

Söylemiştik tekrar söylüyoruz: Olağandışı durumlara hazırlıklı olmak olanaklıdır. Depremin kaçınılmaz, kayıpların önlenebilir olduğunu biliyoruz. Evlerin, hastanelerin üzerimize yıkılmayacağı insanlarımızı, hayvanlarımızı enkaz altında yitirmeyeceğimiz bir Türkiye mümkündür.

Bu 14 Mart haftasında yıkıcı etkileri çok fazla olan deprem gündemi içerisinde, depremler önlenemese de yıkımların önlenebileceği bilinciyle ne sağlığın ne de hekimlerin enkaz altında kalmasına olanak tanıyacak kamusal ve toplumcu yeni bir sağlık sistemini kurmayı hedefleyen çalışmalarımızı, dayanışmamızı güçlendirerek yıllardır yaptığımız gibi bir mücadele hattında ısrar ediyoruz. Aklın ve bilimin ışığında, Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır söylediklerimizin salgınla herkesçe görünür olup, depremle birlikte bizleri ağır bir yıkımla baş başa bırakmasına boyun eğmedik, eğmeyeceğiz.

Yıllardır bizleri yalnızlaştırıp güvencesizleştiren, sömürüyü derinleştiren politikalar ve sonunda AKP'ye nasip olan Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle "olağan" dönemlerde de birçok sorunla yüz yüze kalan hekimlerin, sağlığı üretenlerin, olağandışı durumlara hazırlıklı olma konusunda da

kendi başlarına bırakıldığını bir kez daha gördük bu depremde. Hazırlıksız yakalandıkları bu olağandışı durumda kamu otoritesinin tek elde toplama, paylaşmama ve paylaştırmama ısrarının çaresizlik ürettiğine, sağlık kuruluşlarını, sağlık çalışanlarını ve toplumu kaosa sürüklediğine birlikte tanıklık ettik. Afet ve olağandışı durumlarla baş edebilmek kamusal bir görev iken, bu görev için hiçbir hazırlık olmaması yaşamdan yana sürdürdüğümüz çabaların sonuçsuz kalmasına, dayanışma içinde depremzede meslektaşlarımızı biraz olsun rahatlatabilmek için üstlendiğimiz sorumluluklarda da yalnız bırakıldığımıza şaşırmadık elbette.

Türk Tabipleri Birliği olarak, yıllardır söylediklerimizi bugüne kadar dikkate almayan Sağlık Bakanlığı'nın ve iktidarın ihmali nedeniyle, onbinlerce insanımızı yitirdik, mendillerimiz hem de yüreklerimiz kanıyor durmadan. Bugün, bu 14 Mart'ta yastayız, evet. Ama mücadele azmimiz de daha diri. Acımızı paylaşıyoruz çoğalarak. Cansever'in dediği gibi;

"...

Sen karanfile eğilimlisin, alıp sana veriyorum işte

Sen de bir başkasına veriyorsun daha güzel

O başkası yok mu bir yanındakine veriyor

Derken karanfil elden ele.

Görüyorsun ya bir sevdayı büyütüyoruz seninle

Sana değiniyorum, sana ısınıyorum, bu o değil

Bak nasıl, beyaza keser gibisine yedi renk

Birleşiyoruz sessizce.

(14.3.2023)

BU 14 MART'TA KARANFİL ELDEN ELE; ACIMIZI PAYLAŞIYOR, SESSİZCE BİRLEŞİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6 Şubat depremlerinde resmi verilere göre 102'si hekim 500'e yakın sağlık emekçisi ile 50 bine yakın yurttaşın yaşamını yitirmesi ve deprem bölgesindeki hekimlerin yoğun bir şekilde çalışmaya devam etmesi nedeniyle, bu yıl 14 Mart Tıp Bayramı Haftası programını deprem bölgesindeki sağlık emekçilerini ziyaret ve anma etkinliklerine ayırdı.

14 Mart Tıp Bayramı'nda tüm Türkiye'de kent meydanlarında ve sağlık kurumlarında saygı duruşları yapılırken; TTB Merkez Konseyi üyeleri ise Adıyaman Saat Kulesi önünde bir anma etkinliği düzenledi.

Depremlerde yaşamını yitiren hekimler ve tüm canlar için bir dakikalık saygı duruşuyla başlayan anma etkinliğinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı tarafından basın açıklaması okundu. Açıklama sonrası ise saat kulesi önüne karanfiller bırakıldı.

TTB ve tabip odaları tarafından anma etkinliklerinde okunan basın açıklaması şöyle:

> Bu 14 Mart'ta Karanfil Elden Ele; Acımızı Paylaşıyor, Sessizce Birleşiyoruz
>
> "... bir mendil niye kanar
>
> Diş değil, tırnak değil, bir mendil niye kanar...",
>
> diye soruyor ya Edip Cansever. Bu soruyu yüksek sesle hep birlikte soruyoruz bugün her yerden. Mendilimizde kan sesleri ile yaşamaya zorlanıyoruz nicedir. Ne pandemide yitirdiğimiz yüzbinlerce insanımız, yüzlerce meslektaşımız, ne de depremde yitirdiğimiz canlar kaçınılmazdı. Bir 14 Mart daha bizler için mücadelenin tarihine yeni anlatılar katma anlamına geliyor. Depremin ilk gününden itibaren sahada olan meslektaşlarımızla mendiller kanamasın diye çaba sarf eden meslek örgütümüz, Türk Tabipleri Birliği memleketin dört bir yanından tabip odalarından

meslektaşlarımızla 2023 yılının 14 Mart günü saat kulesinin saati 04.17'de durmuş olan Adıyaman'da, Türkiye'nin her yerinden yankılanan çok ses, tek yürekle yitirdiklerimizi anıyor, yüreklerimizde taşıdığımız anılarıyla yitirdiklerimize bir söz veriyoruz.

Söylemiştik tekrar söylüyoruz: Olağandışı durumlara hazırlıklı olmak olanaklıdır. Depremin kaçınılmaz, kayıpların önlenebilir olduğunu biliyoruz. Evlerin, hastanelerin üzerimize yıkılmayacağı insanlarımızı ve hiçbir canlıyı enkaz altında yitirmeyeceğimiz bir Türkiye mümkündür.

Bu 14 Mart haftasında yıkıcı etkileri çok fazla olan deprem gündemi içerisinde, depremler önlenemese de yıkımların önlenebileceği bilinciyle ne sağlığın ne de hekimlerin enkaz altında kalmasına olanak tanıyacak kamusal ve toplumcu yeni bir sağlık sistemini kurmayı hedefleyen çalışmalarımızı, dayanışmamızı güçlendirerek yıllardır yaptığımız gibi bir mücadele hattında ısrar ediyoruz. Aklın ve bilimin ışığında, Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır söylediklerimizin salgınla herkesçe görünür olup depremle birlikte bizleri ağır bir yıkımla baş başa bırakmasına boyun eğmedik, eğmeyeceğiz.

Tüm dünyada uygulanan, özelleştirmeyi merkeze alan, bizleri yalnızlaştırıp güvencesizleştiren politikalar ve sonunda AKP'ye nasip olan Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle "olağan" dönemlerde de birçok sorunla yüz yüze kalan hekimlerin, sağlığı üretenlerin, olağandışı durumlara hazırlıklı olma konusunda da kendi başlarına bırakıldığını bir kez daha gördük. Hazırlıksız yakalandıkları bu olağandışı durumda kamu otoritesinin tek elde toplama, paylaşmama ve paylaştırmama ısrarının çaresizlik ürettiğine, sağlık kuruluşlarını, sağlık çalışanlarını ve toplumu kaosa sürüklediğine birlikte tanıklık ettik. Afet ve olağandışı durumlarla baş edebilmek kamusal bir görev iken, bu görev için hiçbir hazırlık olmaması yaşamdan yana sürdürdüğümüz çabaların sonuçsuz kalmasına, dayanışma içinde depremzede meslektaşlarımızı biraz olsun rahatlatabilmek için üstlendiğimiz sorumluluklarda da yalnız bırakıldığımıza şaşırmadık elbette.

Türk Tabipleri Birliği olarak, yıllardır söylediklerimizi bugüne kadar dikkate almayan Sağlık Bakanlığı'nın ve iktidarın ihmali nedeniyle, on binlerce insanımızı yitirdik, hem mendillerimiz hem de yüreklerimiz kanıyor durmadan. Bugün, bu 14 Mart'ta yastayız, evet. Acımızı paylaşıyoruz çoğalarak. Cansever'in dediği gibi;

"...

Sen karanfile eğilimlisin, alıp sana veriyorum işte

Sen de bir başkasına veriyorsun daha güzel

O başkası yok mu bir yanındakine veriyor

Derken karanfil elden ele.

Görüyorsun ya bir sevdayı büyütüyoruz seninle

Sana değiniyorum, sana ısınıyorum, bu o değil

Bak nasıl, beyaza keser gibisine yedi renk

Birleşiyoruz sessizce."

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.3.2023)






TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'DAN HEKİMLERE 14 MART MEKTUBU

Değerli Meslektaşım,

Depremin üzerinden bir yıldan fazla zaman geçti ancak deprem bölgesinde değişen hiçbir şey yok. Pandeminin ise artçı etkileri sürüyor, insanlarımız pek çok kronik sağlık sorunu ile kalakaldı. Peki biz hekimler; yok sayıldığımız, tüketim nesnesine dönüştürülen sağlığın araçları olarak tepe tepe kullanıldığımız, ölümüne çalıştırıldığımız, emeğimizin değersizleştirildiği koşullarda neler yapabiliriz, bu zorlukların üstesinden birlikte gelebilir miyiz diye sormak ve yanıt aramak isterim bir 14 Mart'ta daha mektubumla sizlere ulaşırken.

Çok olmadı, yıllardır süregelen mücadelemizin köşe taşlarından biri de 11 Ekim 2021'de duyurarak başlattığımız "Emek Bizim Söz Bizim" eylemleriydi. İstanbul'dan başlayıp yol boyu coşkulu meslektaşlarımızla buluştuğumuz, emeğimizin karşılığını talep ettiğimiz Beyaz Yürüyüş, Forum, Nöbet, G(ö)rev eylemlerinden 305, bordrolarımızı faksladıktan ve çalışma alanlarımızdan "Oyalama değil, Hakkımızı istiyoruz" diyerek seslendikten 220 gün sonra; 12 Ağustos 2022'de Sağlık Bakanı "Beyaz Reform" demek zorunda kalmış, ek ödeme yönetmeliği ile ekonomik koşullarda en azından çalıştığımız süre boyunca kısmen de olsa bir iyileşme olmuştu.

Bizleri makineleştiren sistem içinde 10 dakikada bir verilen randevular yerini o 10 dakikaya iki hatta daha fazla hasta sıkıştırmak zorunda bırakmış; itirazımızı dile getirdiğimiz 20 Ekim 2021 gününün ardından süren eylemler ile 5 dakikada hekimlik yapılamayacağını, sağlığın o dakikalara sığamayacağını topluma da anlatma çabalarımız sonucunda, bakan 354 gün sonra randevu aralığının 10 dakikadan daha kısa olamayacağını açıklamak zorunda kalmıştı.

Meslektaşlarımızın uzun saatler boyunca yoğun çalışma koşulları, nöbet ertesi izin hakkını da tartıştığımız bu süreçte 23 Ekim 2021 günü gencecik bir meslektaşımızın 30 saatlik bir çalışma sonrası kamyonun altında can vermesi bardağı taşıran son damla olmuş, 24'ünde hastanesinde başlayan eylemler 25-26 Ekim'de Türkiye genelinde eylemlerle yankı bulmuştu. Bu elim kazanın ardından, ancak 315 gün sonra, 3 Eylül 2022'de bakan üç günde birden sık ve ayda sekiz nöbetten fazla tutulamayacağını açıklamak zorunda kalmıştı. Ne yazık ki bu açıklamanın çalışma ortamlarımıza yansımadığımızı geçtiğimiz günlerde başka bir meslektaşımızın nöbet çıkışı yaptığı kaza ile bir kez daha gördük. Asistan hekimlerimiz TTB'ye başvurarak nöbet ertesi izin kullanımının değişik gerekçeler öne sürülerek reddedildiğini bizlerle paylaşmaya devam ediyor. Yaptığımız girişimler, idarelerle yazışma ve görüşmeler ise bizleri akıntıya karşı kürek çeker durumda bırakıp, akıntı da çok güçlü olmasına rağmen biz haklarımızı talep etmekten de mücadeleden de vazgeçmedik, vazgeçmiyoruz elbette.

Hekimler olarak sağlıklı ve güvenli bir ortamda çalışmak istediğimizi dile getirerek 11 Kasım 2021'de yaptığımız eylemler ise 275 gün sonra karşılık bulmuş, reformdan reforma koşan bakanlık hekimlerin tıbbi sekreterlik görevine son verildiğini de "Beyaz Reform"una eklemek zorunda kalmıştı.

Bizleri itibarsızlaştırma, emeğimizi değersizleştirmenin bedelini bir 6 Temmuz sabahı acıyla sarsılarak görmüştük. Bir meslektaşımız daha hasta yakını tarafından katledilmiş, ardından tüm Türkiye'de sağlık kurumlarında iş bırakarak sağlık otoritesine sağlıkta şiddete karşı önlem alması, TTB olarak hazırlayıp Meclis'e sunulmasını sağladığımız yasa tasarısının eksiksiz kabulü, etkili uygulanması uyarısıyla pek çok eylem ve etkinlik geliştirilmişti. Meslektaşlarımızın bu tür tehditlere karşı yalnız olmadıklarını hissetmeleri, hukuki süreçler için danışabilecekleri bir meslek örgütü olduğunu bilmeleri adına, yakınında belirleyeceği herkese ulaşacak acil çağrı olanağı bulunan "TTB Yanımda" telefon uygulaması 12 Aralık 2022 tarihinde kullanıma sunulmuş ve tabip odalarına da meslektaşlarımıza yaygın olarak duyurulması için iletilmişti. Her zaman olduğu

gibi bir yıla yakın bir bekleme süresi ardından, sağlıkta şiddete karşı 334 gün sonra Sağlık Bakanlığı 11 Kasım 2023 tarihinde "Gri Kod" uygulaması başlatmıştı.

Depremin ardından yerle bir olan sağlık sisteminde koruyucu sağlık hizmetleri zaten göz ardı ettikleri birinci basamak sağlık kurumları da enkaz altında kalmış, meslektaşlarımız bir çalışma ortamı olmamasından öte, çalışmak için gereken araç ve gereçlerden de yoksun kalmıştı. Sağlık Bakanlığı araç gereçlerin temin edileceğini duyurmasına karşın hiçbir girişimde bulunmayınca depremin birinci yılında deprem bölgesinde meslektaşlarımızla dayanışma için yanlarında olmak hem de kamu otoritesinin görevi olsa da meslek örgütü olarak yalnız olmadıklarını göstermek üzere gereksinimlerini karşılayacak malzemelerle gitmiştik.

Bu 14 Mart'ta da mücadelemiz için 14 talebimizi sizlerle paylaştık, birlikte seslenmeye, eylemeye devam edeceğiz. Halk sağlığının duayenlerinden Çağatay Güler hocamızın yazdığı o güzelim şiirlerinden birinin son dizelerini hatırlayalım mı?

"...

Meslektaşlarınızın değerini hiç bilmeyin!...

Siz bilmeyin ki başkaları hiç ama hiç bilmesinler!...

Kimseye ışık yakmayın!...

Kimseye kapı açmayın!...

Dama çıkın merdiveni çekin!... "

TTB meslektaşlarımızın değerini bilen, duyuran meslek örgütünüz olarak bütün ışıkları, kapıları ardına kadar açık tutup, merdivenlerden el ele tırmanacağımız günlerde birlikte, dayanışma içinde mücadeleyi büyütmek için var.

Gelin şiddetsiz, güvenli, güvenceli ve demokratik bir yaşamı hep birlikte örelim.

Dr. Şebnem Korur Fincancı

TTB Merkez Konseyi Başkanı

(14.03.2024)

TTB VE TABİP ODALARI 14 MART'TA "HEKİMLERİN 14 ACİL TALEBİ"Nİ AÇIKLADI, 16 MART BÜYÜK İSTANBUL BULUŞMASI'NA ÇAĞRI YAPTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında pek çok ilde düzenlenen basın açıklamaları ve törenler ile "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni bir kez daha paylaştı, 16 Mart 2024 günü İstanbul'da yapılacak "Büyük İstanbul Buluşması"na çağrı yaptı.

Etkinliklerde kent meydanlarına çelenkler bırakıldı, pandemi ve deprem başta olmak üzere yaşamını yitiren hekimler/sağlık emekçileri için saygı duruşlarında bulunuldu. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki etkinliklere katılım sağladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, İstanbul Taksim Meydanı'ndaki törende yaptığı konuşmada; sağlık hakkının erişilebilir olmasında hekimlerin/sağlık emekçilerinin özverilerinin çok değerli olduğunu, buna karşın şiddet ile burun buruna sağlık hizmeti vermek zorunda kalınmasının ise bu toprakların utançlarından olduğunu söyledi. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

"Kışkırtılmış sağlık talebi ile hekimlerin/sağlık emekçilerinin değersizleştirildiği, mesleğimizin itibarsızlaştırıldığı koşullarda; biz halkın sağlık hakkı için emek vermeye, haklarımız için tüm meslektaşlarımız ve çalışma arkadaşlarımız ile birlikte mücadele etmeye söz verdik. Sözümüz bakidir. Şiddetsiz, güvenli, güvenceli bir sağlık ortamında çalışabilme koşullarımızı oluşturmak için mücadeleyi sürdüreceğiz."

Okunan ortak basın açıklaması şöyle:

Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli, Demokratik Bir Yaşam

Zor zamanlardan çıkamadık. Geçen yıl bugün sizlere Adıyaman Saat Kulesi'nin altında, saat 04.17'de durmuşken, "Bir mendil niye kanar?" diye sormuştuk Cansever'ce. Şimdiyse, yönetilemeyen, kısmen ertelenen ekonomik krizin ayak sesleri yükselip, üzerinden bir yıldan fazla zaman geçen depremin toplum sağlığına dönük etkileri hafifletilemez, pandeminin artçı etkileri sürüp, insanlarımız pek çok kronik sağlık sorunu ile kalakalmış, yoksulluk daha da derinleşmişken, demokrasi, hukuk, insan hakları ve ifade özgürlüğü her geçen gün ağır darbeler alıyor. Peki biz hekimler; yok sayıldığımız, tüketim nesnesine dönüştürülen sağlığın araçları olarak tepe tepe kullanıldığımız, ölümüne çalıştırıldığımız, emeğimizin değersizleştirildiği koşullarda neler yapabiliriz, bu zorlukların üstesinden birlikte gelebilir miyiz?

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya, sık sık sağlık çalışanlarının özlük haklarıyla ilgili söz verdikleri ancak yapamadıkları bazı konular olduğunu ifade etmekle yetinemeyeceklerini bu 14 Mart'ta bir kez daha hatırlatalım o halde!

Halk sağlığına zararlı ne varsa torbaya atıp çıkarıverdikleri bir kanunla, sağlık emekçilerini de köleleştiren bir düzeni yerleşik hale getirme çabaları hız kesmezken, Türk Tabipleri Birliği olarak son yıllarda hazırladığımız sağlıkta şiddet, çalışma koşullarının iyileştirilmesi, fiili hizmet süresi zammı, öğrencilerin özlük hakları düzenlemeleri, tüm ücretlerin emekliliğe yansıması, 7600 ek gösterge, emekli sandığı, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin aylıklarında iyileştirme yapılması gibi kanun tekliflerini ısrarla Meclis'teki partilere sunduk ancak ne yazık ki Meclis'te gündeme dahi alınmadı. Elbette bu torbanın içinde bütün toplumun sağlık hakkını yok sayan ve bizleri aba altından artık çıkardıkları sopalarla tehdit eden tüm maddelerin Anayasa Mahkemesi'ne götürülmesi için de elimizden geleni yaptık.

Şimdi de 14 Mart'a giderken 14 talebimizle yeniden hatırlatıyoruz:

TTB'nin sağlıkta şiddet yasa teklifi, şiddetsiz, güvenli çalışma ortamları için mekânsal önlem önerileri kabul edilmelidir. Güvenli çalışma ortamlarının sağlanması idarecilerin sorumluluğundadır. Şiddet olaylarında idarecilerin sorumluluğu öncelikli olarak dikkate alınmalıdır.

Hekimlerin/sağlık emekçilerinin dinlenme koşulları, sağlık hizmetinde hataya sevk etmeyecek şekilde yeniden düzenlenmelidir. Doktor dinlenme odaları, emzirme odaları, kreş her sağlık kurumunda yeterli sayıda sağlanmalıdır. Nöbet ertesi izin, idarecilerin insafına bırakılmamalıdır.

Pandemilerde, pandemiye yol açan hastalık, sağlık emekçileri için illiyet bağı aranmadan meslek hastalığı kabul edilmelidir.

Sağlık emekçileri için fiili hizmet süresi zammı 120 gün olmalıdır.

Hekimlerde ek gösterge üst sınırı 7600'e yükseltilmelidir.

Tüm sağlık emekçilerine hakları olan, hiçbir koşuldan negatif etkilenmeyen, emekliliğe yansıyan, gerçek enflasyona uygun, insanca yaşayabilecekleri tek kalem maaş verilmelidir.

Emekli sandığı, SSK, Bağ-Kur emekli aylıkları arasındaki uçurum giderilmeli, tüm emekli hekim aylıkları yoksulluk sınırının üzerine çıkarılmalı, tüm hekimler emeklerinin hakkı ölçüsünde emekli ikramiyesi alabilmelidir.

Vergide adalet istiyoruz! Vergi dilimi üst sınırı %15 olmalıdır.

Muayene süreleri, bilimsel ve nitelikli sağlık hizmeti gözetilerek düzenlenmelidir.

Acil servislerde yeşil alan kaldırılmalı, poliklinik hizmeti verilmemelidir.

Sağlık ortamına dair düzenlemeler, TTB ve ilgili sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleriyle yapılmalıdır.

Atamalar bilimsel ölçütlere ve liyakate dayalı olmalıdır.

Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi kontenjanları, eğitimin niteliği gözetilerek azaltılmalıdır.

Koruyucu sağlık sisteminin öncelendiği, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak, basamaklandırılmış ve parasız bir sağlık sistemi inşa edilmelidir.

Bu 14 Mart'ta da mücadelemiz için 14 talebimizi sizlerle paylaştık, birlikte seslenmeye, eylemeye devam edeceğiz. Halk sağlığının duayenlerinden Çağatay Güler hocamızın yazdığı o güzelim şiirlerinden birinin son dizelerini hatırlayalım mı?

"...

Meslektaşlarınızın değerini hiç bilmeyin!...

Siz bilmeyin ki başkaları hiç ama hiç bilmesinler!...

Kimseye ışık yakmayın!...

Kimseye kapı açmayın!...

Dama çıkın merdiveni çekin! ..."

TTB meslektaşlarımızın değerini bilen, duyuran meslek örgütünüz olarak bütün ışıkları, kapıları ardına kadar açık tutup, merdivenlerden el ele tırmanacağımız günlerde birlikte, dayanışma içinde mücadeleyi büyütmek için var.

Gelin şiddetsiz, güvenli, güvenceli ve demokratik bir yaşamı hep birlikte örelim.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.03.2024)



TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI'NIN ÇAĞRISIYLA BÜYÜK HEKİM YÜRÜYÜŞÜ YAPILDI: 14 MARTLARI BAYRAM KILMAK İÇİN; ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ, GÜVENCELİ, DEMOKRATİK BİR YAŞAM İÇİN MÜCADELE SÖZÜ VERİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla her yıl 14 Mart Tıp Bayramı Haftası'nda yapılan Hekim Yürüyüşü, bu yıl 16 Mart 2024 günü ülkenin dört bir yanından gelen yüzlerce hekimin/sağlık emekçisinin katılımıyla düzenlendi.

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen hekimlere/sağlık emekçilerine sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ve milletvekilleri de destek verdi.

Yürüyüşte "Hekimlerin 14 Acil Talebi"nin yazılı olduğu dövizler taşınırken; "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Sarayın hekimi olmayacağız", "Sağlıkta ticaret ölüm demektir", "Hastaneler halkındır, satılamaz", "Parasız eğitim, parasız sağlık", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Asistan hekim köle değildir", "Vergide adalet istiyoruz", "Saraya değil, sağlığa bütçe" ve "Yaşasın örgütlü mücadelemiz" sloganları atıldı.

Kadıköy İskele Meydanı'nda ilk olarak pandemide ve Şubat 2023 depremlerinde yaşamını yitiren hekimler/sağlık emekçileri ve tüm canlar için bir dakikalık saygı duruşunda bulunuldu.

Basın açıklamasında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aldı. "Bu 14 Mart'ta bir söz verelim: 14 Martları sadece hekimler için değil, tüm sağlık emekçileri ve insanlar için

bayram kılabilmek için birlikte mücadele edelim. Çünkü sağlık hepimizin" diyerek söze başlayan Korur Fincancı; pandemide, Şubat 2023 depremlerinde, "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecinde yürütülen ortak mücadeleleri anımsattı. Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan'ın "Sağlık altyapısında elimize kimse su dökemez" sözlerine tepki gösteren Korur Fincancı; bebek ölümlerindeki artışa, bölgeler arası eşitsizliklere, sağlığın ticarileştirilmesine, koruyucu sağlık hizmetlerinin geliştirilememesine, sağlıkta şiddetin tırmanmasına, beş dakikada muayene dayatmalarına ve tüm bunlara bağlı olarak hekimlerdeki tükenmişliğe dikkat çekti. Korur Fincancı sözlerini şöyle noktaladı:

"TTB ve tabip odaları olarak, hekimlerin/sağlık emekçilerinin sermayeye teslim edilmemesi için mücadele ediyoruz. Ama yalnızca hekimlerin/sağlık emekçilerinin hakları için değil, halkın sağlık hakkını koruma mücadelesi de veriyoruz. Dahası yalnızca bu sınırlar içindeki halkların değil, dünyanın dört bir yanındaki halkların sağlık hakkını koruma mücadelesi de veriyoruz. Filistin'de ağır bir işgal ve bombalamalar altında mücadele veren sağlık emekçileri ile dayanışmayı sürdürüyoruz. Biz birlikte varız, birlikte güçlüyüz. Buradan bir kez daha söz veriyoruz: 14 Martları tüm dünya halkları, tüm hekimler/sağlık emekçileri için bayram kılana kadar mücadelemizi sürdüreceğiz!"

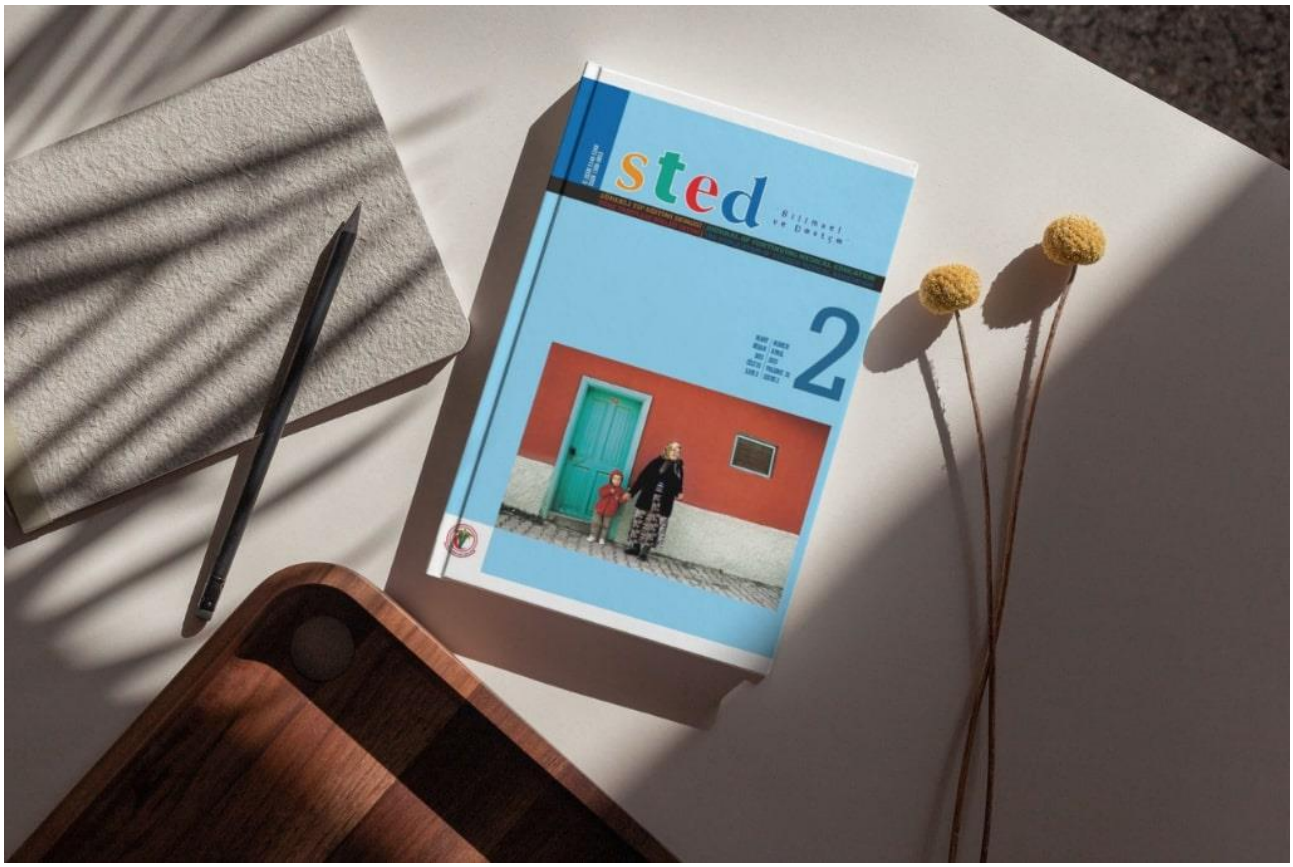
İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Nergis Erdoğan da hekimlerin/sağlık emekçilerinin son derece haklı, basit, uygulanabilir talepleri olduğunu fakat bu taleplerin hayata geçirilmesinin bir siyasi tercih olduğunu ifade etti. Bu siyasi tercihin örneklerinin sağlığın özelleştirilmesinde, vergilerdeki adaletsizlikte, deprem politikalarında görülebildiğini kaydeden Erdoğan, "Tercihi kendimizden yana döndürebilmek için güçlü olmaya, birlikte hareket etmeye ihtiyacımız var. Hep birlikte bu tercihleri değiştireceğimiz, karar masalarına oturacağımız günlere olan inancımızla 14 Mart Tıp Haftamızı kutluyorum" dedi.

İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Saffet Ercan'ın "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni içeren basın açıklaması metnini okumasının ardından eylem sona erdi.

(16.03.2024)

H-YAYINLAR

STED'İN MART-NİSAN 2023 SAYISI YAYIMLANDI

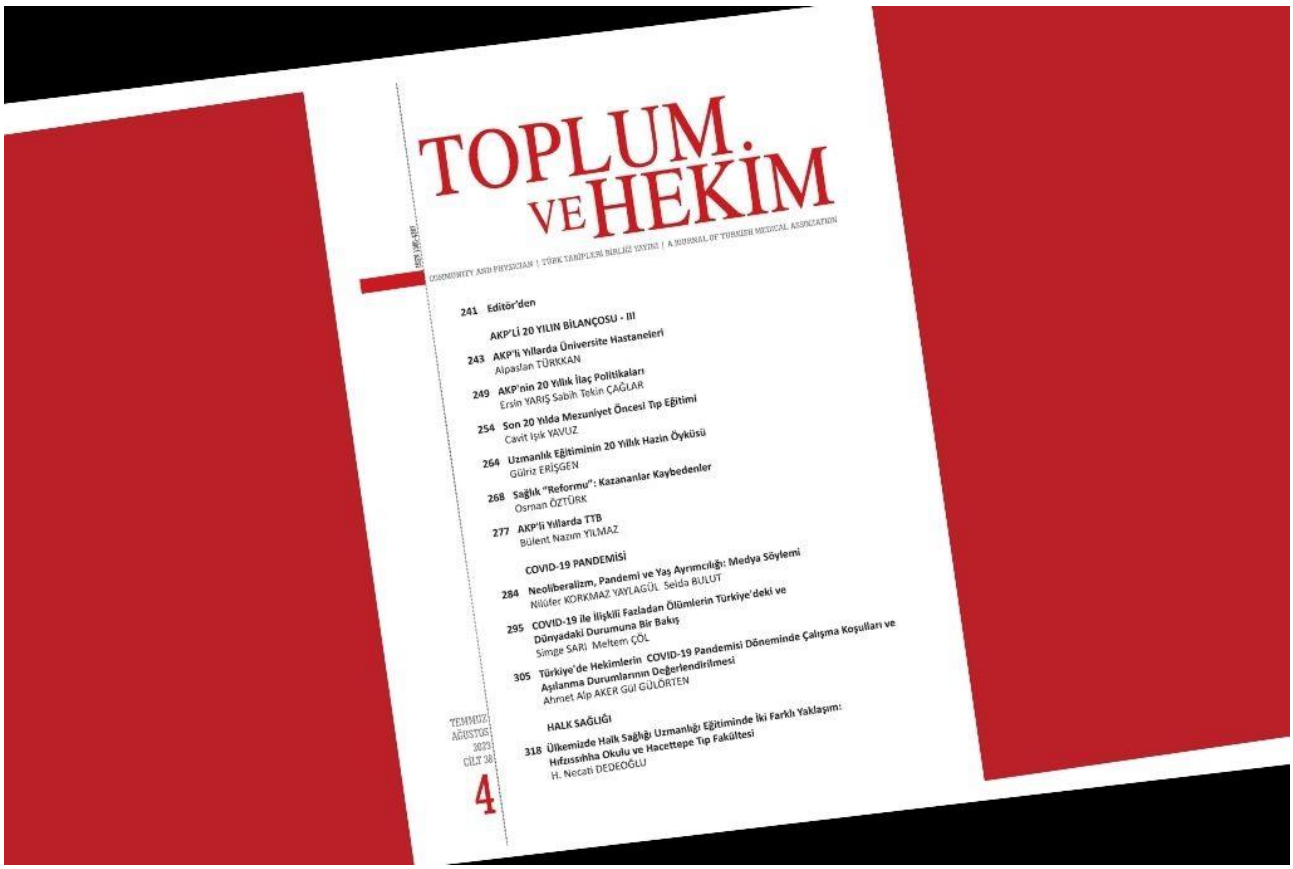


Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Mart-Nisan 2023 sayısı yayımlandı. Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin ve sağlık çalışanlarının; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir yayımlanan STED'in son sayısında yedi araştırma makalesi, bir derleme yer aldı.

TÜBİTAK Türk Tıp Dizini'ne 2012'de giren STED'de birinci basamağın çalışma alanına giren konularda yapılmış araştırma yazıları, derlemeler, olgu sunumları yayımlanıyor. Derginin internet sayfasına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/STED/ adresinden erişilebilir.

(09.06.2023)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN TEMMUZ-AĞUSTOS 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin Temmuz-Ağustos 2023 sayısı yayımlandı. Yayımlanan sayıda on makale yer alıyor. Yazılar arasında dosya editörlüğünü Dr. Osman Öztürk ve Dr. Onur Hamzaoğlu'nun yaptığı "AKP'li 20 Yılın Bilançosu" başlıklı dosyasının üçüncü bölüm yazılarından altı makale bulunuyor. Bu bölümde son yirmi yılda üniversite hastaneleri, mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi, ilaç politikaları irdeleniyor.

"COVID-19 Pandemisi" başlıklı bölümde yaş ayrımcılığı, hekimlerin pandemi dönemindeki çalışma koşulları ve aşılanma durumlarına ilişkin iki araştırma ile birlikte dünyada ve Türkiye'de COVID-19 döneminde fazladan ölümlerin incelenmesine dair bir makale yer alıyor.

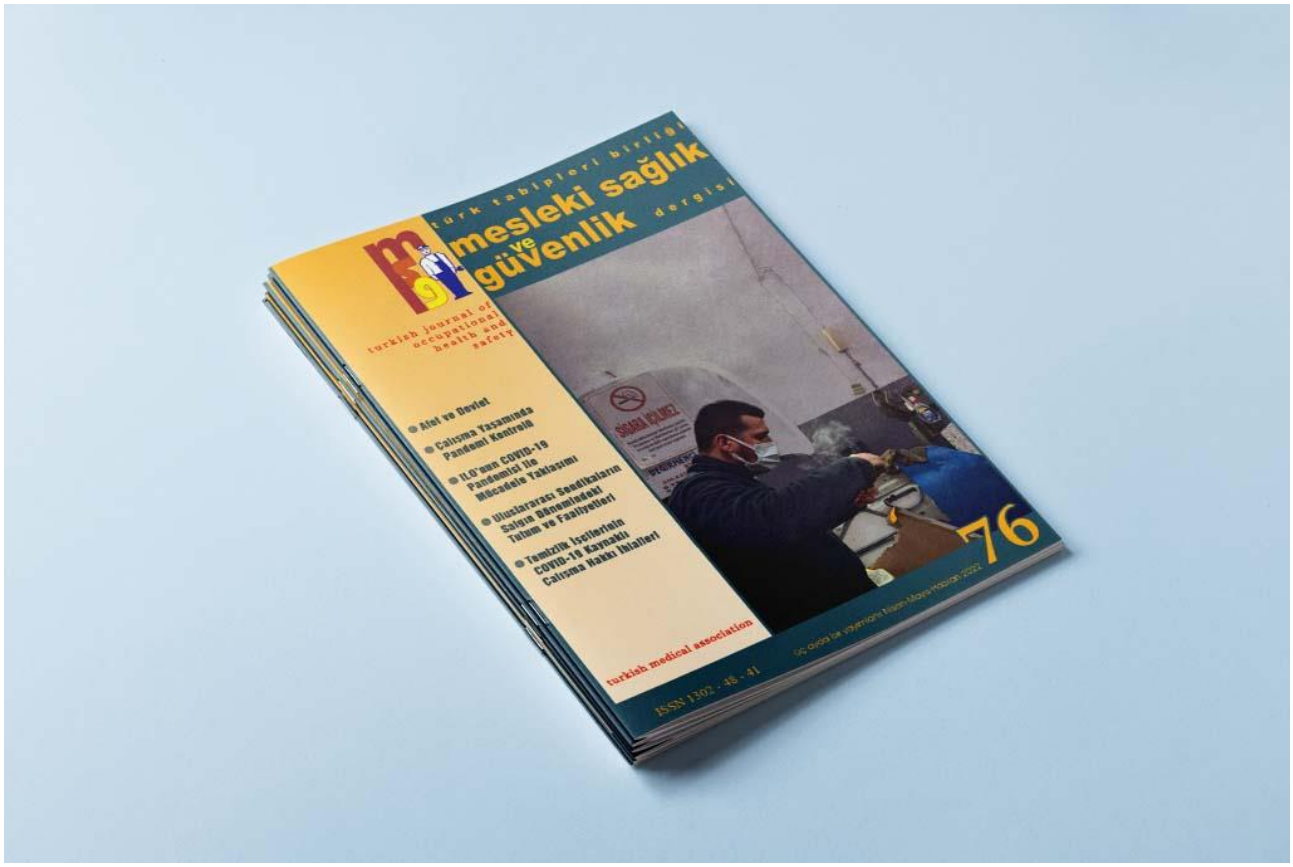
"Halk Sağlığı" başlıklı son bölümde ise halk sağlığı uzmanlık eğitimini tarihsel önemine ilişkin bir yazı bulunuyor.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 45 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

(23.06.2023)

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ'NİN (MSG) 76. SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından olan Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi'nin (MSG) 76. sayısı yayımlandı.

Çalışanların sağlığı ve güvenliği ile ilgili denemeleri, makaleleri, araştırmaları, bilimsel yazıları, klinik ve paramedikal haberleri, çevirileri, duyuruları ve ilginç araştırma özetlerini yayımlayan MSG'nin son sayısında pandemi konusu farklı boyutları ile ele alındı.

Beş makaleden oluşan dergide afet durumlarında devletin rolü, çalışma yaşamında pandemi kontrolü, uluslararası örgütlerin pandemi yaklaşımları ve pandemi döneminde hastane temizlik işçilerinin yaşadıkları hak ihlalleri başlıklarını irdeleyen makaleler yer alıyor.

Derginin internet sayısına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/MSG/ adresinden erişilebilir.

(11.08.2023)

STED'İN MAYIS-HAZİRAN 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Mayıs-Haziran 2023 sayısı yayımlandı. Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin ve sağlık çalışanlarının; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir yayımlanan STED'in son sayısında yedi araştırma makalesi ve iki derleme yer aldı.

TÜBİTAK Türk Tıp Dizini'ne 2012'de giren STED'de birinci basamağın çalışma alanına giren konularda yapılmış araştırma yazıları, derlemeler, olgu sunumları yayımlanıyor. Derginin internet sayfasına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/STED/ adresinden erişilebilir.

(07.09.2023)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "DEPREM" BAŞLIKLI EYLÜL-EKİM 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin "Deprem" başlıklı dosyasının ilk bölümünü içeren Eylül-Ekim 2023 sayısı yayımlandı.

Dosya editörlüğünü Dr. Cavit Işık Yavuz'un yaptığı sayıda dokuz yazı yer alıyor. Dosyanın bu ilk bölümünde depremle ilgili halk sağlığı, çevre sağlığı ve acil tıp alanından değerlendirmeler; şubat depremleriyle ilgili alandan deneyimler, gözlemler ve uzmanlık derneklerinden yazılar ile TTB'nin mart ayında yayımladığı Birinci Ay Raporu yer alıyor. Bir sonraki sayıda yer alacak dosyanın ikinci bölümünde de farklı alanlardan uzmanların yazılarına ve değerlendirmelerine yer verilecek.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 45 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

STED'İN TEMMUZ-AĞUSTOS 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Temmuz-Ağustos 2023 sayısı yayımlandı. Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin ve sağlık çalışanlarının; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir yayımlanan STED'in son sayısında sekiz araştırma makalesi, bir derleme ve bir olgu sunumu yer aldı.

TÜBİTAK Türk Tıp Dizini'ne 2012'de giren STED'de birinci basamağın çalışma alanına giren konularda yapılmış araştırma yazıları, derlemeler, olgu sunumları yayımlanıyor. Derginin internet sayfasına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/STED/ adresinden erişilebilir.

(31.10.2023)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN KASIM-ARALIK 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin Kasım-Aralık 2023 sayısı yayımlandı.

Dosya editörlüğünü Dr. Melike Yavuz ve Dr. Murat Civaner'in yürüttüğü "COVID-19 Pandemisi Sürecinde Bilim Etiği" dosyasında dünyada ve Türkiye'de COVID-19 pandemisi ile ilgili yapılan araştırmaların bilimsel etik açısından değerlendirilmesi hedefleniyor.

"Deprem" dosyasının ikinci bölümünde ise Şubat 2023 depremlerine yönelik meslek örgütlerinin deneyimleri ve deprem sonrası ruhsal sağlığın psikopolitiği ile ilgili yazılar bulunuyor.

Sayıda ayrıca bulaşıcı hastalıklar konusunda iki, sağlık politikaları konusunda bir makale daha yer alıyor.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 45 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

(28.12.2023)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI" BAŞLIKLI OCAK-ŞUBAT 2024 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin "Cumhuriyet Dönemi Sağlık Politikaları" başlıklı dosyasının ilk bölümünü içeren Ocak-Şubat 2024 sayısı yayımlandı. Dosya editörlüğünü Dr. Onur Hamzaoğlu, Dr. Osman Öztürk ve Dr. Cegerğun Polat'ın yaptığı sayıda altı yazı yer alıyor. Dosyanın bu ilk bölümünde cumhuriyetin 100 yılı ile ilgili değerlendirmeler, bu dönemdeki sosyal politikalar, Sağlık Bakanlığı ve bakanları ile erken dönem sağlık, hastalık ve sağlık politikaları ele alınıyor.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 46 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

(30.01.2024)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ SCOPUS VERİTABANINDA

Türk Tabipleri Birliği yayını Toplum ve Hekim, Elsevier Yayınevi tarafından 2004 yılında oluşturulan kapsamlı, multidisipliner, özet ve atıf veritabanı SCOPUS'a kabul edildi. Tıp, sağlık bilimleri, sosyal bilimler, fen bilimleri, teknoloji gibi farklı disiplinleri içeren veritabanı, geniş bir hakemli dergi profili içeriyor. Atıf indeksi olarak önemli indeksler arasında yer alan SCOPUS, ülkemizde de başta TÜBİTAK ve üniversiteler olmak üzere akademik kurumlar tarafından yaygın olarak kullanılıyor.

Veritabanına alınan dergiler belirlenmiş kriterlere göre bir değerlendirmeden geçiriliyor. Bu değerlendirme kriterleri arasında bazı teknik kriterler, dergi politikası, derginin saygınlığı, yayın sürekliliği, erişilebilirlik gibi başlıklar yer alıyor.

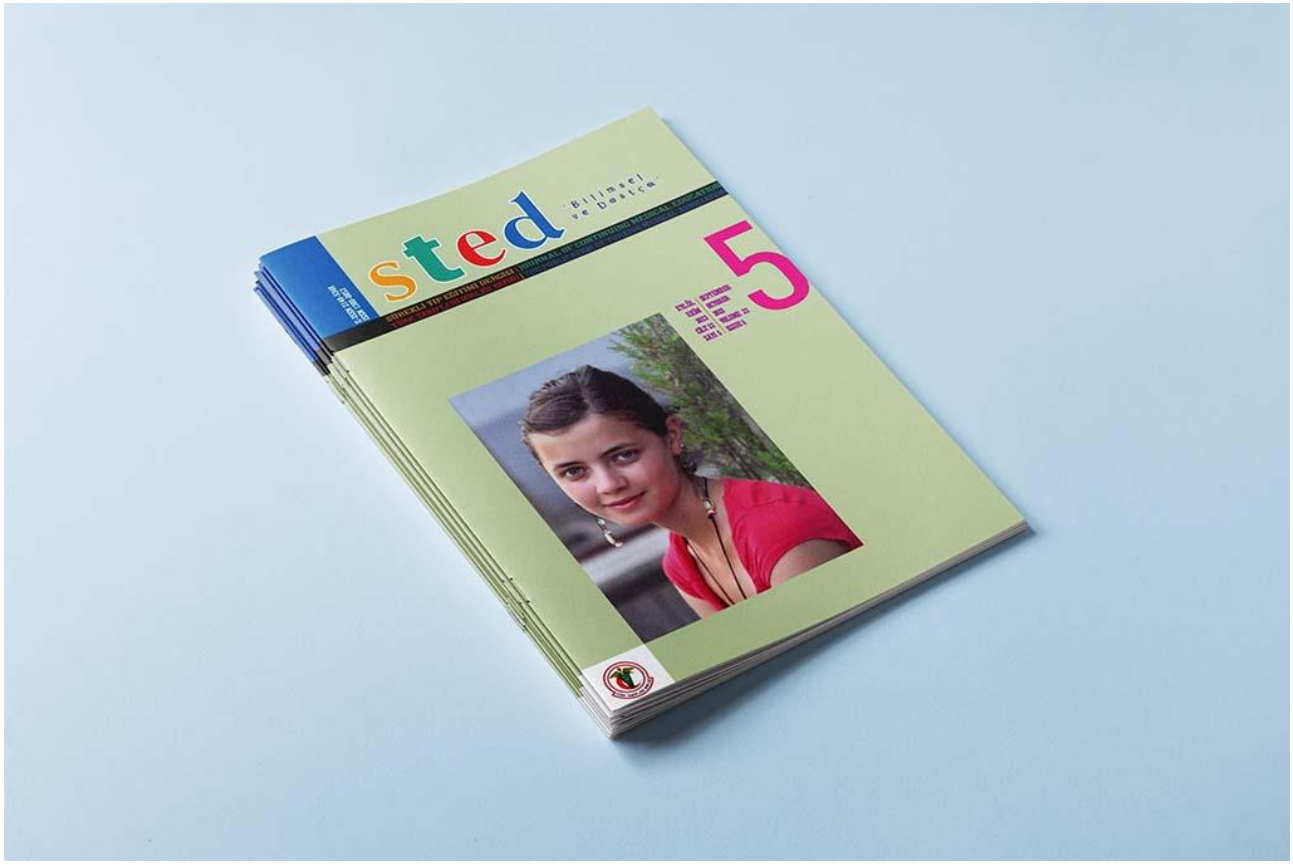
SCOPUS, Toplum ve Hekim'in yer aldığı dördüncü indeks olma özelliğini taşıyor. Hatırlanacağı gibi Toplum ve Hekim, 2011 yılından bu yana TÜBİTAK ULAKBİM İndeksi'nde, 2015'ten bu yana Copernicus Uluslararası İndeksi'nde, 2022'den bu yana da EBSCO Uluslararası İndeksi'nde yer alıyor.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 46 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

(12.02.2024)

STED'İN EYLÜL-EKİM 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Eylül-Ekim 2023 sayısı yayımlandı. Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin/sağlık emekçilerinin; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir yayımlanan STED'in son sayısında yedi araştırma makalesi ve iki derleme yer aldı.

TÜBİTAK ULAKBİM TR Dizin'e 2012'de giren STED'de birinci basamağın çalışma alanına giren konularda yapılmış araştırma yazıları, derlemeler, olgu sunumları yayımlanıyor. Derginin internet sayfasına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/STED/ adresinden erişilebilir.

(19.02.2024)

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ'NİN 77-78'İNCİ SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından olan Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi'nin (MSG) 77-78'inci sayısı yayımlandı.

Çalışanların sağlığı ve güvenliği ile ilgili denemeleri, makaleleri, araştırmaları, bilimsel yazıları, klinik ve paramedikal haberleri, çevirileri, duyuruları ve ilginç araştırma özetlerini yayımlayan MSG'nin son sayısında emek- ekoloji teması ele alındı.

Yedi makale, bir çeviri, üç söyleşi ve bir tez tanıtımından oluşan dergide emekoloji, yeşil anlaşma, emek-ekoloji hareketinin birlikteliği, yavaş şiddet, iklim krizi ve işçi sağlığı, sendikaların çevre politikaları gibi başlıkları irdeleyen yazılar yer alıyor.

Derginin internet sayısına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/MSG/ adresinden erişilebilir.

(05.03.2024)

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ'NİN "CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI-II" BAŞLIKLI MART-NİSAN 2024 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Toplum ve Hekim Dergisi'nin "Cumhuriyet Dönemi Sağlık Politikaları" başlıklı dosyasının ikinci bölüm yazılarını içeren Mart-Nisan 2024 sayısı yayımlandı. Dosya editörlüğünü Dr. Onur Hamzaoğlu, Dr. Osman Öztürk ve Dr. Cegerğun Polat'ın yaptığı sayıda altı yazı ve bir rapor yer alıyor.

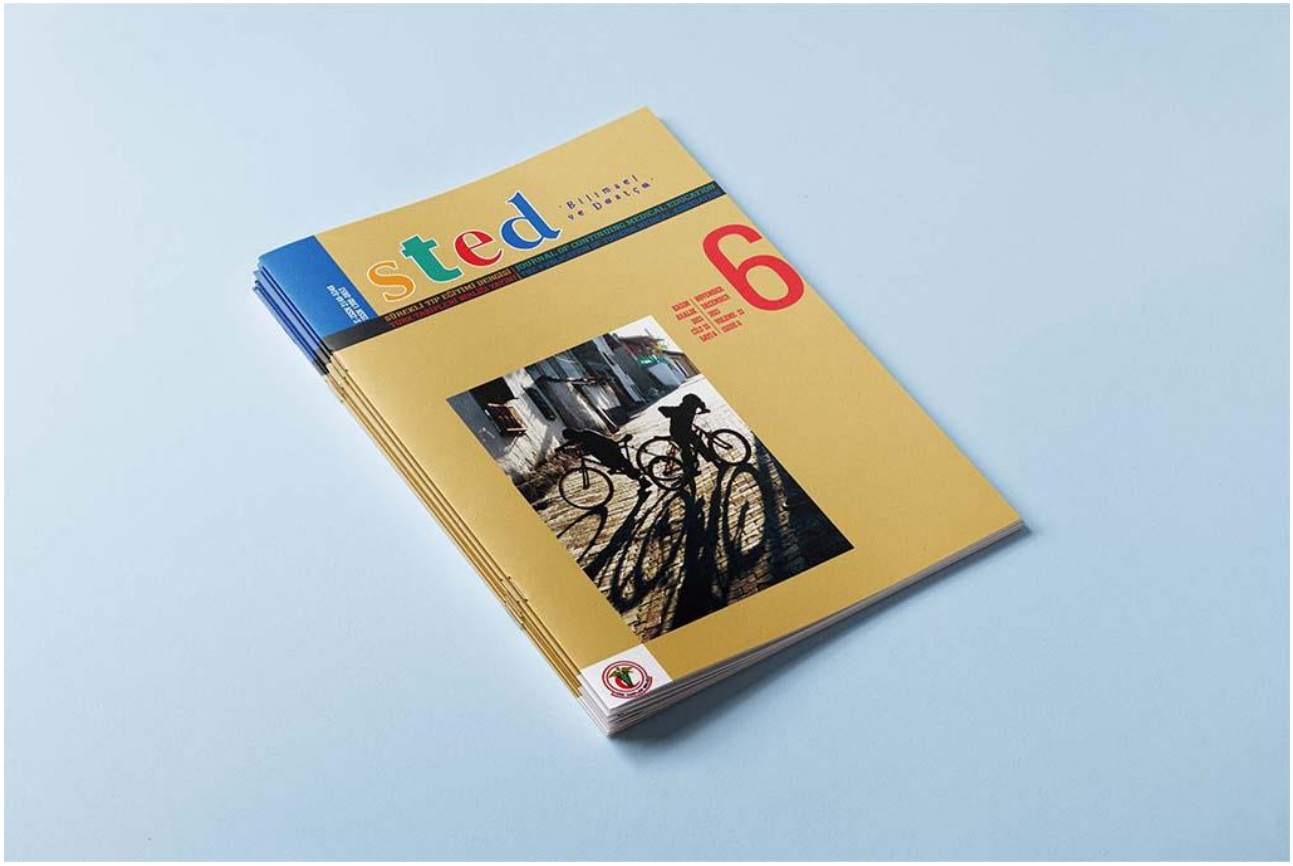
Dosyanın ikinci bölümünde cumhuriyet döneminde sağlık politikalarının finansmanı, hastaneler, kadın sağlığı ve piyasalaşma politikaları ile 224 Sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalizasyonu Yasası irdeleniyor. Sayıda ayrıca "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığını taşıyan 34. TTB Halk Sağlığı Gezici Eğitim Semineri Raporu da yer alıyor.

Yayın hayatına 1978 yılında başlayan Toplum ve Hekim, pandemi sürecinde yenilenen internet sayfası ile 46 yıllık makale arşivini de erişime açtı. Bu süre içerisinde yayımlanan tüm sayı ve makalelerin tam metnine internet sayfasından ulaşılabiliyor. Dergi, TR Dizin, Index Copernicus, EBSCCO ve Scopus indekslerinde yer alıyor.

Toplum ve Hekim internet sayfasına https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim adresinden erişilebilir. Sayfada abonelik bilgilerine ulaşmak da mümkün.

(07.04.2024)

STED'İN KASIM-ARALIK 2023 SAYISI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği'nin süreli yayınlarından Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin (STED) Kasım-Aralık 2023 sayısı yayımlandı. Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin/sağlık emekçilerinin; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir yayımlanan STED'in COVID-19 temalı son sayısında 10 araştırma makalesi yer aldı.

TÜBİTAK ULAKBİM TR Dizin'e 2012'de giren STED'de birinci basamağın çalışma alanına giren konularda yapılmış araştırma yazıları, derlemeler, olgu sunumları yayımlanıyor. Derginin internet sayfasına ve arşivine https://www.ttb.org.tr/STED/ adresinden erişilebilir.

(29.04.2024)

I-TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ

1.AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER

10 EKİM ANMA ETKİNLİKLERİ BAŞLADI: "EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ MÜCADELEMİZ SÜRECEK!"



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) ve 10 Ekim Barış Derneği (10 Ekim-Der) tarafından 10 Ekim Katliamı'nın yedinci yıldönümünde düzenlenen anma etkinlikleri 8 Ekim 2022 günü Ankara'da başladı.

Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde barış karanfilleri anısına saygı duruşunda bulunulmasının ardından "Gülüşlerini Unutmayacağız-Düş Yolcuları" fotoğraf sergisinin açılışı yapıldı. Daha sonra ise "Gelmeyen Adalet" başlıklı panel düzenlendi.

Sinevizyon gösterimiyle başlayan panelde TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, KESK Eş Genel Başkanı Mehmet Bozgeyik, 10 Ekim Davası avukatlarından Senem Doğanoğlu, gazeteci Erk Acarer, Cumhuriyet Halk Partisi Ankara Milletvekili Murat Emir, Halkların Demokratik Partisi Ankara Milletvekili Filiz Kerestecioğlu, Türkiye İşçi Partisi İstanbul Milletvekili Sera Kadıgil birer konuşma yaptı. Konuşmalarda 10 Ekim Katliamı'nın siyasal ve toplumsal sonuçlarından söz edildi

ve dava süreci ayrıntılarıyla aktarıldı; emek, barış ve demokrasi mücadelesinin sürdürüleceği vurgulandı.

Etkinlik, Yoldaşça Türküler grubunun ezgileri ve şiir dinletisi ile son buldu.

Katliamda yaşamını yitirenler 9 Ekim 2022 günü ise Karşıyaka Mezarlığı'na yapılan ziyaret ile anıldı. Mezarlıktaki basın açıklamasında söz alan TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, 10 Ekim 2015 günü polisin biber gazlı saldırısı olmasa, sağlık çalışanlarının yaralılara ulaşması engellenmese, ambulanslar gecikmese can kaybının çok daha az olabileceğini söyledi. Katliama açıkça göz yumulduğunun dava sürecinde de ortaya çıktığına dikkat çeken Bulut, "İnsanlığa karşı suçlarda zamanaşımı yoktur. Biz, kaybettiğimiz arkadaşlarımıza karşı görevimizi yerine getireceğiz. Hep beraber mücadelemizi sürdüreceğiz. Bu dava bizim bitti dediğimiz yerde bitecek" dedi.

Mezarlıktaki anmanın ardından Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde "Bellek Atölyesi" etkinliği düzenlendi.

Anma programı, 10 Ekim 2022 günü 09.30'da Ankara Tren Garı önünde bir araya gelinmesiyle devam edecek. Saat 12.00'da ise Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde "Dertleşi" etkinliği yapılacak. 10-17 Ekim 2022 günleri arasında ise Abidin Dino Sergi Salonu'nda "Ondan Önce" ve "Örgütlü Mücadelemiz" başlıklı fotoğraf sergileri, "Nartanem" başlıklı enstalasyon ve "Örgütlü Mücadele Battaniyeleri" katılımcılara sunulacak.

(9.10.2022)

10 EKİM KATLİAMI'NA KARŞI ADALET ARAYIŞIMIZ; EMEK, BARIŞ VE DEMOKRASİ MÜCADELEMİZ 7. YILINDA DEVAM EDİYOR!

Bu ülkenin emek, barış, demokrasi güçlerinin, barış ve adalet özlemiyle 10 Ekim 2015'te düzenlediği "Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi"ne yapılan saldırıda 104 arkadaşımız yaşamını yitirdi. 500'e yakın arkadaşımız ise yaralandı. Aradan geçen 7 yıla rağmen çok sayıda arkadaşımız farklı organ kayıplarına uğrayarak hayatlarını devam ettiriyor. Katliamın milyonların ruhunda, yüreğinde yarattığı yaralar, açığa çıkardığı toplumsal yük ise hâlâ geçmek bilmiyor.

10 Ekim Ankara Gar Katliamı, Türkiye devletinin başkentinin ortasında, bütün güvenlik bürokrasinin gözleri önünde gerçekleşti. Gelinen aşamada ortaya çıkan gerçekler bu katliamın önünün açıldığı gösteriyor. Katliamı gerçekleştiren canilerin istihbarat tarafından takip edildiği, canlı bomba ihbarının olduğu, katliam sorumlularının istihbarat görevlileri ile katliam öncesinde ve sonrasında görüştüğü kamuoyuna yansımıştır. Katliamı gerçekleştiren IŞİD katilleri, patlama malzemeleri ile binlerce kilometre yolu adeta elini kolunu sallayarak, herhangi bir kontrole tabi olmadan geçmiştir. O dönemin karanlığından iktidarını tahkim etmek isteyenler, karanlık ve katliamdan oy hesabına dönenler, şehitlerimizi statlarda yuhalatanlar, bu katliama gereken tedbirleri almayarak yol verenler, bu toplumun, tüm halklarımızın vicdanında mahkumdur.

Katliamın önü açılmış yüzlerce insan bir nefesle yaşama tutunmaya çalışırken, binlerce insanın yardım çığlığı yeri göğü inletirken, kamu görevlisi sıfatını taşıyanlardan bazıları alana gelen ambulansları durdurmuş, bazıları yerde yatan yaralılara biber gazı sıkarak, yardım etmeye çalışanlara saldırmıştır. Ambulanslardan önce TOMA'ların, zırhlı araçların geldiği alandan 100 canımızın cansız bedeni, ülkenin 42 iline gönderilmiştir. O gün dünyanın dört bir yanından, 81 ilden barış, emek, demokrasi için gelen on binlerin sözü, bugün 42 ilde karanfilleşen canlarımızın, yüzlerce yaralımızın ve on binlerce yoldaşımızın mücadelesinde yaşıyor. 10 Ekim şehitlerinin sözü işçi grevlerinde, kadın özgürlük hareketinde, ekoloji savunusunda yaşıyor. 10 Ekim barış

şehitleri bu ülkenin eşitlikçi, laik, insan haklarına dayalı, demokratik bir hukuk devleti olması için mücadele eden herkesin yüreğindedir.

7. yılında 10 Ekim anmalarının adalet arayışımızın gereği olarak yitirdiklerimizin hatırasına uygun bir şekilde yapılmasını istiyoruz. Anmaların onarıcı bir adalet duygusuna yönelmesi için tüm kamuoyu ve kamu görevlileri gereken özeni göstermelidir. Ancak özellikle güvenlik bürokrasinin geçtiğimiz yıllarda anmalar için tedbir alınması gerekirken, 10 Ekim Barış Ailelerine ve yoldaşlarına yönelik fiili, fiziki, yargısal saldırılar yaşanmıştır. Bu tutum toplumsal barışı tehdit etmektedir.

10 Ekim anmalarına katılan yurttaşlara yönelik fişleme, sorgulama ve soruşturma faaliyetleri yürütülebilmektedir. Dünyada bu katliamın benzerleri olduğunda kamusal bir politika ile toplumun acısı onarılmaya çalışılmaktadır. Bu ve benzeri günlerde onarıcı bir yaklaşımla resmi anma günleri ilan edilmektedir. Yaşamını yitirenlerin hatıralarının yaşatılması ve ailelerinin rehabilitasyonu için gerekli çalışmalar yapılmaktadır. Ancak Türkiye'de 10 Ekim Katliamı da dahil yaşanan bu durumlara ilişkin toplumsal bir yaklaşım ve politika söz konusu değildir. Bizler bu hafızanın barış politikasından yana yeniden kurulması için mücadele edeceğiz. Hiçbir canımızın hatırasına halel gelmesine, 10 Ekim Katliamı'nın unutulmasına müsaade etmeyeceğiz. Birçok yerde 10 Ekim şehitlerinin adının yaşatıldığı mekanların arttığını görüyoruz. Bunların çoğalması, katliamı gerçekleştirmek isteyenlerin karanlığına en güzel yanıt olmaktadır. Evet, bizler IŞİD karanlığına, siyasi ikbalini oraya bağlayanlara teslim olmadık, olmayacağız.

Öte yandan insanlığa karşı işlenmiş bir suç olarak 10 Ekim Ankara Katliamı Davası devam ediyor. Bu dava gerçek sorumlular yargılanana kadar devam edecektir. Yitirdiğimiz arkadaşlarımızın bizlere bıraktığı en değerli emanet olan emek, barış, demokrasi mücadelesini de hep beraber, kol kola omuz omuza büyütmeye kararlıyız. Er ya da geç, sorumlular cezalandırılacak; emek kazanacak, demokrasi kazanacak, barış kazanacak!

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

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)

10 Ekim Barış Derneği (10 Ekim-Der)

(10.10.2022)

10 EKİM KATLİAMI'NDA YİTİRDİKLERİMİZ ANKARA GARI ÖNÜNDE ANILDI



10 Ekim Ankara Katliamı'nda yaşamını yitirenler katliamın yedinci yıldönümünde 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) ve 10 Ekim Barış Derneği'nin (10 Ekim-Der) çağrısıyla Ankara Garı önünde anıldı.

Anma etkinliği için farklı güzergahlardan gar önüne gelmek isteyen çok sayıda kişi polis tarafından engellendi. Tandoğan ve Yüksek Hızlı Tren Garı yönlerinden gelmek isteyen gruplara polis saldırısı yaşandı, çok sayıda kişi gözaltına alındı. Polis, anma etkinliğini takip etmek isteyen birçok gazeteciyi de turkuaz kartları olmadığı gerekçesiyle alana sokmadı.

Anma etkinliği için farklı güzergahlardan gar önüne gelmek isteyen çok sayıda kişinin polis tarafından engellendiği anmada etkinliği takip etmek isteyen birçok gazeteci de turkuaz kartları olmadığı gerekçesiyle alana sokulmadı.

Anma etkinliği katliamda yaşamını yitirenlerin adlarının okunup hep bir ağızdan "Yaşıyor" denilmesiyle başladı. Saatler 10.04'ü gösterirken bir dakikalık saygı duruşu yapıldı. Daha sonra emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ile katliamda yaşamını yitirenlerin aileleri ve yaralananlar kısa sözler aldı. TTB adına Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut şöyle konuştu:

"Biz emeği savunuyoruz çünkü yoksulluk halk sağlığına zararlıdır. Biz barışı savunuyoruz çünkü savaş halk sağlığına zararlıdır. Biz demokrasiyi savunuyoruz çünkü diktatörlük halk sağlığına zararlıdır. Biz, 104 barış güvercinine olan vazifemizin bilinciyle yaşam boyu mücadele edeceğiz ve bu dava sonuçlanana kadar, tüm sorumlular yargılanıp cezalandırılana kadar da takipçisi olacağız.

Şunu çok iyi biliyoruz ki; insanlık suçlarının zamanaşımı yoktur. İnsanlık suçlarını işleyenler er ya da geç yargılanacak ve cezalandırılacaklardır."

Anma etkinliği, 104 barış güvercinini simgeleyen 104 karanfilin alana bırakılmasıyla son buldu.

(10.10.2022)

TTB'DEN ŞENYAŞAR AİLESİNİN ADALET NÖBETİ'NE DESTEK ZİYARETİ



Şanlıurfa'nın Suruç ilçesinde tam dört yıl önce, 14 Haziran 2018'de AKP Milletvekili İbrahim Halil Yıldız'ın korumaları ve yakınları tarafından eşi ve iki oğlu katledilen, olay sonrası diğer oğlu da tutuklanan Emine Şenyaşar'ın adliye önünde başlattığı Adalet Nöbeti'ni emek ve demokrasi güçleri ziyaret etti. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya, Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Bulut Ezer ve Genel Sekreteri Dr. Fırat Ekmen, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan ve oda aktivistleri de ziyarette yer aldı.

Dr. Halis Yerlikaya, Adalet Nöbeti'nde yaptığı konuşmada Şenyaşar ailesinin 463 gündür tüm baskılara, müdahalelere ve zorlu hava koşullarına rağmen sürdürdüğü mücadelenin Türkiye'deki adalet arayışının sembolüne dönüştüğünü söyledi. Yerlikaya, "TTB olarak, demokrasi ve adalet olmadan sağlık olamayacağının bilinciyle, Şenyaşar ailesinin adalet talebini destekliyoruz. Cezasızlık politikasından vazgeçilmeli, failler bir an önce yargı önüne çıkarılmalı ve adalet tesis edilmelidir" diye konuştu.

İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNE KARŞI AÇILAN DAVALARDA SÖZ TTB'DEYDİ: "KADINA YÖNELİK ŞİDDET BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR!"



"İstanbul Sözleşmesi" adıyla anılan "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi"nden 20 Mart 2021 günü Cumhurbaşkanlığı kararnamesiyle hukuksuz bir biçimde çıkılmıştı. Karara karşı kadın örgütlerinin, baroların, emek ve meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin ve bireylerin açtığı 200'den fazla davaya ilişkin duruşmalar gruplar halinde görülmeye başlamıştı. İlk üç grup duruşması 28 Nisan, 7 Haziran ve 14 Haziran 2022 tarihlerinde gerçekleşmişti.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) açtığı dava, 23 Haziran 2022'de Danıştay'da yapılan dördüncü grup duruşmada görüldü. Dördüncü grup duruşmasında TTB'nin yanı sıra Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Ankara Dişhekimleri Odası, kadın örgütleri ve barolar yer aldı.

Duruşma öncesi Danıştay önünde bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı "Biz Türk Tabipleri Birliği olarak, hekimler olarak bu sözleşmenin önleme, koruma, kovuşturma ve destek mekanizmalarının her aşamasında yer almak zorundayız. Halk sağlığı için en önemli tehditlerden biri olan cinsiyetçi şiddete karşı mücadele etmek hepimizin boynumuzun borcudur" dedi. Mevcut yasal düzenlemelerin yetersizliğine dikkat çeken Korur Fincancı, "Biz sözleşmenin sadece varlığı değil, tüm basamaklarının hayata geçirilmesi için mücadele etmeyi sürdüreceğiz. Susmuyoruz, korkmuyoruz, itaat etmiyoruz" diye konuştu.

Duruşmada TTB adına Hukuk Bürosu'nun avukatları birer konuşma yaptı.

Av. Verda Ersoy, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre dünyadaki kadınların en az üçte birinin hayatının bir döneminde şiddete maruz kaldığını, bu nedenle hem Dünya Sağlık Örgütü'nün hem de TTB'nin kadına yönelik şiddeti bir halk sağlığı sorunu olarak tanımladığını kaydetti. Halk sağlığı sorunlarının ancak bütünlüklü ve samimi bir anlayış ile çözülebileceğini belirten Ersoy, Türkiye'de gerek yasa metinlerindeki gerekse de uygulamadaki yetersizliklerden örnekler verdi. "İstanbul Sözleşmesi TTB bünyesinde yaşatılıyor" diyen Ersoy, TTB 68. Büyük Kongresi'nde kararı alınan "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi"ni ve TTB 73. Büyük Kongresi'nde kararı alınan "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi"ni anımsattı. Ersoy, davanın bir yaşam hakkı ve sağlık hakkı temelinde değerlendirilmesi gerektiğinin altını çizdi.

Av. Özgür Erbaş, davalı Cumhurbaşkanlığı'nın "İstanbul Sözleşmesi'nin iptalinden doğacak boşluğun iç hukuk yollarıyla tüketilebileceği" iddiasına yanıt verdi. Cumhurbaşkanlığı Hukuk Politikaları Kurulu, Polis Akademisi, TBMM Kadın Erkek Fırsat Eşitliği Komisyonu gibi pek çok kurumun kadına yönelik şiddetin önlenmesine dönük tek bir somut çalışma yürütmediğini ifade eden Erbaş, "Burada ısrarlı bir eylemsizlik söz konusudur" diye ekledi. Erbaş sözlerine şöyle devam etti: "Tüm hak metinleri insan derisiyle kaplıdır; kanla, tırnakla örülmüştür. Önemleri, devlet başkanlarının imzasının olmasından gelmez. Dolayısıyla 'çıkılabilir mi, çıkılamaz mı' tartışması yürütülemez. Eşitliğin ve insan haklarının aksi yönündeki bir idare davranışı, ayrımcılıktır."

Av. Hülya Yıldırım ise toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin yarattığı sorunlardan örnekler sıraladı. İstanbul Sözleşmesi gibi insan hak metinlerinin "değerler", "hassasiyetler" veya "çoğunluk" üzerinden düzenlenemeyeceğini dile getiren Yıldırım, "değer" gerekçesiyle hukuk yaratma çabasının esasen "değer" gerekçesiyle toplumsal yapıyı değiştirme çabası olduğunu vurguladı. İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi mezuniyetinde okunan Hekimlik Andı'ndan "cinsel yönelim" ifadesinin çıkarılmasını örnek gösteren Yıldırım, "İstanbul Sözleşmesi'nden çıkmanın tek bir sebebi olabilir: Şiddetin sona ermesi ve toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlanması. Aksi mümkün değildir" dedi.

Davacı konuşmalarının ardından davalı Cumhurbaşkanlığı vekilleri söz aldı. Uluslararası sözleşmelerin onaylanması ve iptaline ilişkin nihai yetkinin Cumhurbaşkanlığı'nda olduğunu iddia eden davalı vekilleri, iç mevzuatın kadına yönelik şiddetin önlenmesi için son derece yeterli olduğunu ileri sürdü. Davalı vekilleri bu gerekçelerle davanın reddini talep etti.

Danıştay savcısı, ilk üç grup duruşmasında olduğu gibi "İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararının iptal edilmesi" yönünde görüş sundu. Mahkeme heyeti ise kararın daha sonra açıklanacağını belirterek duruşmayı sonlandırdı.

Duruşma sonrası Danıştay önünde bir açıklama daha yapan kadınlar; yaşamlarından, haklarından ve İstanbul Sözleşmesi'nden asla vazgeçmeyeceklerini söyledi.

SON GÜNLERDE ARTAN CEZAEVLERİNDE HAK İHLALLERİ BAŞVURULARI ÜZERİNE "TTB İNSAN HAKLARI İHLALLERİ İLE İLGİLİ HEKİM TUTUM BELGESİ" YENİDEN PAYLAŞILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB); cezaevlerinden gelen şikayetlerin ve kişilerin gözaltı muayenelerinde yaşadıkları sorunlara dair başvuruların son dönemde artması üzerine "İnsan Hakları İhlalleri ile İlgili Hekim Tutum Belgesi"ni güncelledi.

Güncellenmiş tutum belgesi, 27 Haziran 2022 günü hem Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü'ne gönderildi hem de illerdeki başhekimlikler ve cezaevi müdürleri ile paylaşılması için tabip odalarına iletildi.

Kelepçeli muayene zorlaması, kolluğun muayene sırasında içeride bulunma ısrarı, muayenelerin tüm aşamalarının gerçekleştirilmemesi, adli muayene formlarında yakınmaların yer almaması, ruhsal değerlendirmenin yapılmaması ve beden muayenesi ile sistem muayenelerinde bulguların yeterli düzeyde tanımlanmaması gibi şikayetlerin sıralandığı yazıda "Sağlık hizmetlerine erişim ve yaşam hakkı, mahpuslar için de en temel haktır. Bu nedenle cezaevinde bulunan tutuklu ve hükümlülerin de sağlık hizmetlerine erişim ve yaşam haklarının korunması tüm hukuk devletlerinde yasal güvence altındadır ve bu hakkın korunması için gerekli önlemlerin alınması devletlerin sorumluluğundadır. Cezaevine girmiş bir kişi alıkonulma nedeni ne olursa olsun, sağlık hizmetlerine erişim ve yaşam hakkından mahrum bırakılmamalıdır. TTB olarak herkesin her koşulda başta sağlık hakkı olmak üzere insan olmaktan kaynaklanan haklarını savunuyor, hak ihlalleri ve kötü muameleye karşı mücadelemizi sürdürüyoruz" denildi.

TTB, cezaevlerindeki hak ihlalleri ile ilgili 19 Ocak 2022'de Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü'ne bir yazı göndermiş, 17 Şubat 2022'de de TBMM İnsan Haklarını İnceleme Komisyonu Başkanı ve Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürü ile birer görüşme yapmıştı. Her iki görüşmede de TTB'nin her türlü hak ihlalini dikkatle takip ettiğinin altı çizilmiş, "İnsan Hakları İhlalleri ile İlgili Hekim Tutumu" belgesi anımsatılmıştı.

"İnsan Hakları İhlalleri ile İlgili Hekim Tutumu" belgesinin güncellenmiş hali için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/insan_haklari_hekim_tutum_belgesi.pdf

KARADENİZ EREĞLİ BELEDİYESİ'NİN SEVGİ, BARIŞ, DOSTLUK ÖDÜLÜ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI ADINA TTB'YE VERİLDİ



Zonguldak'taki Ereğli Belediyesi tarafından bu yıl 22'ncisi düzenlenen Uluslararası Sevgi, Barış, Dostluk Kültür ve Sanat Festivali'nde Türk Tabipleri Birliği (TTB); Sevgi, Barış, Dostluk Ödülü'ne layık görüldü. Festival kapsamında düzenlenen ödül törenine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Ödül töreninin açılışında konuşan Ereğli Belediye Başkanı Halil Posbıyık, pandemi döneminde tüm sağlık çalışanlarının kendi hayatlarını feda ederek çalıştığını, toplumun sağlık çalışanlarına yönelik saygı ve sevgisinin hiçbir zaman azalmaması gerektiğini söyledi. Sağlıkta şiddete tepki gösteren Posbıyık, "Hasta bakıcısından hemşiresine, ambulans şoföründen tabiplere, pandemi döneminde hayatlarını kaybeden sağlık çalışanlarını saygıyla anarak onların manevi huzurunda kendilerine olan bağlılığımızı ifade etmek için Sevgi, Barış ve Dostluk Ödülü'nü TTB'ye vermekten onur duyuyorum" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da 200 bin hekim ve 2 milyon sağlık emekçisi adına, bu ülkede özveriyle çalışan ve bugüne kadar şiddete uğrayarak zarar gören tüm sağlık çalışanları adına ve son olarak Dr. Ekrem Karakaya adına bu ödülü aldıklarını belirtti. Korur Fincancı şöyle devam etti: "Biz 'Dünyayı güzellik kurtaracak ve bir insanı sevmekle başlayacak her şey' diyoruz. Biliyoruz ki, önce severek şiddeti önleyebiliriz. Düşmanlık yayarak değil, nefret yayarak değil... Ama yan yana durarak, dayanışmayla... Bu dayanışma bizlere güç verecek. Biliyorum ki, tüm meslektaşlarım bu gece o yaralarını saracak, onaracak, sağaltacak... Biz sizleri sağalttığımız gibi siz de bizleri sağalttınız için teşekkür ediyoruz. Unutmayın biz bir meslek örgütü olarak mücadele verirken susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere de gitmiyoruz. Sizlerle beraberiz."

(25.7.2022)

REKLAM KURULU'NUN LGBTİ+'LARI SANSÜRLEDİĞİ H&M KARARINA TTB'DEN MUHALEFET ŞERHİ

Ticaret Bakanlığı Reklam Kurulu, 5 Temmuz 2022 tarihli toplantısında Hennes & Mauntz (H&M) Tekstil Limited Şirketi'nin "Seçtiğim Ailem" başlıklı reklam videosunun durdurulmasına karar verdi. Reklamda "LGBT" ifadesine yer verilmesinin "+18" uyarısını gerektirdiğini belirten kurul, bu durumun "çocukların ve gençlerin zihinsel, ahlaki, psikolojik ve toplumsal gelişim özelliklerini olumsuz etkilediği, kültürel ve ahlaki sosyal davranışları bozmaya, değiştirmeye yönelik olduğu" iddiasında bulundu.

Ticaret Bakanlığı'nın resmi internet sitesindeki kararlar raporunda ise muhalefet şerhlerine yer verilmedi, kararın oybirliği ile alındığı görüntüsü çizildi. Oysa karar, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu 8 oya karşı 10 oy ile alındı.

TTB, muhalefet oyuna ilişkin düştüğü şerh açıklamasında; "cinsel yönelimin istemli bir tercih olduğu, eşcinselliğin doğaya aykırı, geçici bir heves, bir ruh hastalığı olduğu ve özendirildiği" gibi toplumda yaratılan bazı yanlış inanışlara karşı görüş bildirdi. Muhalefet şerhinde ayrımcılık ve ötekileştirmeye karşı olumlu bir sosyal sorumluluk videosunun yasaklanmasının, toplumdaki yanlış inanışlar toplamının yansıması olarak değerlendirildiği belirtildi.

(28.7.2022)

TTB'nin düştüğü muhalefet şerhinin tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/reklam_karsi_oy_temmuz2022.pdf

CEZAEVLERİNDE YAŞAM HAKKI VE SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ TOPLUMUN HER KESİMİNİN SORUMLULUĞUDUR; SİBEL BALAÇ VE GÖKHAN YILDIRIM'IN YAŞAMASINI İSTİYORUZ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD), Özgürlük İçin Hukukçular Derneği (ÖHD) ve Çağdaş Hukukçular Derneği (ÇHD), cezaevlerindeki yaşam ve sağlık hakkı ihlalleri ile ölüm orucu eylemindeki Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın sağlık durumlarına ilişkin 3 Ağustos 2022 günü TTB'de bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, cezaevlerinde uzun zamandır sağlık sorunları yaşandığını, ilaveten adil yargılanma ihlallerinin arttığını fakat Adalet Bakanlığı'nın bu sorunlara kulak tıkadığını söyledi. Mahpusların muayenelerinde kelepçe takılmasına ve kolluk bulunmasına yönelik bir düzenlemenin "ayrımcılığın yeniden hayatımıza getirilmesi" olduğunu söyleyen Korur Fincancı, sağlık hizmetlerine erişime dönük yeni düzenlemelerin de ayrımcı uygulamaları beraberinde getirebileceğini kaydetti. Adalet Bakanlığı'nın Balaç ve Yıldırım'ın adil yargılanma talepleriyle ilgili hiçbir refleks göstermemesine de tepki gösteren Korur Fincancı, "Açlık grevleri ancak iletişim ile çözülebilir. İletişim kurulmadığında yaşananları son birkaç yılda hep beraber yaşadık. Biz, yaşam hakkının ve adil yargılanma hakkının korunabilmesi için bir an önce iletişime geçilmesi çağrısı yapıyoruz" dedi.

İHD Yönetim Kurulu üyesi Nuray Çevirmen, Balaç ve Yıldırım'ın sağlık durumlarına ilişkin kısa bir bilgi verdi. Mahpusların insanca yaşamın temel taleplerini dile getirdiklerinin altını çizen Çevirmen, "Biz yaşam hakkının korunması için bu taleplerin karşılanmasını istiyoruz" diye konuştu.

ÇHD Yönetim Kurulu üyesi Nazan Betül Vangölü Kozağaçlı, Gökhan Yıldırım'ın hapishanede kalamayacak durumda olduğunu ve infaz ertelemesi talep ettiğini aktardı. Türkiye'de bir yargılama faaliyetinden bahsedilemeyeceğini belirten Vangölü Kozağaçlı şöyle konuştu: "Gereği bir yerlerde düşünülüyor, karar veriliyor. İtirafçı beyanları, gizli tanıklar, yaratılmış dijital deliller ile bir yargılama varmışçasına hüküm veriliyor. Yetmiyor, hapishanelerde bu hükümlere disiplin cezaları ekleniyor. Hastalanmışsanız tedavi edilmek için son günlerinize gelmeniz gerekli. Hem Sibel'i ve Gökhan'ı yaşatmak hem de her anlamda adli yargılanma için mücadele ve dayanışma çok önemli."

SES Ankara Şube Başkanı Kubilay Yalçınkaya da mahpusların sağlığa erişim sorunlarından örnekler verdi, hem Sağlık hem de Adalet bakanlıklarını göreve çağırdı.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ve TTB İnsan Hakları Kolu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu tarafından okunan basın açıklaması şu şekilde:

Cezaevlerinde Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı Mücadelesi Toplumun Her Kesiminin Sorumluluğudur; Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın Yaşamasını İstiyoruz

Öğretmen Sibel Balaç sürgün ve mobbinge uğradığı için 2018 yılında zihinsel engelliler öğretmenliği görevinden istifa etmişti. Balaç, aynı yıl, kanun hükmünde kararnameyle (KHK) işinden ihraç edilen memur, öğretmen ve akademisyenlerin, Ankara'daki Yüksel Caddesi'nde gerçekleştirdikleri "İşimi geri istiyorum" eylemlerine katılmıştı. Yüksel eylemleri sürecinde tutuklanan Sibel Balaç; halen Sincan Kadın Cezaevi'nde tutuklu bulunmaktadır.

18 Aralık 2018 tarihinde tutuklanan Balaç; adil yargılanma talebinin yanı sıra cezaevlerinde yaşanan ağır hak ihlallerinin sona ermesini talebiyle 19 Aralık 2021 tarihinde kendisi tarafından "ölüm orucu" olarak nitelendirilen açlık grevi eylemine başlamıştı.

Halen Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Cezaevi'nde bulunan Gökhan Yıldırım, 25 Aralık 2021 tarihinde adil yargılanma talebi ve cezaevlerinde yaşanan hak ihlallerinin sona ermesi talebiyle kendisi tarafından "ölüm orucu" olarak nitelendirilen açlık grevi eylemine başlamıştı.

Sibel Balaç bugün itibariyle 228 gündür açlık grevinde. Avukatının 29 Temmuz 2022 tarihli ziyaretinde sağlık durumuna ilişkin olarak; açlık grevine 85 kilo olarak başladığı, 24 Temmuz 2022 tarihinde tartıldığında 46 kilo olduğunu bildirmiştir. Sibel Balaç görüşmede "oturmakta güçlük çektiğini, baş dönmesi, çarpıntı, kulak çınlaması, sürekli mide bulantısı yaşadığını, ağız içinde ve çenesinde yaralar çıktığını, el ayak yanmaları ve uyuşmaları yaşadığını, zaman zaman ellerinin üst kısmında kırmızı-kahverengi noktalar çıktığını bu noktaların sonra genişleyerek kabuk bağladığını, ardından dökülerek sedef gibi bir beyazlığın ortaya çıktığını" ve ayrıca "Türk Tabipleri Birliği'nden gelecek bağımsız bir heyet haricinde hekimlerle görüşmeyi kabul etmeyeceğini" ifade etmiştir.

Gökhan Yıldırım bugün itibariyle 222 gündür ölüm orucunda/açlık grevinde. Avukatının 29 Temmuz 2022 tarihli ziyaretinde sağlık durumuna ilişkin olarak; açlık grevine 62 kilo olarak başladığı, son ölçümde 42 kilo çıktığını bildirmiştir. Gökhan Yıldırım görüşmede; "ellerinde, ayaklarında, bacaklarında yanmalar olduğunu, ayak tabanında üşüme, dizlerine dek yanma hissettiğini, vücut ısısının dengeli olmadığını, yüzünde, ellerinde, ayaklarında ve sırtında renk değişikliği, kahverengi lekelenmeler, kırmızı ve geçmeyen yaralar gibi cilt lezyonlarının olduğunu, ağzında, çenesinde kuruluğa bağlı yaralar olduğunu, avukat ve aile görüşüne tekerlekli sandalyeyle gelebildiğini, uykusuzluk çektiğini, gardiyanlar tarafından saat başı kontrol edildiği için de uykusunun bölündüğünü ve bu tacizden rahatsız olduğunu" ifade etmiştir.

Her ikisinin de sağlık durumlarındaki bu olumsuzluklar bizleri endişelendirmektedir. Bu bulgular insan sağlığı için geri dönüşümsüz bir sürecin belirtisi olabilir. Sağlık, emek ve meslek örgütleri, insan hakları örgütleri ve hukuk örgütleri olarak bizler Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın yaşam

hakkının korunması için başta adil yargılanma hakkı olmak üzere taleplerinin bir an evvel karşılanarak eylemlerini sonlandırmaları için gerekli koşulların acilen sağlanması gerektiğini vurguluyoruz.

Ayrıca kamu otoritesinin açlık grevinde olanların sağlık durumunu ağırlaştıran, hekimleri de zorlayan önceki tutumlarını da dikkate alarak hatırlatmak isteriz ki; açlık grevine katılan kişinin sözlü ve yazılı beyanına aykırı bir müdahalede bulunulamaz, hayatî tehlikenin varlığı öne sürülerek, kendi istekleri dışında zorla beslenemez ya da tedavi edilemez.

Bu durum "insanlık dışı veya onur kırıcı nitelikte muamele" anlamına gelir. İşkence, insanlık dışı ve onur kırıcı muameleye tabi olmama hakkı mutlak bir haktır ve hiçbir koşulda ihlal edilemez.

Dünya Tabipler Birliği Malta Bildirgesi'nin 21. maddesinde de "Kişinin yararına olduğu düşünülse bile; tehdit, zorlama, güç kullanımı veya fiziksel kısıtlamalarla beslemenin insanlık dışı ve onur kırıcı bir tedavi biçimi" olduğu belirtilmektedir. Kaldı ki, açlık grevi yapan kişinin isteği dışında, zorla müdahale kapsamındaki girişimler insanların yaşamını yitirmesi ya da sağlıklarının zarar görmesi riskini artırmaktadır. Bir hekimin böyle bir müdahalenin parçası olması halinde hem meslek etik kuralları hem de hukuki düzenlemeler yönünden hatalı/kusurlu kabul edilecektir. Kamu otoritesinin de yaşam hakkı ihlaline yol açmış sayılacağını belirtmek isteriz.

Açlık grevleri, biz sağlıkçıların, hukukçuların, insan hakları kurumlarının çok uzun yıllardan beri gündeminde olup; sağlıkçıların gözetiminde yapılan açlık grevlerinin, kişilerin sağlıklarında daha az komplikasyonlara neden olduğunu gözlemlemiş bulunuyoruz. Bu yüzden Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın acil olarak bağımsız bir sağlık kurulu tarafından ziyaret ve muayenelerinin edilmesini yapılmasını talep ediyoruz.

Açlık grevlerine yol açan ihlal koşullarının, iletişim kanallarını açık tutarak temel hak ve özgürlükleri merkeze alan bir şekilde düzeltilmesi ile ÖLÜM'ü aşmak mümkündür. Bu nedenle Adalet Bakanlığı'nı kişilerin taleplerine kulak vermeye ve sorunu çözecek adımlar atmaya davet ediyoruz. Adil yargılanma hakkı da sağlık hakkı kadar yaşamsal bir hak olup, bu hakkın önünde durmak yerine yetkilileri iletişim içinde çözüm bulmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

İnsan Hakları Derneği

Özgürlük İçin Hukukçular Derneği

Çağdaş Hukukçular Derneği

17 AĞUSTOS'U UNUTTURMAYACAĞIZ

Doğa bize hatırlatıyor: 17 Ağustos 1999 Büyük Marmara Depremi'nin 23. yılında, sabah saat 07.24'te, Elâzığ/Kovancılar'da 4.0 büyüklüğünde bir depremle güne başladık.

17 Ağustos 1999 günü saat 03.02'de Gölcük/Kocaeli'de meydana gelen deprem, 7.6 büyüklüğündeydi. Resmi rakamlara göre; en az 18 bin insanımız hayatını kaybetti, on binlercesi yaralandı, ekonomik kayıplar insani kayıplara eklendi.

Doğa bize hatırlatmaya devam ediyor, Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak biz de hatırlatmaya ve uyarmaya devam ediyoruz: Ülkeyi yönetenler, meslek örgütlerinin ve bilim insanlarının sesini duymalıdır. Bilim insanlarınca gerçekleşmesi kaçınılmaz olarak görülen (her depremde biraz daha yaklaşıyor mu endişesini yaşadığımız) Marmara depremine hazırlanmak ve olası deprem risklerini azaltmak için aklın ve bilimin gereklerini yerine getirmeye bir an önce başlanmalıdır.

Deprem toplanma alanları kupon arazi değildir, işlev dışında kullanılanlar ivedilikle eski haline getirilmelidir.

Türkiye Risk Azaltma Planı (TARAP) İl Risk Azaltma Planları (İRAP) hayata geçirilmelidir. Bu süreçte TTB'nin ve ilgili meslek örgütlerinin görüş ve önerileri mutlaka dikkate alınmalıdır.

Her türlü afet halinde ilk önce karayolu ulaşımı felç olduğundan, ulaşımı güç ve yerleşim yerlerine uzak olan şehir hastaneleri gerekçesiyle kapatılmakta olan şehir içindeki hastanelerimiz tekrar hizmete açılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, 17 Ağustos 1999 Büyük Marmara Depremi'nde sahada üzerine düşeni yapmaya çalışmıştır ve bundan sonra da bütün olağandışı durumlarda üzerine düşeni yapmaya çalışacaktır.

17 Ağustos'u unutmadık, unutturmayacağız!

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.8.2022)

EĞİTİMİN YÜZ YÜZE, KESİNTİSİZ VE SAĞLIKLI SÜRDÜRÜLMESİ İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER HIZLA ALINMALIDIR

Ülkemizde COVID-19 tedbirlerinin 9 Nisan 2022 tarihindeki genelge ile tüm kamu kurum ve kuruluşlarında kaldırılmasının ardından, 26 Nisan'da Bilim Kurulu toplantısı sonrası okullar da dahil kapalı alanlarda maske zorunluluğunun kaldırıldığı duyuruldu. Bakanlık kendisini gündemden çekip tweetler ile "kişisel sorumluluk "ve "COVID ile yaşamayı öğrenmek" telkinlerini sürdürürken; vaka sayılarında Omicron varyantlarına bağlı dikkat çekici bir artış görülmeye başlandı, 27 Haziran-3 Temmuz haftasında günlük vaka sayısı 8 bini aştı.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) de haftalık durum raporuna göre; 11-17 Temmuz haftasında vaka sayısı bir önceki haftaya göre 5,8 milyondan 6,3 milyona, ölüm sayısı ise 9.872'den 11 bine çıktı. Dünya genelinde yapılan sekanslamalara göre Omicron BA.5 oranı %53,6 idi.

Haziran ayı ortasında yeni bir zirvenin habercisi olmaya başlayan artış ardından Sağlık Bakanlığı 11-17 Temmuz verileri; haftalık vaka sayısının %93 arttığını, günlük vaka sayısının ise 32 bini geçtiğini göstermiştir. Haftalık ölüm sayısı ise temmuz ayında nisan ayı sonuna geri dönmüştür. Sağlık Bakanlığı 8-14 Ağustos haftası verilerine göre ise; günlük ortalama vaka sayısı 20.540, günlük ortalama ölüm sayısı ise 49 olup son dört haftada açıklanan vaka sayısıyla Türkiye dünyada altıncı sırada yer almıştır.

Pandeminin yeni zirvesi ile karşı karşıya kaldığımız bu süreçte ülkemizde salgın yönetimi kendi haline bırakılmış ise de bilim insanları pandemi önlemlerine geri dönülmesi ve aşılama oranlarının artırılması konularında ısrarcıdır.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu olarak geçtiğimiz süreçte yaşanan eğitim kesintilerinin yaşanmaması ve öğrencilerin maruz kaldığı eşitsizliklerin, yaşadıkları fiziksel, sosyal ve psikolojik kötü etkilenimlerin derinleşmemesi için okullar açılmadan önce Milli Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na sorularımız ve önerilerimiz var:

Soru: ABD başta olmak üzere birçok ülkede 5-11 yaşı aşılamaları yapıldı. Bizde ise bu yaş grubuna aşı tanımlanmadığı gibi 12 yaş üstü aşılama oranlarına ilişkin veriler açıklanmadı. 12-18 yaş grubuna tanımlanan aşılama oranları nedir?

Öneriler:

5 yaş üzeri tüm çocuklara aşı tanımlanmalı, tüm gruplara hızlı bir aşılama kampanyası yapılmalıdır. COVID-19 aşısı ile ilgili bir ulusal kampanya başlatılmalıdır. Kamu spotu, sosyal medya kanalları üzerinden yapılacak duyurular vb. ile aşı ile ilgili bilgilendirme yapılmalıdır.

Gezici aşı birimleri ile mesleki eğitim merkezleri ve engelli eğitim merkezleri de dahil tüm okullarda aşı kampanyaları yapılmalıdır. Okul aşılamalarında önceden bildirim yapılarak çocuklar aşılanmalıdır. Okul aşılaması, bütün çocukların 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 bağışıklama hizmetleri ile ilgili tecrübesi ve kapasitesi yeterlidir.

Öğretmenlerin ve okul çalışanlarının aşı takvimleri okul idarelerince kontrol edilerek tüm çalışanların tam aşılı olması sağlanmalıdır.

Soru: Okulların tatilde olduğu yaz aylarında fiziksel koşullar gözden geçirilerek düzenlemeler yapıldı mı? Havalandırma koşulları iyileştirildi mi?

Öneriler:

Tüm sınıfların mevcudu 30 kişiyi geçmeyecek şekilde ayarlanmalı, açılmayan penceresi olan sınıf kalmamalıdır. Omicron varyantı ile enfekte olanlarda bulaştırıcılık üç kat daha fazladır, bu nedenle kapalı alanların havalandırması çok daha fazla önem kazanmıştır.

Soru: Hijyen uygulamaları açısından temizlik personeli eksik olan ya da temizlik malzemesi ulaşamayan okullar tespit edildi mi, personel açığı giderildi mi?

Öneriler:

Temizlik personeli olmayan okul kalmamalı, eğitim döneminde okullara düzenli temizlik malzemesi temin edilmelidir.

Vaka sayılarındaki artış ve DSÖ'nün acil durum uyarısı göz önüne alınarak okullar açıldığında kapalı ortamlarda maske uygulamasına geri dönülmelidir.

Okullarda HES kodu sorgulaması yapılmalı, riskli kişiler hiçbir şekilde okul alanına alınmamalıdır.

Okullarda fiziksel mesafe kuralları özenle uygulanmalı, kalabalık, çocukların iç içe olduğu etkinliklerden kaçınılmalıdır.

Okul çağındaki semptomlu her öğrencinin PCR testi yaptırması sağlanmalıdır.

Okullarda ücretsiz hızlı tarama testleri uygulaması başlatılmalıdır.

Okul yönetimleri, sağlık ve rehberlik birimleri her yerde kurallara uyulması konusunda aileler ile iş birliği yapmalı, seminer ve eğitimler hazırlamalıdır.

Sağlık Bakanlığı okullar açılmadan önce uygulamalara ilişkin pandemi rehberini yayımlamış olmalıdır.

COVID-19 enfeksiyonuna ilişkin tüm verilerle birlikte okullar açıldığında okullara ilişkin epidemiyolojik veriler de (vaka sayıları, yaşa ve bölgelere göre dağılımı gibi) düzenli olarak açıklanmalı, şeffaf bir politika izlenmelidir.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu olarak, yüz yüze eğitimin çocukların fiziksel, ruhsal ve sosyal gelişimindeki önemini bir kez daha vurguluyor; 1,5 yıllık eğitim kesintisinin yaraları henüz sarılmamışken enfeksiyonun yeni zirvesini yaşadığımız ve okulların tatilde olduğu bu süreçte yetkilileri gereken düzenlemeleri yapmaya, önlemleri almaya, eğitimi sağlıklı bir şekilde, kesintisiz olarak, yüz yüze devam ettirmeyi sağlamaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.8.2022)

30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN



Savaşsız, sömürüsüz, barış içinde bir dünya umuduyla 30 Ağustos Zafer Bayramı'nı kutluyor; bağımsızlık ruhundan vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'DEN, SEL FELAKETİ YAŞAYAN PAKİSTAN'DAKİ MESLEKTAŞLARINA DAYANIŞMA MEKTUBU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Pakistan'da resmi verilere göre 1.136 kişinin yaşamını yitirdiği, yüz binden fazla kişinin evsiz kaldığı sel felaketi ile ilgili Pakistan Tabipleri Birliği'ne 29 Ağustos 2022'de bir dayanışma mektubu gönderdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı imzalı yazıda taziye mesajının yanı sıra, gerek TTB'nin gerekse de Türkiye'deki hekimlerin Pakistan'daki meslektaşları ile dayanışma içinde hareket etmeye hazır olduğu belirtildi. Pakistan Tabipleri Birliği de dayanışma mesajları için TTB'ye teşekkür eden bir yanıt mektubu iletti.

(31.8.2022)

TTB, İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNİN REDDİNE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARI HAKKINDA TEMYİZ BAŞVURUSU YAPTI

"İstanbul Sözleşmesi" adıyla anılan "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi"nden 20 Mart 2021 günü Cumhurbaşkanlığı kararnamesiyle hukuksuz bir biçimde çıkılmıştı. Karara karşı kadın örgütlerinin, baroların, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin ve bireylerin açtığı 200'den fazla davaya ilişkin duruşmalar 2022 yılının nisan, mayıs ve haziran aylarında gruplar halinde görülmüştü. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu örgütler sözleşmeden çekilme kararının toplumsal, siyasal ve hukuksal anlamı üzerine konuşmalar yaparken; Danıştay savcısı da "sözleşmeden çekilme kararının iptali" yönünde görüş sunmuştu. Kararını 19 Temmuz 2022 günü açıklayan Danıştay 10. Dairesi ise İstanbul Sözleşmesi'nin feshine ilişkin Cumhurbaşkanlığı kararının iptal istemini ikiye karşı üç oyla reddetmişti.

TTB, Danıştay 10. Dairesi'nin kararı ile ilgili 30 Ağustos 2022 günü Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'na temyiz başvurusunda bulundu.

Başvuruda Anayasa'nın 90. ve 104. maddelerine atıfla, bir insan hak ve özgürlükleri metni olan İstanbul Sözleşmesi'nin idarenin yetki alanında olmadığı belirtildi. Danıştay 10. Dairesi kararında dava konusu işlemin hukuka uygunluğunun salt yetki tartışması ile yürütüldüğünün ifade edildiği başvuruda "Dolayısıyla kararda 'yerindelik denetimi yapılamayacağı' belirtilirken Anayasa'ya aykırı yetki kullanımı ise anayasal kıstın yorum yoluyla genişletilmesi ile yapılmıştır. Dava konusu işlem, sebep, konu ve amaç yönlerinden hukuka aykırı olup Daire kararının unsurlara dair gerekçe içermeyen kararının bozulması gerekir" denildi.

Toplumsal cinsiyet ayrımcılığına dayalı hak ihlallerinin önlenmesinin salt mevzuat ile değil, mevzuatın uygulanmasını belirleyen politik tercihlerle de ilişkili olduğunun altı çizilen başvuruda; kadın hakları mücadelesinin de içinde yer aldığı insan hakları mücadelesinin değer yargılarına göre şekillendirilemeyeceği de dile getirildi: "Sosyal, ekonomik ve siyasal ilişkilerin düzenlenmesini belirleyen ilkeleri ve kamu alanında kişilerin göreceği muameleyle ilgili normları -yani hukuku- her tarihsel anda mevcut koşullara insan hakları bilgisinin ışığı altında bakarak türetmektir. Ve değerler, değer yargılarına feda edilemezler. Böyle bir anlayışla oluşturulan hukuk sisteminin ise adalet ortaya koyması beklenemez. Bu sebeple değer yargıları üzerinden alınan bu kararın adalet getirmesi beklenemez. Değer yargıları üzerinden alınan bu kararın toplum yararını gözetmesi de beklenemez."

İstanbul Sözleşmesi'nin feshine ilişkin Danıştay'da açılan davalarda tam avukatlık ücretine hükmedilmesinin hak arama özgürlüğünün ihlali anlamına geldiğinden de söz edilen başvuruda, "Davamız parasal konular ve sınırlarla değil, şiddetsiz bir hayat hakkı ile ilgili bir dava olduğu için usul ekonomisi prosedürleri ve yargı üzerindeki iş yükü gibi istisnai hallere ilişkin gerekçelerle duruşmasız görülecek davalardan değildir. Anayasa'nın 141. maddesinde düzenlenen yargılamanın açık ve duruşmalı yapılması ilkesinin bir gereğidir. Kamunun adli mekanizmanın işleyişine ve denetimine katılmasını, yargılama faaliyetinin saydamlığını güvence altına almak ve yargılamada keyfiliği önlemek gibi etkileri nedeniyle hukuk devletinin en önemli gereklerinden biridir. Bu nedenle duruşma talebimizin kabulü adil yargılanma hakkının gereklerindendir" ifadelerine yer verildi.

Başvurunun sonuç bölümünde; temyiz incelemesi yapılarak dava konusu işlemin yürütmesinin durdurulması, ilgili Cumhurbaşkanlığı kararnamesinin Anayasa'ya aykırılığı nedeniyle Anayasa Mahkemesi'ne itiraz yolu ile iptali için başvurulması ve kararın bozulması talep edildi. (2.9.2022)

YENİDEN İFADE EDİYORUZ: SAVAŞA DA NÜKLEER SANTRALLERE DE HAYIR!

Rusya ile Ukrayna arasında 24 Şubat 2022'de başlayan savaş; dördü aktif olarak çalışan, birisi ise kapatılmış olan bölgedeki beş nükleer santralin güvenliğinin tartışılmasına neden oldu. Uluslararası Atom Enerjisi Ajansı (IAEA) savaşın başından beri Ukrayna'daki nükleer santrallerin ve diğer nükleer tesislerin emniyet ve güvenliğine ilişkin elindeki bilgileri dünya kamuoyu ile paylaşıyor. Bu süreçte, hizmet dışı olmasına rağmen sahadaki çeşitli tesislerde kullanılmış yakıt ve diğer radyoaktif atıkları içeren önemli miktarda nükleer malzemenin bulunduğu Çernobil Nükleer Santrali ve başta Avrupa'nın en büyük nükleer santrali olan Zaporizhzhia Nükleer Santrali (NPP) olmak üzere işletmede olan dört nükleer santralin yakınlarında bile bazı bombalama ve çatışma olaylarının gerçekleştiği biliniyor. Hatta Zaporizhzhia Nükleer Santrali'nin bazı binalarının gerçekleşen bombalama olaylarına bağlı olarak hasarlar aldığı IAEA tarafından kamuoyu ile de paylaşılmıştır. 4 Mart 2022'de ise IAEA tarafından Ukrayna'daki Rus askeri güçlerinin Avrupa'nın en büyük nükleer tesisi olan Zaporizhzya Santrali'nin kontrolünü ele geçirdiği açıklanmıştır. 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 vurgulamıştır. IAEA açıklamasında santralin çevre güvenliğinin Rus askerler tarafından sağlandığını, santral personelinin ise önceden belirlenmiş düzen içinde çalıştığını ve santralden çevreye radyoaktif madde emisyonu olmadığını da belirtiyor. IAEA'nin doğruladığı diğer önemli bir nokta ise sahadaki ölçümlerin sağlıklı olarak yapıldığının gözlemlendiği konusudur. Ancak örgüt Ukrayna'ya uzmanı gönderemediği için kesin bir değerlendirme yapamadığını da belirtiyor. Bölgede çatışmaların sürmesinden dolayı da IAEA tehlikenin devam ettiğini belirtmektedir. Zaporizhzhia Nükleer Santrali'nin son günlerde elektrik şebekesi ile bağlantısının kesilmesi de bu durumu ispatlamaktadır. Rusya ise kontrolü altında olan Zaporizhzhia Nükleer Santrali'ne Ukrayna güçlerinin ateş açtığını iddia etmiştir. Bölgede durum halen çok risklidir ve her an savaşan tarafların bölgedeki dört aktif nükleer santrali de vurarak yeni bir nükleer felakete yol açabileceklerinden şüphelenilmektedir. Bu şüphe gün geçtikçe artmaktadır.

Ülkemizde ise Akkuyu Nükleer Santrali son dönemde yaşananlar dikkat çekicidir. Akkuyu Nükleer Santrali'ni yapan Rus şirketi Rosatom'un ülkemizdeki uzantısı Akkuyu NGS AŞ, inşaatlar için ana yüklenici olan IC İçtaş arasındaki inşaat işleri sözleşmesini feshetmiştir. Bu fesih işleminden sonra yaşananlar ve açıklamalar aralarındaki paylaşım kavgasını kamuoyunun önüne dökmektedir. Bu gelişmeler santral inşaatının durdurulmasının düşünülmediğini bir kez daha göstermiştir. Nitekim Akkuyu NGS AŞ, Rusya Federasyonu sermayeli yeni üst taşeron firması TSM; sözleşmesi feshedilen IC İçtaş'ın alt taşeronu firmalarla sözleşme yenileyerek inşaatı aynı hızla sürdürmektedir. Türkiye Cumhuriyeti yetkilileri tarafından yapılan açıklamalar ise siyasi iktidarın Akkuyu Nükleer Santrali'ni tamamlama ve Sinop, İğneada Nükleer Santral projelerini de devreye sokma ısrarından vazgeçmediğini bir kez daha kamuoyuna ispatlamıştır. Üstelik Akkuyu NGS AŞ, fesih ihtarnamesinde IC İçtaş sorumluluğunda yapılan inşaat işlerinin kalitesizliğini, bir nükleer santral inşaatının gerektirdiği güvenlik standartlarına uygun olmadığını gerekçe göstermiştir. Böylelikle Akkuyu NGS AŞ ve dolayısıyla Rus şirketi Rosatom santral inşaatında temelden yetersiz olan güvenlik normlarının dahi ihlal edildiğini itiraf etmektedirler. Bu daha önce de vurguladığımız gibi bu durum nükleer santrallerin asla güvenli olamayacağı savımızı da doğrulamaktadır. Şu ana kadar Türkiye Cumhuriyeti'nin Akkuyu Nükleer Santral inşaatı konusundaki yetkili makamları Akkuyu NGS AŞ'nin bu çok ciddi yaşamsal sonuçları olabilecek iddialarına karşı suskundurlar. Üstelik şu ana kadar Akkuyu NGS AŞ'nin IC İçtaş ile sözleşmeyi feshetme gerekçelerinin 60 sayfalık dökümü kamuoyu ile paylaşılmamıştır. Ülkemizin yetkili makamlarının bu listede yazanlardan haberleri var mıdır? Haberleri varsa kamuoyunun bunları öğrenmesinden niçin çekinmektedirler? Akkuyu Nükleer Santrali inşaatının kontrolleri düzenli olarak yapmakta mıdırlar? Bu sorular şu ana kadar kamuoyu önünde yanıtlanmamıştır.

Ülkemizin doğası, çevresi ve insanları için iç ve dış kaynaklardan gelen nükleer tehdit günden güne büyümektedir. Kuzeyimizde süren Rusya-Ukrayna savaşı nedeniyle bölgedeki nükleer santraller çatışmaların içinde kalmıştır. Her an Çernobil nükleer felaketinden daha büyük bir felaket ile karşılaşabiliriz. Bu nedenle bölgeye IAEA uzmanlarının girmesine izin verilmeli ve santrallerin çevresindeki tüm çatışmalar bir an önce durdurularak, bu santrallerde çalışan uzmanlarının güvenliği sağlanmalıdır. Diğer yandan kuzeyimizde yaşanan bu savaştan da ders alınarak Akkuyu Nükleer Santral inşaatı derhal durdurulmalı, Sinop ve İğneada'da kurulması planlanan nükleer santral projelerinden vazgeçildiği ülkemiz yetkilileri tarafından bir an önce açıklanmalıdır. Akkuyu Nükleer Santrali inşaatının 60 sayfalık fesih yazısı kamuoyu ile paylaşılarak, tamamen inşaatının güvensiz olduğu yapan firma tarafından bile kabul edilen bugüne kadar yapılmış tüm yapılar derhal sökülmelidir. Ülkemizin topraklarına tamamen başka bir ülkeye ait olan, maddi kazancı bu ülkeye giderken, bütün riskleri ülkemize bırakılan bir nükleer santral kurdurulması yanlışına son verilmelidir.

Gerek Rusya-Ukrayna Savaşı nedeniyle bu bölgede yaşananlar; gerekse ülkemizdeki Akkuyu Nükleer Santral inşaatındaki son gelişmeler bugüne kadar ülkemizde nükleer santral kurulmasına karşı çıkan tutumumuzun ne kadar haklı olduğunu bir kez daha ispatlamıştır. TTB olarak bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da ülkemizde kurulmak istenen nükleer santrallere karşı mücadelemizi sürdürmekte kararlıyız. Savaşa da nükleer santrallere de karşıyız!

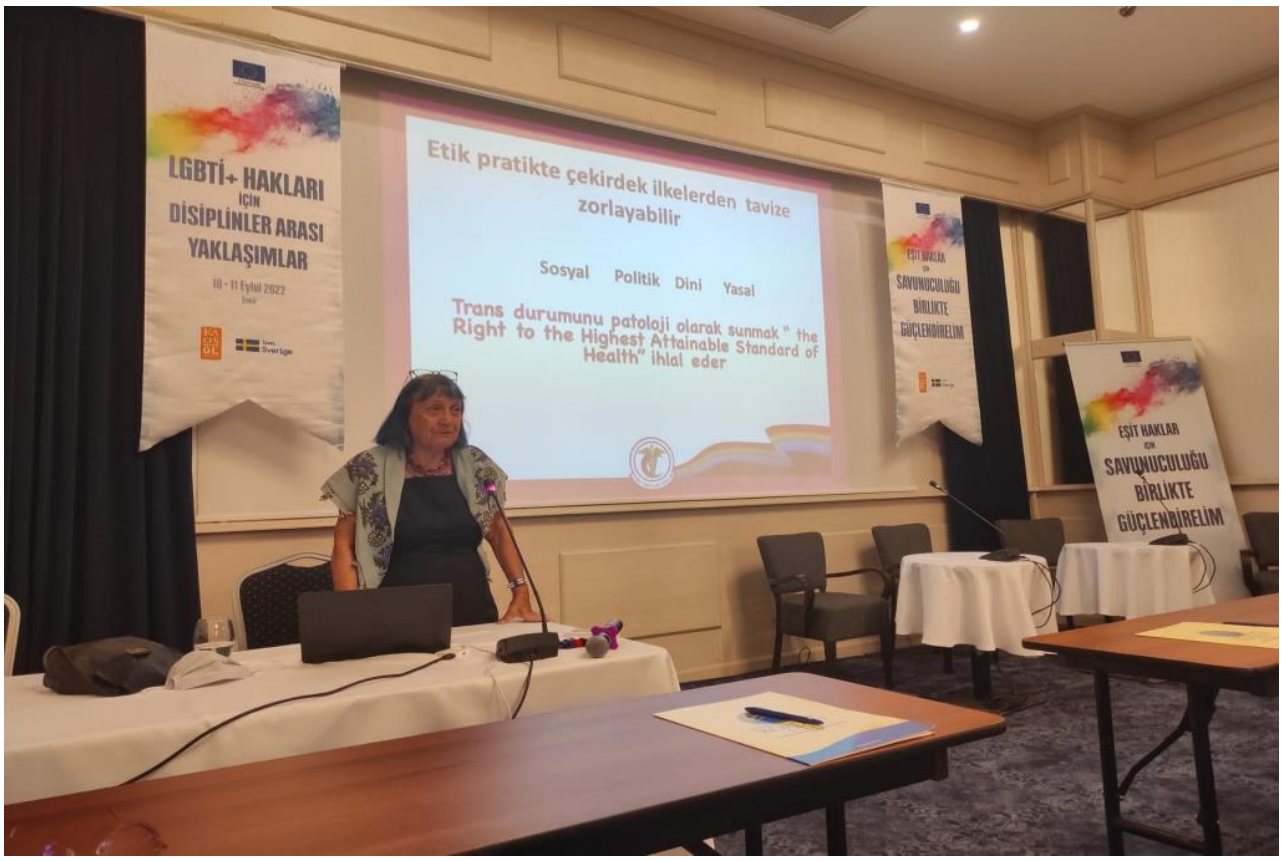
Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.9.2022)

"LGBTİ+ HAKLARINA DİSİPLİNLER ARASI YAKLAŞIMLAR SEMPOZYUMU" DÜZENLENDİ



Kaos GL Derneği tarafından "LGBTİ+ Haklarına Disiplinler Arası Yaklaşımlar Sempozyumu" 10-11 Eylül 2022 tarihlerinde İzmir'de düzenlendi. Ana teması "LGBTİ+ Hakları için Disiplinlerarası Yaklaşımlar" olan sempozyum beş panelden oluştu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu üyesi Dr. Şahika Yüksel, etkinliğin açılış konuşmasında "Hekimler ve LGBTİ+ Uygulama İlkeleri" başlıklı bir sunum gerçekleştirdi. Yüksel, sunumunda LGBTİ+ eşitliğinin sağlanmasına yönelik tıbbi etikte temel ilkeleri aktarırken, bu alanda "TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları"nı ve TTB'nin 73. Büyük Kongresi'nde kabul ettiği "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi"ni hatırlattı. Konuşmasında sağlık alanında LGBTİ+'lara yönelik hizmet için önerilerini sunan Yüksel, hekimlerin insan haklarına saygılı olmasının, muayenelerde kullanılan dil ve tutumun, mesleki eğitimin, hasta mahremiyetine gösterilecek özenin önemine değindi.

Cinsel kimliklerin çeşitlilik gösterdiğini belirten Yüksel, bu çeşitliliğin içinde herhangi bir cinsel kimliğin diğerinden üstün tutulamayacağını vurguladı. Yüksel, LGBTİ+'ların ayrımcılığa ve şiddete maruz kaldığının altını çizerken Türkiye'nin Avrupa'da kayıtlara geçmiş en çok trans cinayeti görülen ülke olduğunu söyledi.

Yüksel'in konuşmasının ardından LGBTİ+'lara yönelik ayrımcılıkla nasıl ve hangi yöntemlerle mücadele edileceği tartışılırken konuşmacılar bu konu üzerinde değerlendirmelerde bulundu.

Dr. Şahika Yüksel'in sunumu için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Sahika_Yuksel_sunum.pdf

TTB Meslek Etiği Kuralları için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/h_etikkural.pdf

TTB Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi için ;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/kadin_yonerge(1).pdf

TTB Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Belge3.pdf

ÖZGÜRLÜĞÜNDEN YOKSUN KALAN KİŞİLERİN MUAYENESİ HAKKINDA BİLGİ NOTU

Tutuklu ve hükümlülerin muayenesi sırasında jandarmanın muayene odasında bulunması ya da muayenenin hükümlü ya da tutuklu kelepçeli iken gerçekleştirilmesi özgürlüğünden mahrum kalmış kişilerin yaşadığı sağlık hakkı ve kötü muamele yasağı ihlallerinin başında gelmektedir.

Muayene sırasında gerçekleşen bu iki uygulamada hekimlerin hukuki sorumlulukları ve etik davranış yükümlülükleri ise bu uygulamanın temel tartışma zeminini oluşturmaktadır. Hasta mahremiyeti ve eşit koşullarda, insan onuruna aykırı olmayan bir muayene ile güvenlik denklemi arasında, jandarma eşliğinde ya da kelepçe ile muayene yöntemine başvurmak ulusal ve uluslararası mevzuat gereğince ve hekimin meslek etiği ilkeleri çerçevesinde bir ihlal sebebidir.

"Üçlü Protokol" olarak anılan ve İçişleri, Adalet ve Sağlık bakanlıkları arasında imzalanan Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkında Protokol'ün 38. maddesinde ceza infaz kurumu müdürlüğü bulunan yerlerdeki hastanelerde firara karşı engellerin bulunduğu muhafazalı muayene odaları oluşturulması öngörülmüş olup; hükümlü ve tutukluların hastanelerde muayenelerinin, firara karşı engellerin bulunduğu muhafazalı odalarda yapılacağı, jandarmanın muayene esnasında oda dışında bulunacağı ve gerekli güvenlik tedbirlerini alacağı; ancak doktorun yazılı olarak talep etmesi halinde jandarmanın muayene odasında bulunabileceği belirtilmiştir. Yine aynı maddenin 4. fıkrasında ise; hastanelerde tutuklu ve hükümlüler için muhafazalı muayene odaları yapılıncaya kadar bu odalarda veya acil müdahale ve işlem yapılan yerlerde jandarma bulunacağı ve doktorla hasta arasında geçecek konuşmaları duymayacak uzaklıkta koruma tedbirinin alınacağı ifade edilmiştir.

5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'un "Zorlayıcı araçların kullanılması" başlıklı 50. maddesinde ise şu düzenleme mevcuttur: "(1) Hiçbir hâlde zincir ve demire vurmak tedbir olarak uygulanmaz. Kelepçe ve bedensel hareketleri kısıtlayıcı araçlar; a) Yetkili makamın önüne getirildiğinde çıkarılmak kaydıyla, sevk ve nakil sırasında kaçmayı önlemek için, b) Hekimin talimat ve gözetiminde olmak üzere tıbbî nedenlerle, c) Diğer kontrol usûllerinin yetersizliği hâlinde hükümlünün kendisine veya başkalarına zarar vermesine veya eşyayı tahrip etmesine engel olmak için kurum en üst amirinin emriyle, kullanılabilir."

Bu düzenlemeye göre hükümlü ya da tutuklunun muayene sırasında kelepçeli olarak tutulması; ancak hekimin talimatıyla mümkündür.

JGY:27-3(B) Devriye Yönergesi'nin 7. maddesinde "Tutuklu ve hükümlülerin sağlık kuruluşlarında tedavileri esnasında, gerektiğinde hükümlü ve tutukluların sağlığına zarar vermeyecek şekilde, kaçmalarını önlemek için kelepçe takılabilir" denilmektedir.

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nde, Anayasa'da ve Türk Ceza Kanunu'nda ise kötü muamele ve işkence yasağı hüküm olarak yer almaktadır.

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 3. maddesine göre; "Hiç kimse işkenceye veya insanlık dışı ya da aşağılayıcı muamele veya cezaya tabi tutulamaz."

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın 17. maddesine göre, "Kimseye işkence, eziyet yapılamaz; kimse insan haysiyetiyle bağdaşmayan bir cezaya veya muameleye tabi tutulamaz"; 56. maddesine göre isei "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşam hakkına sahiptir. Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak iş birliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler. Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir."

Türk Ceza Kanunu'nun 94. maddesine göre; "Bir kişiye karşı insan onuruyla bağdaşmayan ve bedensel veya ruhsal yönden acı çekmesine, algılama veya irade yeteneğinin etkilenmesine, aşağılanmasına yol açacak davranışları gerçekleştiren kamu görevlisi hakkında üç yıldan on iki yıla kadar hapis cezasına hükmolunur."

Yine cezaların infazı hususunda ulusal mevzuat ve uluslararası mevzuatta insan onuruna saygı esas alınmıştır.

Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük'ün 4. maddesine göre; "Kurumlarda hükümlülerin düzenli bir yaşam sürdürmeleri sağlanır. Hürriyeti bağlayıcı cezanın zorunlu kıldığı hürriyetten yoksunluk, insan onuruna saygının korunmasını sağlayan maddi ve manevi koşullar altında çektirilir." 5. maddesine göre ise; "Kurumlarda, hükümlülerin yaşam hakları ile beden ve ruh bütünlüklerini korumak üzere her türlü koruyucu tedbirin alınması zorunludur. Ceza ve güvenlik tedbirlerinin infazında zalimane, insanlık dışı, aşağılayıcı ve onur kırıcı davranışlarda bulunulamaz."

Birleşmiş Milletler Mahpusların Islahı İçin Asgari Standart Kuralları'nın (Nelson Mandela Kuralları) 1. maddesine göre; "Bütün mahpuslar, doğuştan sahip oldukları insanlık onuru ve değeri gözetilerek saygı ile muamele görecektir. Gerekçesi ne olursa olsun hiçbir mahpus işkence ve diğer zalimane insanlık dışı veya aşağılayıcı muameleye maruz bırakılamaz ve tüm mahpuslar bu tür muamelelerden korunur. Mahpusların, personelin, hizmet sağlayıcıların ve ziyaretçilerin emniyeti ve güvenliği her zaman sağlanır."

25. Avrupa Konseyi Bakanlar Komitesinin Üye Devletlere Avrupa Cezaevi Kuralları Hakkında REC (2006) 2 Sayılı Tavsiye Kararı'na (Avrupa Cezaevi Kuralları) Ek "Temel İlkeler" alt başlıklı 1. maddesine göre; "Özgürlüğünden mahrum bırakılan herkese insan haklarına saygı gösterilerek davranılır."

26. Avrupa Cezaevi Kuralları'nın "Temel İlkeler" alt başlıklı 3. maddesine göre; "Özgürlüğünden yoksun bırakılmış olan kişilere uygulanan kısıtlamalar haklarında uygulanan yaptırımın yasal amacıyla orantılı ve bunun gerektirdiği asgari düzeyde olmalıdır."

Tüm bu maddelerle birlikte kolluğun muayene odasında bulunması ve kelepçeli muayene durumlarında hekimin tutumu hakkında değerlendirme yapacak olursak:

Muayene Sırasında Kolluk Görevlilerinin Muayene Odasında Bulunması Hakkında:

"Üçlü Protokol" olarak adlandırılan İçişleri, Adalet ve Sağlık bakanlıkları arasında imzalanan Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkında Protokol ve ilgili maddeleri Hasta Hakları Yönetmeliği'ne, hekimlik mesleğinin yürütülmesine ilişkin ulusal ve uluslararası düzenlemelere, bu bağlamda Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'na, Türk Tabipleri Birliği Disiplin

Yönetmeliği'ne, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'ne, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ne ve İstanbul Protokolü'ne aykırıdır.

İstanbul Protokolü'nün 162. paragrafına göre; "Dünya Tabipleri Birliği'nin (DTB) birçok bildirgesinde bakım ve tedavi görevleri ele alınmıştır. Bu bildirgeler, tutuklular ve suçlu olduğu iddia edilen kimseler de dahil olmak üzere doktorların daima hastaları için en iyi olanı yapmakla yükümlü olduklarını açıkça ifade etmektedir. Bu görev sık sık profesyonel bağımsızlık kavramı aracılığıyla dile getirilmektedir, profesyonel bağımsızlık kavramı doktorların kendilerine uygulanabilecek baskılara karşı en iyi tıbbi tedavi sekline sadik kalmalarını gerektirmektedir. DTB'nin Uluslararası Tıbbi Etik Kuralları, doktorların 'mesleki ve ahlaki bağımsızlık içinde, şefkatle ve insan onuruna saygılı' biçimde tıbbi bakim vermekle görevli olduklarını vurgulamaktadır. Bu beyanat, doktorun sadece hastanın yararına göre davranmakla görevli olduğunu ve hastalarına sadakat göstermekle borçlu olduğunu da vurgulamaktadır. DTB Tokyo Bildirgesi ve Hekimlerin Bağımsızlığı ve Mesleki Özgürlük Bildirgesi, hiçbir şüpheye yer bırakmayacak kadar açık bir biçimde, doktorların başkalarının çıkarları ne olursa olsun hastanın çıkarları doğrultusunda davranmak için özgür olmakta ısrarcı olmaları gerektiğini ifade etmektedir. İşverenlerin, cezaevi yetkililerinin veya güvenlik güçlerinin talimatları da başkalarının çıkarları arasındadır. İkinci bildirge, doktorların 'hasta veya yaralı olanlara gerekli tıbbi bakimi vermeyi reddeden veya tıbbi bakimi sınırlayan herkese karşı hastalarının sağlık gereksinimlerini savunacak veya temsil edecek profesyonel bağımsızlığa sahip olmalarını' da gerekli görmektedir. Uluslararası Hemşirelik Kuralları Konseyi'nde hemşireler için de benzer kurallar getirilmiştir."

Protokolün 313. paragrafına göre ise; "Her tutuklu mahremiyetine saygı gösteren bir ortamda muayene edilmelidir. Polis ya da diğer güvenlik güçleri, hiçbir zaman muayene odasında bulunmamalıdırlar. Bu usule dair önlemden yalnızca, muayeneyi yapan hekim tutuklunun sağlık personeline karşı ciddi bir güvenlik riski oluşturduğu yönünde net bir kanıt olduğunu düşünüyorsa, vazgeçilebilir. Böyle bir durum söz konusu olduğunda, muayene eden hekimin talebi üzerine, muayene esnasında polis ya da diğer kolluk kuvvetleri yerine sağlık kurumunun güvenlik personeli hazır bulunmalıdır. Bu durumlarda güvenlik personeli hastaya göre işitme mesafesinin dışında (örneğin yalnızca görüş mesafesinin içinde) kalmalıdır. Tutukluların tıbbi muayeneleri hekimin uygun gördüğü bir mekânda yapılmalıdır. Bazı vakalarda, muayeneyi, cezaevi veya eklentilerinde değil de resmi sağlık kurumlarında yapmak konusunda ısrarcı olmak en iyi çözüm olabilir. Diğer bazı vakalarda mahkûmlar, örneğin sağlık kurumlarının "dinlendiğini" düşünüyorlarsa, kendi hücrelerinin görece emniyeti içerisinde muayene edilmeyi tercih edebilirler. Muayene için en iyi mekân birçok faktör tarafından belirlenecektir, ancak araştırmacılar her koşulda, mahkûmların kendilerini rahat hissetmedikleri bir mekânı kabul etmeleri için zorlanmadıklarından emin olmak zorundadırlar."

Jandarmanın muayene odasında bulunması hususunda kolluk görevlileri ve amirleri tarafından ileri sürülen Üçlü Protokol maddesinin gerekçesi, hükümlü ya da tutuklunun firar etme ihtimalinin bulunmasıdır. Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkında Protokol'ün 38. maddesinin 1. fıkrası gereğince; idarenin muhafazalı odaları oluşturma sorumluluğu bulunmaktadır. Üçlü Protokol'ün yayımlandığı 2011 yılından bu yana idare tarafından muhafazalı odaların oluşturulmamış olmasının sonuçları mahremiyet ihlaline gerekçe yapılamaz. Ayrıca İstanbul Protokolü açıkça cezaevi yetkililerinin ya da güvenlik güçlerinin talimatlarını başkalarının yararı arasında tanımlamakta ve hastanın yararları doğrultusunda davranma yükümlülüğünü hekime yüklemektedir.

İstanbul Protokolü'nün 123. paragrafında ise kesin bir şekilde polis ya da diğer güvenlik güçlerinin muayene odasında bulunamayacağı hüküm altına alınmıştır. Ciddi bir güvenlik riski durumu varlığında ise diğer sağlık personellerinin odada bulunmasının talep edilebileceği en son

durumda hastane güvenlik personelinin yine hasta mahremiyetine zarar vermeyecek şekilde bulunmasına izin verebileceği düzenlenmiştir.

Bu açık hükümlere ve hekimlere yüklenen etik sorumluluğa rağmen Üçlü Protokol dayanak gösterilerek jandarma ya da diğer kolluk görevlilerinin muayene odasında bulunmasına izin verilemez.

Kelepçeli Muayene Hakkında:

Kelepçeli muayeneye ilişkin düzenlemeleri incelediğimizde ise 5275 Sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'da hekimin talimatı doğrultusunda kelepçeli muayenenin gerçekleşebileceği düzenlenmişken, Jandarma Görev ve Yetki Yönergesi'nde muayene sırasında hükümlü ve tutukluların sağlığına zarar vermeyecek ölçüde ve firarı önlemek için kelepçe takılabileceği düzenlenmiştir. Öncelikle Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun ile hekime verilen yetkinin, hekim meslek etik kuralları, İstanbul Protokolü ve diğer mevzuat hükümleri doğrultusunda hekim tarafından kullanılması mümkün değildir. Yönergeye dayanarak firar gerekçesi ile muayene sırasında hastaya kelepçe takılması ise mümkün değildir. Kelepçe uygulaması sınırlı durumlarda ve koşullarda mümkündür. Temel hak ve özgürlüğün kısıtlanması söz konusu olduğu için bu sınırlı durumun yönerge ile genişletilmesi ve ilgili kolluğun kaçma şüphesi gerekçesi ile hastanın kelepçeli muayenesini istemesi hukuken mümkün değildir. Yine yönerge ile bu sınırlı sayılan hallerin genişletilebileceğini düşünsek bile İstanbul Protokolü 162. paragrafı gereğince; cezaevi yetkililerinin veya güvenlik güçlerinin talimatları da 'başkalarının yararları' arasında sayılacağından hekimlerin hasta haklarına uygun bir şekilde muayenede ısrarcı olmaları mesleki yükümlülüktür.

Hasta Hakları Yönetmeliği'ne göre, "Sağlık hizmetlerinin sunulmasında aşağıdaki ilkelere uyulması şarttır:

a) Bedeni, ruhi ve sosyal yönden tam bir iyilik hali içinde yaşam hakkının, en temel insan hakkı olduğu, hizmetin her safhasında daima göz önünde bulundurulur.

b) Herkesin yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkına haiz olduğu ve hiçbir mercii veya kimsenin bu hakkı ortadan kaldırmak yetkisinin olmadığı bilinerek, hastaya insanca muamelede bulunulur.

c) Sağlık hizmetinin verilmesinde, hastaların, ırk, dil, din ve mezhep, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç ve ekonomik ve sosyal durumları ile sair farklılıkları dikkate alınamaz. Sağlık hizmetleri, herkesin kolayca ulaşabileceği şekilde planlanıp düzenlenir.

Hasta, adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlıklı yaşamanın teşvik edilmesine yönelik faaliyetler ve koruyucu sağlık hizmetleri de dâhil olmak üzere, sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir. Bu hak, sağlık hizmeti veren bütün kurum ve kuruluşlar ile sağlık hizmetinde görev alan personelin adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet verme yükümlülüklerini de içerir."

Hekimlik Meslek Etiği Kuralları "Hekimin Yansızlığı" başlıklı 7. maddesine göre; "Hekim görevlerini her durumda hastaları arasındaki siyasal görüş, sosyal durum, dini inanç, milliyet, etnik köken, ırk, cinsiyet, yaş, toplumsal ve ekonomik durum ve benzeri farklılıkları gözetmeksizin yerine getirmekle yükümlüdür." "Hasta Haklarına Saygı Hakkı" başlıklı 21. maddesine göre ise; "Hekim hastasının sağlığı ile ilgili kararlar alırken; bilgilenme hakkı, aydınlatılmış onam hakkı, tedaviyi kabul ya da ret hakkı, vb. hasta haklarına saygı göstermek zorundadır." "Tutuklu ve Hükümlülere Verilecek Tıbbi Yardım" başlıklı 35. maddesine göre ise; "Tutuklu ve hükümlülerin muayenesi de öteki hastalarınki gibi, kişilik haklarına saygılı, hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılır ve onların gizlilik hakları korunur. Hekimin, bu koşulların sağlanması için ilgililerden istekte bulunma hakkı ve sorumluluğu vardır."

Her özgürlüğünden mahrum kalmış kişinin diğer sağlık hizmeti almak isteyen hastalar gibi mahremiyetine saygı gösterilen bir ortamda, insan onuruna yakışır bir şekilde muayene ve sağlık hizmeti alma hakkı vardır. Kelepçe gibi sadece tutukluların nakillerinde, güvenlik güçlerinin kullandığı kısıtlayıcı bu aracın; muayenenin bir parçası olması hiçbir hekimlik uygulaması için kabul edilemez. Muayene, kelepçe ve benzeri hiçbir kısıtlama aracının olmadığı koşullarda yapılmalıdır. Yine hekimin kendi güvenliği açısından kelepçeyi tercih etmesi durumunda ise somut bir gerekçesi olması gerektiği gibi yine bu güvenlik sorununun somut dayanağı bulunması halinde ise diğer sağlık personelleri aracılığı ile en son durumda ise hastane güvenlik personeli ile hasta mahremiyeti de dikkate alınarak güvenlik sorununun aşılması mümkündür. Ayrıca güvenlik sorununa ilişkin somut gerekçe olarak hükümlü ya da tutuklunun tutulma gerekçesi olan suç niteliği ise güvenlik sorununa somut bir gerekçe olarak değerlendirilemeyecektir. Aksi takdirde hekimin hastaları arasında farklılık gözetmeden görevini yerine getirme yükümlülüğü ihlal edilmiş olacaktır. İstanbul Protokolü 2022 baskısının 271. paragrafında belirtildiği üzere; muayene ortamının güvenli, mahremiyeti gözeten ve rahat olması gerektiği belirtilmektedir. Kelepçeli muayenenin insanlık onuruna aykırı durumun ötesinde muayene edilen ve eden için rahat olmayacağı da muhakkaktır.

Özgürlüğünden mahrum kalan kişi muayene sırasında diğer hastalarla eşit koşullarda muayene edilme hakkına sahiptir. Aksi durumlar kötü muamele yasağının ihlalini doğurmaktadır. Nitekim Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından birçok benzer davada yaşam hakkı ve kötü muamele yasağı ihlaline karar vermiştir:

Salakhov ve Islyamova/Ukrayna davasında; mahkeme hem alıkonduğu tutukevlerinde hem de hastanede başvurana sağlanan yetersiz tıbbi bakım ve hastanede kelepçelenmesi nedeniyle, birinci başvuran açısından sözleşmenin 3. maddesinin (insanlık dışı ya da aşağılayıcı muamele yasağı) ihlal edildiğini tespit etmiştir. Mahkeme ayrıca, yetkililerin birinci başvuranın yaşamını koruyamamaları ve ölüm koşullarına ilişkin uygun soruşturma yürütmemeleri nedeniyle, sözleşmenin 2. maddesinin (yaşam hakkı) ihlal edildiğine karar vermiştir.

Mouisel/Fransa davasında; mahkeme, başvuranın kelepçelenmesinin, oluşabilecek güvenlik riskleriyle orantısız olduğu kanısına varmıştır. Ayrıca bu tedavi, Avrupa İşkenceyi Önleme Komitesinin (CPT) tutukluların nakledilme ve tıbbi açıdan muayene edilme koşullarına ilişkin tavsiyelerine ters düştüğü belirtilmiştir.

Tarrariyeva/Rusya davasında; mahkeme sivil hastanedeki kelepçeleme hususuyla ilgili olarak, başvuranın oğlunun sağlık durumu, güvenlik riski oluşturacağından endişe edilmesine yönelik herhangi bir nedenin olmayışı ve silahlı polis memurları tarafından sürekli olarak gözetim altında tutulmasını dikkate alarak, belirtilen koşullarda uygulanan sınırlamaların, sözleşmenin 3. maddesine aykırı olarak insanlık dışı muamele teşkil ettiğini tespit etmiştir.

Sonuç olarak; tüm bu hukuki değerlendirmeler ve etik yükümlülükler çerçevesinde özgürlüğünden mahrum kalmış kişinin diğer sağlık hizmeti almak isteyen hastalar gibi mahremiyetine saygı gösterilen bir ortamda, insan onuruna yakışır bir şekilde muayene ve sağlık hizmeti alma hakkı olduğu gözetilerek hekim tarafından muayene sırasında kolluk görevlilerinin muayene odasında bulunmasına ve kelepçeli muayeneye izin verilmemesi etik ve hukuki sorumluluktur.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.9.2022)

HABER ALMA HAKKINI ENGELLEYEN "DEZENFORMASYON YASASI", HALK SAĞLIĞINA ZARAR VERECEK

Toplumda "Dezenformasyon Yasası" olarak anılan ve 18 Ekim 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Basın Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"un içeriği ve kanunlaşma süreci toplumun farklı kesimleri tarafından kaygıyla karşılanmıştır.

İktidar ve iktidar yanlısı medya tarafından "dezenformasyonla mücadele düzenlemesi" olarak sunulan yasa, yakından bakıldığında yanlış, çarpıtılmış bilgi paylaşımıyla mücadeleden ziyade iktidarın sesini/söylemini toplum üzerinde hâkim kılmaya dönük bir hazırlığın ürünüdür. Halkın doğru bilgi alma hakkının, sağlık hakkı ile yakından ilişkili olduğunu düşündüğümüzde Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) bu yasanın ve yasanın doğuracağı sonuçların tarafı olduğunu belirtmek isteriz. İktidarın bilgiyi çarpıtan uygulamalarının pandemi sürecinde tanığı olarak bu yasanın dezenformasyonu artıracağını da açıkça söyleyebiliriz. Hatırlanacağı üzere iktidar pandemi sürecinde COVID-19 ile ilgili yaptığı açıklamalarla hakikati gizleme çabasına girmiş, vaka ve ölüm sayılarındaki gerçeği toplumla paylaşmamıştı. İstatistiki verileri toplumla paylaşması gereken Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), 2022 yılında hâlâ 2020 yılının ölüm istatistiklerini açıklamamıştır. Dolayısıyla sadece pandemi sürecini ele alsak dahi dezenformasyonun asıl kaynağı olarak iktidarı ve iktidar güdümündeki kurumları görebiliriz. Bununla birlikte niyet okumadan bağımsız bir biçimde salt olgulara dayanarak bahsi geçen yasa hakkında şunu açıkça söyleyebiliriz: Bu düzenleme, yeni medya mecralarında ya da geleneksel medyada dezenformasyonla mücadelenin uzağındadır ve düzenleme hakikati iktidar lehine bükmenin bir aracı olacaktır. Bu haliyle, "Basın Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" sağlık iletişimini de zedeleyerek halk sağlığını tehdit edecektir.

Sağlık alanının piyasalaştırılması ve sağlığın meta haline gelmesi, halk sağlığını nasıl tehdit ediyorsa, medyanın sermaye ile kurduğu ilişkiler de haberi metalaştırırken toplumun haber alma hakkını engellemektedir. Dezenformasyonla mücadelenin ilk ve en önemli ayağı hem sağlık hem de medyanın piyasayla ilişkilerini sonlandırmak, sağlık ve haber alma hakkını güvence altına almaktır. Oysa önümüze gelen yasa, bu gerçeğin üzerinden atlayarak dezenformasyonu sadece yeni medya mecralarında yer alan kullanıcı paylaşımlarına daraltarak iktidarın kurmaya çalıştığı "hakikat" aleyhine söz söyleyen yurttaşları ve kurumları hedef alacaktır. Sadece bu gerçek bile "dezenformasyonla mücadele düzenlemesi"nin bizatihi dezenformasyon olduğunu göstermektedir.

Bunları gözeterek bahsi geçen kanunun ve kanunun en temel içeriğini oluşturan dezenformasyon kavramının daha iyi anlaşılması, dezenformasyon mücadelesi/yönetimi için önerilerin genel çerçevesinin sunulması amacıyla bu metinle, toplumda merak edilen sorulara bilimsel ve hukuksal çerçevede yanıt verilmeye çalışılmıştır.

Dezenformasyon nedir?

Kasıtlı olarak yanlış veya çarpıtılmış bilginin paylaşımı anlamı taşıyan dezenformasyon toplum sağlığı için bir tehdittir. Dezenformasyon; yanlış bilgi, komplo teorisi, kanıtlanmamış bilgi, güncelliğini yitirmiş bilgi, söylenti gibi farklı tehditleri de içine alan ve bireylerin doğru bilgiye erişimini engelleyen "aşırı bilgi" geniş tanımı içinde yer alır. Kavramın geniş adı "infodemi" olarak da bilinir.[1] Tanım içinde yer alan kavramlar tek tek ya da birlikte görüldüklerinde birey ve toplum sağlığı açısından tehdit oluşturmaktadır. Doğru bilgi kaynağına ulaşılamadığında sağlık açısından riskler, hastalıklar, ölümler görülebilmektedir. Dolayısıyla, dezenformasyon toplum sağlığını tehdit eden ve bilginin yanlışlığı/eksikliğine işaret eden konuların sadece birisidir.

Türkiye'de infodemi bir tehdit midir?

Evet. İnfodemi, sadece Türkiye'de değil, bütün dünyada birey ve toplum sağlığı açısından riskler oluşturmaktadır. Pandemi sürecinde bu tehditleri toplum daha yakından görmüştür.[2]

İnfodeminin daha sık görüldüğü alanlar var mıdır?

Evet. İnfodemi, yaşamın farklı alanlarında görülmekle birlikte medya ve sosyal medya daha fazla görülen alanlardır. Bununla birlikte, bilim, politika, sağlık hizmeti uygulamalarında da infodemi görülür. Adı geçen dört katman arasında en fazla sosyal medya risk oluşturur. Katmanların birbirini etkilediği de bilinmektedir.[3]

Toplumda bilindiği adı ile "Dezenformasyon Kanunu" mevcut haliyle yanlış bilgi paylaşımını önler mi?

Hayır. Uzun yıllardan bu yana dünyanın da gündeminde olan yanlış bilgi ile mücadele için sistematik, kanıta dayalı, insan odaklı, davranış değişimini merkezine alan bilimsel yöntemlere ihtiyaç vardır. Dezenformasyon ya da daha geniş bir perspektiften infodemi mücadelesi için sağlık okuryazarlığının artması, dijital okuryazarlığın artması, toplumda bilgiye eşit ve hakça erişimin sağlanması, toplumun doğru bilgilendirilmesi için kamusal mekanizmaların güçlü ve sürekli bir şekilde toplumun her kesiminin istediği her zaman ulaşabilmesinin sağlanması, kamu otoritesinin toplumu ilgilendiren bütün konularda şeffaf ve güvenilir olması, güvenilirliğini hiçbir durumda kaybetmemesi gibi temel yaklaşımlara ihtiyaç vardır. Bu koşullar sağlanmadan, herhangi bir davranışın Kanun/ceza ile önlenmesinin olanaklı olmadığını düşünmek daha gerçekçi bir yaklaşımdır. Bu gerekçeler mevcut Kanun'un sorunları çözemeyeceğini kavrayabilmek için oldukça yeterlidir.

Düzenlemenin anayasal dayanağı var mı?

Hayır. Düşünce ve ifade özgürlüğü hakkının kötüye kullanılmasını yaptırıma bağlayan düzenlemeler bulunmaktadır.

Anayasa'nın 25. maddesi "Düşünce ve Kanaat Hürriyeti" başlığını taşır. Maddeye göre "Herkes, düşünce ve kanaat hürriyetine sahiptir. Her ne sebep ve amaçla olursa olsun kimse, düşünce ve kanaatlerini açıklamaya zorlanamaz; düşünce kanaatleri sebebiyle kınanamaz ve suçlanamaz."

Anayasa'nın 26. maddesi de "Düşünceyi Açıklama ve Yayma Hürriyeti"ni korumaktadır. Buna göre "Herkes, düşünce ve kanaatlerini söz, yazı, resim veya başka yollarla tek başına veya toplu olarak açıklama ve yayma hakkına sahiptir. Bu hürriyet resmî makamların müdahalesi olmaksızın haber veya fikir almak ya da vermek serbestliğini de kapsar. Bu fıkra hükmü, radyo, televizyon, sinema veya benzeri yollarla yapılan yayımların izin sistemine bağlanmasına engel değildir."

Anayasa'nın "Bilim ve Sanat Hürriyeti" başlıklı 27. maddesine göre de "Herkes, bilim ve sanatı serbestçe öğrenme ve öğretme, açıklama, yayma ve bu alanlarda her türlü araştırma hakkına sahiptir."

Anayasa'nın temel hak ve hürriyetlerin sınırlandırılmasının sınırlarını belirleyen 13. maddesine göre "Temel hak ve hürriyetler, özlerine dokunulmaksızın yalnızca Anayasanın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplere bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlanabilir. Bu sınırlamalar, Anayasa'nın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve lâik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olamaz"; 26. maddenin ikinci fıkrası düşünceyi açıklama ve yayma özgürlüğünün sınırlandırılma şartlarını belirlemektedir; genel sağlık bunlardan biri değildir.

Türkiye Büyük Millet Meclisi Genel Kurulu'nda, Basın Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'nin 29. maddesi ile Türk Ceza Kanunu'nun "Kamu Barışına Karşı

Suçlar" başlıklı beşinci bölümüne "Halkı Yanıltıcı Bilgiyi Alenen Yayma" başlığıyla 217/A maddesinin eklenmesi kabul edilmiştir.

Madde şöyledir: "Sırf halk arasında endişe, korku veya panik yaratmak saikiyle, ülkenin iç ve dış güvenliği, kamu düzeni ve genel sağlığı ile ilgili gerçeğe aykırı bir bilgiyi, kamu barışını bozmaya elverişli şekilde alenen yayan kimse, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasıyla cezalandırılır."

Maddenin ikinci fıkrası suçun nitelikli halini düzenlemekte ve cezanın yarı oranında artırılacağını düzenlemektedir.

Kanun teklifinin genel gerekçesinde "... dijitalleşme ortamıyla bağlantılı olarak yeni sosyal problemlerin, kişilik bozukluklarının ya da psikolojik hastalıkların tartışıldığı bir dünyaya doğru gidildiği uzmanlarınca dile getirilmektedir" denilmektedir. Yine gerekçede "kötü niyetli kullanıcıların", "yasadışı içerik" oluşturduğundan bahisle düzenleme yapılması ihtiyacı doğduğu iddia edilmektedir. Kasıtlı olarak yalan haber üretenlerin toplum iradesini ipotek altına alarak, vatandaşların gerçek bilgiye ulaşma hakkını engellediği de tespitler arasında yer almıştır. Ancak korunan hukuki yararın ve cezalandırmanın nedeni gerekçeden anlaşılamamaktadır. Hukuk, ilkeleri korur; cezalandırma hukuken korunan yararın ihlalinin sonucudur. O halde, resmi makamların müdahalesi olmaksızın haber almak ve vermek, fikir ve kanaat sahibi olma hakkının sınırlandırılmasına metinde sayılanların gerekçe oluşturmadığı açıktır.

Madde gerekçesinde ise "... maksatlı bir biçimde oluşturulan uydurma içerikler, fikirler pazarındaki ürün güvenliğini olumsuz etkilemekte, bireylerin kanaat oluşumunu manipüle etmekte ve özgür düşünceyi ipotek altına alarak demokratik ortamın masumiyetini zedelemektedir" denilmiştir.

Kanunun genel gerekçesi ve maddenin gerekçesi, insan hakları hukukunda devletin dokunmamakla yükümlü olduğu bir özgürlüğe müdahaleyi meşrulaştırmak için vatandaşları ürkütmeye yönelen, tahrif edilmiş, kaynağı belirsiz "bilgi" içermektedir. O halde kanun teklifi bizzat dezenformasyonla maluldür.

Kaldı ki tıp bilimini düşünce özgürlüğüne müdahale etmek için istismar ederek "genel sağlığın korunması" amacına ulaşılamayacağı açıktır. Devletten beklenen sağlık hizmetlerinin, hakkın tesisini sağlamaya yönelik çalışanların haklarının sağlık hizmeti alanların haklarıyla birlikte korunduğu yapıyı kurması ve geliştirmesidir. İçinden geçmekte olduğumuz pandemi, tüm dünyada genel olarak kamu hizmetlerinin hayata etkisini açıkça göstermiştir. Yine bu dönemde nitelikli, meslek ilke ve kurallarına uygun haberciliğin sağlık hakkının bütünleyici unsuru olduğunu da teyit etmiştir. İnsanların bilimselliği kanıtlanmış bilgiye, bilimsel araştırmalar ve nitelikli kamusal tartışmalar yoluyla ulaşması hayatidir.

Açıklanan çerçevede Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmeler ve Anayasa ile güvence altına alınan düşünce ve ifade özgürlüğü "genel sağlık" gerekçe gösterilerek, tahrif edilmiş ve kaynağı belirsiz, dayanaksız iddialarla sınırlandırılamaz.

Türk Tabipleri Birliği İnfodemi Yönetimi ve Mücadelesi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Basın Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.10.2022)

29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN



Cumhuriyetimizin kurucusu Gazi Mustafa Kemal ATATÜRK'ü bir kez daha saygıyla anıyor, Cumhuriyet'in ilanının 99. yılını kutluyoruz.

Biz, tüm yurttaşlar için temel haklarına saygı duyulan; eşit, barış içinde ve sağlıklı bir ülke hayal ediyoruz. Bu hayali gerçekleştirecek gücü kendimizde ve tüm toplumda görüyor, bunun için mücadelemizi sürdürüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGIYLA ANIYORUZ



Cumhuriyetimizin kurucusu MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'ü aramızdan ayrılışının 84. yıldönümünde saygıyla anıyoruz.

"Yurtta sulh cihanda sulh" ilkesine bağlı kalarak; demokrasinin, özgürlüğün, eşitliğin ve barışın egemen olduğu bir cumhuriyete sahip çıkmayı sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TAKSİM SALDIRISINI KINIYORUZ: YAŞAMDAN VE YAŞATMAKTAN ASLA VAZGEÇMEYECEĞİZ

İstanbul'da 13 Kasım 2022 günü yaşanan terör saldırısı masum insanları, çocukları aramızdan aldı. Sadece hayatını kaybedenlere yönelik olarak değil insanca bir hayat sürmek isteyen hepimize karşı, yaşama karşı yapılan bu terör saldırısını en ağır şekilde lanetliyoruz.

Siyasal kutuplaşmanın tırmandığı bu dönemde kaygı uyandırıcı bir sürece doğru yeniden sürükleniyoruz. Korku ve terör ortamı besleniyor; yaşama karşı ölümün, aydınlığa karşı karanlığın sesi baskın hale geliyor.

Yetkililere, bu tür saldırıların yaşanmasını engellemenin birinci elden sorumlulukları olduğunu, korku ve terör atmosferini besleyen tutumlardan uzak durma ve sorumluları derhal ortaya çıkarma görevlerini hatırlatıyoruz.

Hayatını kaybedenlerin yakınlarına başsağlığı dileklerimizi iletiyor, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak yaşamdan ve yaşatmaktan asla vazgeçmeyeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.11.2022)

"SAVAŞ, SALGIN, YOKSULLUK HALK SAĞLIĞI MESELESİDİR" PANELİ DÜZENLENDİ



Batıkent Halkevi tarafından düzenlenen "Savaş, Salgın, Yoksulluk Halk Sağlığı Meselesidir" başlıklı panel, 15 Kasım 2022 tarihinde Ankara Günebakan'lar Kadın Kooperatifi ev sahipliğinde düzenlendi.

Kolaylaştırıcılığını Reyhan Tüfekçi'nin yaptığı panelde Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şube Eş Başkanı Nazan Karacabey ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut konuşmacı olarak yer aldı.

Panelde savaş, salgın ve yoksulluğun birbirleriyle ilişkili olarak halk sağlığını tehdit ettiği vurgulanırken, bu alanda SES'in ve TTB'nin son dönemde yürüttüğü çalışmalara değinildi. Ayrıca panelde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması sonrası gelişmeler de değerlendirildi.

Panel katılımcıların katkıları, gelen sorulara yanıtlarla son buldu.

SAĞLIKLI BESLENMEK HER ÇOCUĞUN HAKKIDIR!

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu ve TTB Halk Sağlığı Kolu, 19 Kasım 2022 tarihinde "Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!" başlıklı ortak bir açıklama yaptı.

Açıklamada yetersiz beslenmenin bölgelere göre farklılık gösterdiği belirtilirken, Türkiye'de ekonomik krizin derinleşmesiyle artan yoksulluğun okul çocukları üzerindeki etkisini azaltmak için öneriler sıralandı. Öneriler içinde devlet okullarında ücretsiz beslenme programlarının

oluşturulması yer alırken, öğrencilerin günde en az bir öğün ücretsiz ve sağlıklı beslenmesi gerektiğine vurgu yapıldı.

Okul çağı çocuklarında beslenmenin önemine dikkat çeken açıklamada, sağlıklı ve güvenli okul ortamının oluşturulmasında kamu erkinin sorumluluğunun altı çizilirken, yeterli ve dengeli beslenmenin büyüme ve gelişmenin hızlandığı, öğrenme ve kavrama işlevlerinin öne çıktığı okul çağında daha da önemli olduğu vurgulandı.

Açıklama şöyle:

Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!

Okul çağı, çocukların büyüme ve gelişme dönemini içeren bir dönemdir. Bu dönemde öğrencilere sağlıklı ve güvenli okul ortamı sağlanması, sağlığı koruyucu ve geliştirici okul sağlığı hizmetleri verilmesi devletin yükümlülüğündedir. Ülkemizde okul sağlığı ile ilgili uygulamalardan Milli Eğitim Bakanlığı (MEB) ve Sağlık Bakanlığı (SB) sorumludur.

Yeterli ve dengeli beslenme, yaşamın her döneminde sağlıklı ve kaliteli bir yaşam için temel koşulken, büyüme ve gelişmenin hızlandığı, öğrenme ve kavrama işlevlerinin önem kazandığı okul çağında daha da önemlidir. Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) 2020 yılı verilerine göre, üç çocuktan biri yoksul hanelerde yaşamaktadır. Yoksulluk arttıkça evde paylaşılan besinler de azalmakta, bu da en çok annelerle, evin küçük bireylerini çaresiz bırakmaktadır.

"Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması 2018", ülkemizde beş yaş altındaki çocukların yüzde 6'sının bodur ve yüzde 1,5'inin ise ciddi şekilde bodur olduğunu saptamıştır. Bodurluk, bir çocuğun yeterli besin öğelerini uzun bir süre boyunca alamamış olduğunu göstermektedir. Bu da 0-4 yaş aralığında 350 bin çocuğun bodurluk; 90 bin civarında çocuğun ise ciddi bodurluk sorunu yaşadığını ortaya koymaktadır. Bu tablo, bölgelere göre farklılık göstermekle birlikte 100 çocuğumuzdan altısının uzun süreli bir açlık ve kötü beslenme ile okula başladığını göstermektedir.

Okullar, sağlıklı beslenme davranışlarını teşvik etmek, uygun besin alımını sağlamaya yardımcı olmak ve obezitenin ele alınabileceği toplumsal tabanlı müdahaleler için en uygun ortamlardır. Okul beslenme programları ile çocuklara doğru beslenme davranışı kazandırılmalı, ücretsiz sunulan kaliteli bir öğün ile çocukların en az bir öğün sağlıklı beslenmesi garanti altına alınmalıdır.

Ülkemizde Sağlık Bakanlığı tarafından okul çağındaki 6-12 yaş çocukların yeterli ve dengeli beslenmesinin nasıl olması gerektiği belirlenmiştir. Ancak kamu okullarında ücretsiz sunulan bir beslenme programı yoktur.

Son aylarda gıda fiyatlarındaki artışlar, ailelerin gıdaya erişiminde sorunlara yol açmakta; aileler sağlıklı beslenmeyi sağlamakta ciddi sorunlar yaşamaktadır.

Ne yazık ki bu sorun en fazla gelişmekte olan çocukları etkileyecek, açlık ve beslenme yetersizliğine bağlı olarak büyüme ve gelişmede gerileme görülen (bodurluk) çocuk sayısı artacaktır. Bağışıklık sisteminin zayıflamasına bağlı olarak çocuklarda enfeksiyon hastalıklarının görülme sıklığı da artacaktır.

Ekonomik koşulların giderek kötüleştiği günümüzde, öncelik gıda ve barınma ihtiyacı olduğu için eğitim, ailelerin önceliği olmaktan çıkmaya başlamış; çocuklar okullarını bırakıp çalışmaya hayatına girmiştir.

Öneriler

Bütün bu bilgiler ve değerlendirmeler sonucunda yoksulluğun okul çocukları üzerindeki etkisini azaltmak veya yok etmek için önerilerimiz şunlardır:

Bir an önce devlet okullarda ücretsiz beslenme programları başlatılmalı ve eksiksiz olarak tüm okullarda uygulanmalıdır.

MEB tarafından okullarda okul beslenme programları düzenlenmesinin yanı sıra sağlıklı besinlerden okulda ücretsiz kahvaltı ve öğle yemeği sunulması gibi devlet desteği ile yapılan çalışmalar başlatılmalıdır. Bu projeler ulusal beslenme programlarına dönüştürülmelidir. Ülkemizde eksikliğini hissettiğimiz okul beslenme eğitimi programlarına ulusal düzeyde öncelik verilmelidir. Bu açıdan; MEB, SB ve T.C. Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı'nca toplanan komisyon Milli Eğitim Müfredatı'na sağlıklı beslenme davranışı kazanmayı hedefleyen" beslenme eğitimi dersi", öğrencilerin yaşına ve gelişim düzeyleri dikkate alınarak teorik-uygulama formatında hazırlanmalı ve uygulanmalıdır. Başta okul idareleri, öğretmenler ve aileler olmak üzere; yerel yönetimler, doktorlar, beslenme uzmanları ve diyetisyenler, sivil toplum örgütleri tarafından desteklenmeli, programlarda öğretmenler ile birlikte doktorlar, beslenme uzmanları ve diyetisyenler aktif rol almalıdır.

Sağlıklı beslenmek her çocuğun hakkı!

Çocukların geleceği açısından okullarda yemek programı mümkün!

Okulda bir öğün ücretsiz, sağlıklı yemek her çocuğun hakkı!

Çocuklarımızın sağlığı ve geleceği için hakkımız olanı birlikte kazanalım!

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

3 ARALIK ENGELLİLER GÜNÜ: KAMU ERKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMELİ, ENGELLER KALDIRILMALIDIR

Engelli olarak tanımlanan görme, işitme, konuşma, öğrenme, hatırlama, yürüme güçlüğü yaşayan yurttaşların nüfusunun 10 milyona kadar çıkabileceği düşünülmektedir. Ortalama ömrün uzadığı toplumumuzda geriatrik grupta inme hastalığına bağlı felçlerin de engelli nüfusa katıldığı bilinmektedir. Önemli nüfusa sahip olan engelli yurttaşların ülkenin ve yerellerin politikalarında da önemli bir etkisi olabilmelidir.

İklim krizi, güvenli ve yeterli gıda ve suya ulaşamamak, akraba evliliklerinin sıklığı, birinci basamak sağlık hizmetinde yaşanan sorunlar, gebe ve çocukların beslenme, aşı ve takiplerinde yetersizlik, normal doğum ve sezaryen seçimlerinin gecikmesi, iş ve trafik kazaları, afetler, çatışmalar, şiddet olayları engellilik için risk oluşturmaktadır. Engelli yurttaşlarımız için eğitim, istihdam, sağlık hizmetine erişebilirlik de hâlâ ciddi bir halk sağlığı sorunudur.

Çalışabilen engellilerin iş gücüne katılım oranı %22'dir, engelli kadınlar arasında işsizlik çok daha yaygındır. Ülkenin genel bütçesinden Sağlık Bakanlığı'na, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı'na aktarılan %2'lik kısım ve Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ödemeleri ortez, protez, tıbbi cihaz, alt bezi vs. evde bakım hizmeti dahil gereksinimlerin çok azını karşılamakta; yurttaşların cepten ödemek zorunda kaldığı harcamalar her gün artmaktadır. Bakım ücreti, engelli maaşları hayat pahalılığı karşısında çok düşük kalmakta ve çoğunluğu için de sağlanmamaktadır. Erken rehabilitasyon hizmeti vermesi gereken kamuya ait rehabilitasyon merkezi sayısı yeterli değildir. Özel fizik tedavi merkezleri ile özel eğitim merkezleri ise nitelik ve ücret bakımından eleştiriye açıktır. Hükümetin hazırladığı beş yıllık "Ulusal Engelli Hakları Strateji Belgesi Eylem Planı" bu alana dair bir adım olarak kabul edilebilse de 2022 yılı itibariyle planın sonuçlarının görüldüğü ve topluma yansımasının hissedildiğini söylemek mümkün değildir.

Unutmamalı ki engelli yurttaşlarımız edilgen, yardım bekleyen kişiler değildir. Engelli yurttaşlarımıza yönelik her türlü ayrımcılık son bulmalı; onların eğitim, sağlık, istihdam, olanakları düzeltilmeli, şehir bölge planlaması engelli yurttaşlarımız gözetilerek yapılmalı, mimari engeller ortadan kalkmalıdır. Kamu erki bu sorumluluklarını yerine getirmelidir, aksi halde 3 Aralık Dünya Engeller Günü, "birliktelik" mesajlarından öteye gitmeyecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(3.12.2022)

TTB'DEN İRAN TIP KONSEYİ'NE MEKTUP: DR. HAMİD QARAHASANLOU'NUN İDAMINA ENGEL OLUNMALI!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Aralık 2022 tarihinde İran Tıp Konseyi'ne, İran'da Dr. Hamid Qarahasanlou da dahil olmak üzere Mahsa Amini'nin öldürülmesine yönelik protestolara katılan kişilere verilen idam cezalarının bir an önce durdurulması ve idam cezasının tamamen kaldırılması konusunda çaba gösterilmesi talebini içeren bir mektup iletti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten imzasıyla iletilen mektupta, bir güvenlik görevlisinin öldürülmesiyle suçlandıktan sonra işkenceye maruz kalan ve idam cezasına mahkûm edilen Dr. Hamid Qarahasanlou'nun ve ailesinin gördüğü insanlık dışı muamelenin sonlandırılması ve İran'da idam cezasının kaldırılması çağrısında bulunuldu.

TTB'nin istisnasız bir şekilde idam cezasına karşı çıktığı hatırlatılan mektupta, Türkiye'de idam cezasının kaldırılması sürecinde TTB'nin rolü vurgulandı.

DTB'DEN İRAN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: ŞİDDET DERHAL SONLANDIRILMALI, İDAM CEZASI KALDIRILMALI

Türk Tabipleri Birliği'nin İran Tıp Konseyi'ne çağrısı sonrası, Dünya Tabipleri Birliği (DTB) de İran İslam Cumhuriyeti Cumhurbaşkanı İbrahim Reisi'ye 8 Aralık 2022'de bir mektup ileterek Mahsa Amini'nin öldürülmesine yönelik protestolara katılan kişilere verilen idam cezalarının ve sağlık emekçilerine yönelen şiddetin son bulması çağrısında bulundu.

DTB Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin imzasıyla iletilen metinde İran'daki protestoculara karşı uygulanan şiddet eleştirilirken, çok sayıda sağlık emekçisinin sadece işlerini yapmaları nedeniyle tehdit edildiği, tutuklandığı veya işkence gördüğü kaydedildi. Dr. Hamid Ghareh Hasanlou ve ailesinin maruz kaldığı şiddete de değinen metinde, Hasanlou ve ailesinin bir an önce tedavi altına alınması gerektiği vurgulandı.

Tıbbi etik ilkelerinin de hatırlatıldığı mektupta, DTB'nin İranlı hekimlerle dayanışma içinde olduğu belirtilirken, sağlık emekçileri için güvenli çalışma koşulları talebi iletildi. Enabulele mektubunda İran'da şiddetin koşulsuz olarak derhâl sonlandırılması ve idam cezasının kaldırılması çağrısında da bulundu.

(17.12.2022)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ'NDEN YENİ YIL MESAJI



Dünyada ve Türkiye'de zor bir yıl olarak hafızamızda yer alacak 2022'yi geride bırakıyoruz. Meslektaşlarımızın hakları ile birlikte hekimlik değerlerinden ödün vermeden halkın sağlık hakkını korumak için mücadelemizi 2023 yılında da sürdüreceğimizin sözünü bir kez daha veriyoruz.

Yeni yılın özgür, demokratik, eşitsizliklerden arınmış, mesleğimizin değerini yeniden kazandığımız bir yıl olması diliyoruz. Merkez Konseyi Başkanımız Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın selamıyla, Türkiye toplumunun ve tüm meslektaşlarımızın yeni yılını kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.12.2022)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI, METİN LOKUMCU DAVASINDA UZMAN GÖRÜŞÜ VERDİ: "ÖLÜMÜN, GÖZ YAŞARTICI GAZ KULLANIMINA BAĞLI OLMASI MÜMKÜN"



Artvin'in Hopa ilçesinde 31 Mayıs 2011'de polisin yoğun göz yaşartıcı gaz kullanımı sonucu yaşamını yitiren Metin Lokumcu'nun 10 yıl 7 ay sonra yeniden başlayan ve 13 polisin yargılandığı davanın dokuzuncu duruşması 26 Ocak 2023 günü Trabzon 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, duruşmaya bilirkişi olarak katılım sağladı.

Duruşma, olay tutanağında imzası bulunan polislerin Ses ve Görüntü Bilişim Sistemi (SEGBİS) üzerinden dinlenmesiyle başladı. Polisler kaymakamın müdahale emri üzerine harekete geçildiğini, tutanakta adı geçen şahısları tanımadıklarını, buna karşın daha sonra kamera görüntüleri izlenerek hazırlanan tutanakları sanki yaşananlara tanıklık edilmiş gibi imzaladıklarını itiraf etti. Müşteki avukatları Meriç Eyüboğlu ve Özkan Yücel de tutanakların hazırlanmasındaki usulsüzlüklere dikkat çekti.

Polis ifadeleri sonrası söz alan Av. Meriç Eyüboğlu, 2011 yılında bilimsel mütalaa alınması için TTB'ye başvurulduğunu hatırlatarak bu raporda imzası olan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gazla ölüm arasındaki ilişkiyi anlatmak üzere bilirkişi sıfatıyla dinlenmesini istedi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, otopsi yöntemlerine ilişkin kısa bir bilgilendirme yaparak konuşmasına başladı. Lokumcu'nun otopsisinde bazı uygulamaların yapılmadığını belirten Korur Fincancı, mevcut otopsi raporunda kalp krizine işaret eden bir delil olmadığının altını çizdi. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

"Göz yaşartıcı gazlar, kalbi besleyen damarların daralmasına yol açabilir. Dokuda buna ilişkin bozulmaya yol açması gerekiyor ancak mevcut otopside buna ilişkin bir delil bulunmamış, eski kalp krizi alanı olarak tanımladıkları renk değişikliği ise kalp krizinin görülmesi beklenen doku katmanı değil. Yine bu gazların tek tek ve birlikte olması halinde daha fazla etkili olan kullanımının

solunum yollarını daraltmada etkisi oluyor. Bu durum akciğerde sıvı birikimine yol açabilir. Özellikle sağ akciğerinde ağırlığın iki katından fazla arttığını görebiliyoruz. Göz yaşartıcı gaz etkisiyle akciğerde sıvı birikimi, doku hasarı ve olayın stresine bağlı kan basıncında yükselme ölüme yol açan etkenler olarak değerlendirilebilir."

Korur Fincancı konuşmasının sonunda Dünya Tabipleri Birliği'nin yayınlarına ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelere atıf yaparak göz yaşartıcı gazların kullanılmaması gerektiğini vurguladı.

Duruşmaya yarın (27 Ocak 2023) saat 10.00'da devam edilmek üzere ara verildi.

CİNSEL KİMLİKLE İLİŞKİLİ AYRIMCI TUTUMLAR KABUL EDİLEMEZ

Cinsellik karmaşık nörokimyasal ve endokrin süreçlerin eşlik ettiği, fiziksel, duygusal, sosyal boyutları ile bedende ve zihinde deneyimlenen ruhsal bir süreçtir. Cinsel sağlığın değerlendirilmesinde ve izleminde jinekoloji, üroloji, endokrinoloji ve ruh sağlığı başta olmak üzere multidisipliner müdahaleler planlanmaktadır. Cinsel sağlıkla ilgili konular gerek tıp eğitimi müfredatında gerekse uzmanlık eğitiminde temelde ruh sağlığı alanının kapsamındadır. Cinsellik, cinsiyet kimliği, cinsel yönelim ise tıbbi bir hastalık ya da patolojik bir durum olmayıp bireysel ve toplumsal yönleri ile öncelikli olarak ruhsal kavramlardır. Cinsel kimlikleri nedeni ile ayrımcılığa, şiddete ve kabul görmemeye maruz kalan kişilerde ciddi ruhsal zorluk veya depresyon ve kaygı bozuklukları gibi ruhsal bir hastalık gelişme riski artar. Cinsel kimlik çeşitlilikleri ile ruh sağlığı uzmanlarının ilgilenmesinin başka bir sebebi de budur.

Cinsel yönelim ve cinsiyet kimliğindeki çeşitlilikler birbirlerine üstünlüğü olmayan durumlardır. Bilimsel veriler ışığında bedensel veya ruhsal hastalık olarak tanımlanmamaktadır. İnsanlık tarihine bakıldığında, cinsel yönelim ve cinsiyet kimliğindeki çeşitliliklerin her zaman var olduğu bilinmektedir.

Son günlerde gündeme gelen, belirli bir cinsel yönelim veya cinsiyet kimliğinin artacağına dair yapılan açıklama bilimsel bilgi içermeyen, yanlış bir açıklamadır. Herhangi bir cinsel yönelim veya cinsiyet kimliğinin hastalık olarak tanımlanmasının bilimsel bir dayanağı olmadığı gibi, cinsel yönelim veya cinsiyet kimliklerinin değiştirilebildiğine, yönlendirilebildiğine dair geçerli bilimsel kanıt da bulunmamaktadır. Diğer cinsel yönelimlerde olduğu gibi eşcinsellik de özendirme ile ortaya çıkan bir durum değildir. Konu ile ilgili bilim dallarına ait bilgi birikiminin gösterdiği üzere cinsel çeşitliliğin hastalık veya bozukluk olarak kabul edilip edilmemesi kişilerin cinsel yönelimi üzerinde etki ederek, eşcinselliğin yaygınlığında bir değişikliğe neden olamaz, olmamıştır. Bilimsel olmayan açıklamalar kamuoyunu da yanlış bilgilendirmekte ve ayrımcılık temelli hak ihlallerini, işlenen nefret suçlarını artırmaktadır.

Unutulmamalıdır ki; hekimler çağdaş bilimin ışığında hareket etmenin yanında hekimlik meslek etiği kuralları gereği başta İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi olmak üzere tüm insan hakları belgelerine ve mesleği ile ilgili ortak kurallara uymakla yükümlüdür. Hekimler meslekleri gereği herkesin "ama" olmaksızın eşit bir şekilde yaşam hakkı, sağlık hakkının da başta olduğu bütün temel hak ve özgürlüklerden yararlanması gerektiğini kabul etmeli, eşitsizliği ve ayrımcılığı kolaylaştırmak yerine mevcut eşitsizliklerin ortadan kaldırılması yönünde çaba göstermelidir. Hiç kimsenin anayasal hakları cinsel yönelim veya cinsiyet kimliği nedeniyle ayrıştırılamaz.

Tekrar hatırlatıyoruz; toplumu ve toplum ruh sağlığını korumak, herkesin temel hak ve özgürlüklerini eşit bir şekilde anayasal güvence altına almak kişileri ötekileştirerek değil; eşitsizliklerin, ayrımcılıkların ve şiddetin önüne geçerek mümkün olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu
Türkiye Psikiyatri Derneği

(28.1.2023)

İSTANBUL SÖZLEŞMESİ'NİN İPTALİNİN REDDİNE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARI HAKKINDA TTB'NİN YAPTIĞI TEMYİZ BAŞVURUSU OYÇOKLUĞU İLE REDDEDİLDİ

"İstanbul Sözleşmesi" adıyla anılan "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi"nden 20 Mart 2021 günü Cumhurbaşkanlığı kararnamesiyle hukuksuz bir biçimde çıkılmıştı. Karara karşı kadın örgütlerinin, baroların, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin ve bireylerin açtığı 200'den fazla davaya ilişkin duruşmalar 2022 yılının nisan, mayıs ve haziran aylarında gruplar halinde görülmüştü. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında olduğu örgütler sözleşmeden çekilme kararının toplumsal, siyasal ve hukuksal anlamı üzerine konuşmalar yaparken; Danıştay savcısı da "sözleşmeden çekilme kararının iptali" yönünde görüş sunmuştu. Kararını 19 Temmuz 2022 günü açıklayan Danıştay 10. Dairesi ise İstanbul Sözleşmesi'nin feshine ilişkin Cumhurbaşkanlığı kararının iptal istemini ikiye karşı üç oyla reddetmişti. Bunun üzerine TTB, 30 Ağustos 2022 günü Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'na temyiz başvurusunda bulunmuştu.

TTB'nin temyiz başvurusunda özetle; karar gerekçesinde, idari işlemin yargısal denetime tabi unsurlarının salt yetkinin varlığı ile karşılandığı, yetki varlığının diğer tüm unsurlarının da delil sayıldığı belirtilmiş ve davalı idarenin Anayasa ile kısıtlanan bir alanda işlem tesis ettiğine yönelik itirazın yanıtsız bırakılması eleştirilmişti. İstanbul Sözleşmesi'nin insan hak ve özgürlükleri metni olduğunun anımsatıldığı başvuru metninde; yetki unsurunun yorum yoluyla, sebep unsuru yokluğunun ise sebep ikamesi ile karşılandığı ve böylece gerekçeli karar hakkının ihlal edildiği ifade edilmişti. Başvuruda toplumsal cinsiyet ayrımcılığına dayalı hak ihlallerinin önlenmesinin salt mevzuat ile değil, politik tercihlerle mümkün olduğu, insan hakları metinlerinin değer yargılarına göre şekillenemeyeceği de dile getirilmişti.

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, TTB'nin temyiz başvurusunu oyçokluğu ile reddetti ve Danıştay 10. Dairesi'nin kararını onadı.

Kurulun karara karşı sunulan karşı oy gerekçesinde ise; dava konusu Cumhurbaşkanlığı kararının Anayasa'ya aykırı olduğu, bu nedenle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması gerektiği belirtildi. Kadına yönelik şiddetin sürdüğü, iç hukuktaki 6284 sayılı yasanın ise kadınları gerçek anlamda korumada tek başına yeterli olmadığı vurgulanan karşı oy gerekçesinde; İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararının sebep, konu ve amaç öğeleri yönünden de hukuka aykırı olduğunun altı çizildi.

(11.4.2023)

TTB'nin temyiz başvuru metninin tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/istanbul_sozlesmesi_temyiz.pdf

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu kararının tamamı için;

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/istanbul_sozlesmesi_temyiz_ret.pdf

SUDAN'DA ÇATIŞMALARIN SONLANDIRILMASI, SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN KORUNMASI VE SAĞLIK HİZMETLERİNİN DEVAMININ SAĞLANMASI HUSUSLARININ TAKİPÇİSİYİZ

Sudan'da son bildirilen verilere göre iki yüzü aşkın insanın hayatını kaybetmesi ile sonuçlanan ve ne yazık ki devam etmekte olan çatışma ortamını kaygı ile izlemekteyiz. Süreğen çatışma ortamının, uluslararası hukukun tüm çatışma ortamlarında sağlık emekçileri ve sağlık hizmetlerinin korunmasına ilişkin yükümlülüklerini ihlal ediyor olması ise kaygılarımızı arttırmaktadır.

Nyala Sudan Türkiye Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapmakta olan meslektaşlarımız ve ülke genelinde çatışmaların da hedefi haline gelmiş olan tüm sağlık emekçilerinin güvenlik ve iyilik hallerinin bir an evvel sağlanması ve sağlık hizmetlerinin ivedilikle devam ettirilebilmesi hayati önem arz etmektedir. Ayrıca meslektaşlarımıza gönüllü kaldıklarına dair belge imzalatmaya zorlanarak çatışma ortamına terk edilmeleri kabul edilemez.

Türk Tabipleri Birliği tüm dünyada mutlak çatışmasızlık, barış savunusu ve mücadelesinde ısrarcı olup Sudan'da görevi başında olan tüm sağlık emekçilerinin iyilik ve güvenlik halinin bir an evvel sağlanması adına, uluslararası hukukun da ilgili yükümlülüklerini hatırlatarak gerek Türkiye'deki yetkilileri gerekse tüm uluslararası kamuoyunu göreve davet etmektedir.

Sudan'da çatışmaların bir an evvel sonlandırılması, sağlık emekçilerinin korunması ve sağlık hizmetlerinin devamının sağlanması hususlarının takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

(19.4.2023)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN



Çocuk işçiliğinin her geçen yıl yaygınlaştığı, yüz milyonlarca çocuğun eğitim ve sağlık haklarından mahrum bırakıldığı, her yıl beş yaş altı milyonlarca çocuğun önlenebilir nedenlerden ötürü hayatını kaybettiği bir dünyada; Türk Tabipleri Birliği olarak çocukların haklarına sahip olarak, daha sağlıklı ve demokratik bir dünyada, barış içinde yaşamaları dileğiyle bayramlarını kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

EMEK VE DEMOKRASİ GÜÇLERİNDEN GÖZALTILARA TEPKİ: "İKTİDAR SEÇİME HAZIRLANIYOR AMA EŞİTSİZLİKLER ORTADAN KALKMADAN MÜCADELELER BİTMEZ"



Diyarbakır merkezli 21 ilde yapılan ve aralarında gazeteci, hukukçu, sanatçı ve siyasetçilerin de olduğu 143 kişinin gözaltına alındığı, 48 kişinin tutuklandığı operasyonlarla ilgili 29 Nisan 2023 günü Diyarbakır Koşuyolu Parkı'ndaki İnsan Hakları Anıtı önünde bir basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri de katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan İnsan Hakları Derneği (İHD) Eş Başkanı Av. Eren Keskin, bu coğrafyada her türlü insancıl hak talebinin şiddetle bastırıldığını söyledi. Kürt halkının varlık mücadelesine dönük bir saldırı olduğunu belirten Keskin, "Bizim silahımız yok. Sadece barış talebimiz var. Ve bu talebimiz nedeniyle sürekli baskı altındayız. Yeter artık! Biz bitmeyiz, varız ve var olmaya devam edeceğiz" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da iktidarın günlerdir gözaltılarla ve tutuklamalarla seçime hazırlandığını, tüm hak ihlallerini daha da pekiştirerek hayata geçirdiğini ifade etti. Anayasa Mahkemesi'nin ihlal kararına karşın Cumartesi Anneleri'ne yönelik saldırılara da tepki gösteren Korur Fincancı, zorla kaybettirenlere ilişkin herhangi bir etkili soruşturma olmadığı gibi, zorla kaybettirilenlerin yakınları ile hak mücadelesi verenlerin gözaltına alındığını dile getirdi. Korur Fincancı, "Eşitsizlikler ortadan kalkmadan mücadeleler bitmez. Biz bu mücadeleyi sonuna kadar götürmekten hiçbir zaman vazgeçmeyeceğiz" dedi.

İHD Diyarbakır Şubesi Eş Başkanı Abdullah Zeytun ise Ankara merkezli başlatılan ikinci operasyon dalgasına ilişkin bilgiler verdi. Sivil alan üzerindeki baskının, hukuksuzlukların ve insan hakları ihlallerinin zamanlamasına dikkat çeken ve seçim güvenliği uyarısı da yapan Zeytun, "Fakat bizler

söz konusu soruşturmanın, benzer soruşturmalarda olduğu gibi salt seçim gündemi içinde değerlendirilemeyecek kadar vahim olduğunun da farkındayız. Bu uygulamalar, yıllardır sistematik bir biçimde muhatabı veya tanığı olduğumuz uygulamalardır" dedi. Zeytun, sözlerini gözaltına alınan ve tutuklananların derhal serbest bırakılması çağrısıyla noktaladı.

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 28 Nisan 2023 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 yürünmek istendi. Polisin barikatlarla engel olma çabasına karşın ikinci anma etkinliği Şişhane'de yapıldı. Anma etkinliklerinin sonuncusu ise Kadıköy'de düzenlendi. Anma etkinliklerinde "Yaşasın 1 Mayıs", "Emek bizim, gelecek bizim", "Her yer Taksim, her yer 1 Mayıs" sloganları atıldı.

Anma etkinliklerindeki konuşmalarda; 1 Mayısların dünyanın tüm değerlerini üreten emekçilerin hem emek mücadelesindeki azmi ve kararlılığını hem de demokrasi, özgürlük ve barış taleplerini alana yansıttığı gün olduğu belirtildi. Türkiye'nin yeni bir toplumsal düzenin eşiğinde olduğu vurgulanan konuşmalarda 2023 1 Mayıs'ının bu bakımdan yeni bir başlangıç olduğu ifade edildi.

(28.04.2023)

TTB, SEÇİM TUTUM BELGESİNİ AÇIKLADI: TOPLUMSAL SAĞLIK İÇİN 14 MAYIS'TA "DEĞİŞİM"



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Mayıs'ta gerçekleşecek Cumhurbaşkanlığı ve TBMM seçimlerine ilişkin tutum belgesini ve AKP'nin 21 yılında sağlık alanında yaşanan tahribatı gidermek üzere 21 talebini 3 Mayıs 2023 günü bir basın toplantısı ile açıkladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, basın toplantısında sözlerine son iki sayısında "AKP'li 20 Yılın Bilançosu" dosyası hazırlayan Toplum ve Hekim Dergisi emekçilerine teşekkür ederek başladı. Bugün sağlık sisteminde karşı karşıya kalınan yıkımın sebebinin AKP'de somutlaşan ama geçmişi yarım yüzyıla dayanan neoliberal politikalar olduğunu söyleyen Korur Fincancı; koruyucu sağlık hizmetlerinin göz ardı edilmesinden özelleştirmelere, şehir hastanelerinden sağlıkta şiddete, rant uygulamalarından tarikat-cemaat örgütlenmelerine kadar yıkımın örneklerini sıraladı. COVID-19 pandemisi ve 6-20 Şubat depremlerinde de sağlık

sistemindeki yıkımın ağır sonuçlarıyla karşı karşıya kalındığını hatırlatan Korur Fincancı şöyle konuştu:

> *"Bu seçim; özgürlüklerin, demokrasinin, barışın, haklarımızın yeniden tanınacağı koşulları sağlayıp sağlamama seçimidir. Bizi insan olmaktan çıkaran, düşmanlaştıran, ayıran, yoksullaştıran yaklaşımı ortadan kaldırmak hepimizin boynunun borcudur. Tüm canlıların haklarının korunacağı bir Türkiye'yi inşa etmek için bir arada olacağız, birlikte değiştireceğiz."*

"AKP ile 21 Yıl" belgesi için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/AKP_ile_21_Yil.pdf

Mart-Nisan ve Mayıs-Haziran sayılarındaki yazılarla belgeye kaynak olan Toplum ve Hekim dergilerine ulaşmak için; https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim/

Seçim Güvenliği Platformu TTB Temsilcisi Dr. Deniz Erdoğdu; demokrasilerde seçime güvenilmesi gerektiğini fakat Türkiye'de seçim sisteminin işleyişi, YSK atamaları ve kararları, seçim yasalarındaki değişiklikler gibi sebeplerden güvensizliğin had safhaya eriştiğini belirtti. Emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin ve sivil inisiyatiflerin bir araya gelerek Temmuz 2020'de Seçim Güvenliği Platformu'nu kurduğunu kaydeden Erdoğdu, yürüttükleri bilgilendirme çalışmalarını aktardı. İktidar temsilcilerinin seçimi "sivil darbe girişimi" olarak nitelendirmesine ve seçim güvenliğini zedeleyecek girişimlerde bulunmasına tepki gösteren Erdoğdu, halkı her türlü manipülasyona ve korku ortamına karşı uyararak haklarına sahip çıkmaya çağırdı.

TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş tarafından okunan seçim tutum belgesi şöyle:

> Toplumsal Sağlığımız için 14 Mayıs'ta "Değişim"
>
> Türkiye bir yol ayrımında. Ya gittikçe kararan çıkmaz bir sokakta kalacak ya da demokrasiye dair umutları diri tutacak bir tercih yapacağız.
>
> Elbette tek bir kararla her şey değişmeyecek fakat demokraside ısrarın zaferi hiç de az bir değişim olmayacak.
>
> Mevcut iktidarın 21 yılda yarattığı tahribat ve hayatın her alanında yaşadığımız krizler öyle derin ki, iktidarın kendi dahi seçim programında bu 21 yıllık uygulamaların aksi bir istikamette hareket edeceğini vurguluyor. Görünürde aksini iddia edenler olsa da gidişatın vahametinin hemen hemen herkes farkında.
>
> Yıllar içinde, devlet korumasında "serbest" girişimci, vergiden muaf patronlarla iş birliği içindeki popülist iktidar, kısa süreli bolluk döneminde geleceğe yatırım yapmak yerine, oy kaynağı olarak gördüğü mega projelerle kamu kaynaklarını tüketti. Bugün şehirlerin dışına inşa ettikleri "şehir/şirket" hastaneleri depremlerle enkaz olurken, kalanların sıvası dökülmüş, boş koridorlarında ne doktor randevusu bulunabiliyor ne eczanelerde ilaç ne de aşı. Yirmi yılın sonunda bize kalan büyük bir yıkım.
>
> AKP'nin mimarı olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrası küçülen sağlık ekibiyle sahadan poliklinik odalarına çekilen, nüfus ve bölge yerine liste tabanlı örgütlenen birinci basamak sağlık hizmetleri önce pandeminin sonra depremin yükü altında tamamen çöktü.
>
> Depremin ardından çok sayıda kamu hastanesi kullanılamaz hale geldi. Depremzedelere aylardır su ve barınma imkânı sağlanamadı.
>
> Bugünün Türkiye'sinde toplum, devletin gözünde bir "tehlike" olarak görülüyor. Toplumsal kesimlerin hiçbirinin en ufak bir sözüne alan tanınmıyor. Kolluk teşkilatına bu sesleri susturması

için sınırsız imkanlar sağlanıyor. Meslek örgütleri, sendikalar, sivil toplum siyasi karar mekanizmalarından tamamen dışlanıyor, tasfiyeleri için fırsat kollanıyor.

Tüm bu gidişatı değiştirmek ise bizlerin elinde. Hekimlerin örgütlü gücü olan bizler mesleğimizin ve meslek örgütümüzün tarihsel birikimine güveniyoruz. Nasıl "Emek Bizim, Söz Bizim" sloganıyla meydanlarda, sokaklarda, grevlerde her gün şiddete uğrayan, umudunu yitirmekte olan meslektaşlarımızın sesi olduysak bugün toplumsal sağlığımız için de göreve hazırız.

14 Mayıs seçimleri 20 yıldır emeğimizi tanımayanlara, sözümüzü duymazdan gelenlere, bizi susturmaya çalışanlara karşı "Emek Bizim, Söz Bizim" deme zamanı.

Oyumuzu demokrasiden, barış ve özgürlükten yana kullanma zamanı, oyumuza sahip çıkma zamanı!

DEĞİŞİM İÇİN...

KARANLIĞA KARŞI; ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZINA, ÖZLÜK HAKLARIMIZA, HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ

Toplum sağlığına yönelik politikaların başarısı sağlık emekçilerinin sağlığı, özlük ve ekonomik haklarının sağlanmasıyla gerçekleşebilir.

Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamları sağlanmalıdır.

Hekimler/sağlık emekçileri güvencesiz çalışmaya mahkûm edilmemeli, güvenceli çalışma esas alınmalıdır.

İş güvencesi ile birlikte gelir güvencesi olmalı, her ay ne olacağı belirsiz performans/teşvik ödemelerinin gelirin önemli bir kısmını oluşturması değil, emekliliğe yansıyan tek ücret esas alınmalıdır.

Mesleki bağımsızlığı koruyacak, liyakate dayalı görevlendirmeler olmalıdır.

Mesleki bağımsızlığı koruyacak, nicelik baskısı yaşanmayan ve niteliği esas alan kamusal sağlık sistemi bir zorunluluktur.

Kamusal bir sağlık hizmeti için sağlığa ayrılan bütün kaynakların kamu sağlık hizmetlerinin finansmanında kullanılması gerekmektedir.

Özel hastane patronlarına her ne ad altında olursa olsun kaynak aktarılmasına son verilmesi ve kamusal sağlık sisteminin bütün toplumun ihtiyaçlarına cevap verebilecek düzeye yükseltilmesi hedeflenmelidir.

Birinci basamağı parçalayan düzenlemelerden vazgeçilmeli, topluma dayalı ve bölge/nüfus tabanlı, kamuya ait binalarda kamu çalışanlarından oluşan eksiksiz bir ekiple koruyucu sağlık hizmetlerinin yürütülmesini sağlayacak birinci basamak sağlık örgütlenmesi oluşturulmalıdır.

Hekimler için 7,200 ek gösterge, tüm sağlık çalışanları için en az 3,600 ek gösterge ve pandemi süresince çalışılan her yıl için 120 gün yıpranma payı, fiili hizmet süresi zammı verilmelidir.

Haftalık çalışma süreleri yeniden düzenlenmeli ve azaltılmalıdır.

Kışkırtılmış sağlık talebini yaratan, hastayı tüketici/müşteri sayan politikalara son verilmelidir.

Hastalara yeterli süre ayıracak düzenlemelerle, niteliği önceleyen çalışma koşulları sağlanmalıdır.

5 dakikada bir muayene dayatmalarından vaz geçilmeli, mesleki özerkliğe müdahalelere son verilmelidir.

Sağlıkta şiddetin önlenmesi için etkili adımlar atılmalı, Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanan yasa tasarısı değiştirilmeden kabul edilmelidir.

COVID-19 başta olmak üzere meslek kaynaklı hastalıklara karşı bütüncül bir meslek hastalıkları yasası kabul edilmelidir

Özel sektörde ciro baskısına, şirket kurdurma zorlamasına son verilmeli güvenceli, sendikalı çalışma koşulları oluşturulmalıdır.

İşyeri hekimlerinin eğitimleri, çalışma saatleri, atama ve ücretlendirmeleri konusunda tabip odaları yetkili olmalıdır.

Asistan hekimler nitelikli eğitim almalı, sağlık hizmetinin verilmesinde asli unsurlar olarak görülüp, eğitim dışı angarya işlerde çalıştırılmamalıdır.

OHAL KHK'leri ile hukuksuzca ihraç edilen tüm hekimlerin/kamu emekçileri derhal göreve başlatılmalıdır.

Tüm emekli hekimlerin mesleki saygınlığına uygun, yaşamlarını ekonomik ve sosyal açıdan rahatlıkla sürdürebileceği şartlar oluşturulmalıdır.
HALK SAĞLIĞINI ÖNCELEYEN SAĞLIK SİSTEMİNDE,

EMEĞİMİZ SÖMÜRÜLMEDEN VE GELECEK KAYGISI OLMADAN,

BİLİMSEL VE ETİK İLKELER İÇİNDE HEKİMLİK YAPMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN



Gençlerin eğitim başta olmak üzere en temel ve kazanılmış haklarının ellerinden alındığı, yoksulluk ve işsizlik dayatmasıyla karşı karşıya bırakıldığı, demokratik hak arayışlarının engellendiği ve geleceksizliğe itildiği bir dönemdeyiz.

Tüm bu karanlığa karşı Mustafa Kemal Atatürk'ün gençlere emanet ettiği cumhuriyette mücadele ruhunu tazeleyerek; eşitlik, özgürlük, demokrasi ve barış içinde yaşayacağımız bir ülkeye inancımızla 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutlarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

GELECEĞE UMUTLA BAKABİLMEK, SAĞLIKLI BİR TOPLUM HAYAL EDEBİLMEK İÇİN ARTIK DEĞİŞİM ZAMANI!

Yalnızca 2022'de 2.685 genç hekim yurtdışında çalışma için başvurmuş ve son 10 yılda yurtdışına gitmek için başvuran hekim sayısı 40 kat artmışsa,

Türkiye'de günde ortalama 80'den fazla sağlıkta şiddet vakası yaşanıyor ve hekimlerin %84'ü meslek hayatlarında en az bir kez fiziksel veya sözel şiddete uğruyorsa,

Son 10 yılda 110 bini aşkın sağlıkta şiddet bildirimi yapıldıysa,

Aylarca randevu sırası bekleniyor; gelen hastaya beş dakikada bir muayene reva görülüyorsa,

Türkiye'de önlenebilir herhangi bir risk kategorisinde bulunan doğumların oranı %35,2 ve hiçbir risk kategorisinde bulunmayan doğumların oranından yüksekse,

Türkiye, cinsel sağlık ve üreme sağlığında (CSÜS) kadın-erkek eşitsizliği sıralamasında 2022 yılı raporuna göre 146 ülke içinde 124. sırada ise,

Özel hastanelerde müracaat başına ortalama maliyet devlet hastanelerine göre 2021 yılında %255 daha fazla olmuşsa,

Özel sağlık kurumu ve yatak sayısındaki artış kamu sağlık kurumu artış hızının beş katını geçmişse,

Türkiye'de yıllara göre toplam sağlık harcamalarının GSYH içindeki payı 2002'de %5,4 iken 2021'de %4,9'a düşmüşse,

Sağlık Bakanlığı kurumlarında 2002 yılında 11.000 olan taşeron işçi sayısı 2021 yılında 252.626'ya, yani neredeyse 23 katına çıkmışsa,

Yaşadığımız felaketlerde salgınla mücadele ve aşı üretiminde önemli rolü bir kez daha anlaşılan Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü 12 yıl önce kapatılmışsa,

2009'dan bugüne 36 üniversite ile 101 eğitim ve araştırma hastanesi arasında birlikte kullanım protokolü imzalanmışsa; protokol ile sağlık hizmeti sunumu önceliğe alınırken eğitim içeriği gözetilmeden, nitelikten ödün veren, niceliğe odaklanan bir anlayış hâkim kılınmışsa;

Emeğimizin kıymetinin bilindiği sağlıklı bir gelecek umut edebilmek için,

Artık Değişim Zamanı!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.05.2023)

TİHV, İHD VE TTB İNSAN HAKLARI KOLU'NDAN İŞKENCE GÖRENLERLE DAYANIŞMA GÜNÜ AÇIKLAMASI



Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, 26 Haziran İşkence Görenlerle Dayanışma Günü dolayısıyla ortak açıklama yayımladı. Türkiye'deki işkence gerçeğine dair verilerin yer aldığı raporun da paylaşıldığı açıklamada Türkiye'nin işkencenin mutlak olarak yasaklandığı İşkenceye Karşı Sözleşme'yi imzalamış olduğu anımsatılarak buna rağmen işkencenin sistematik bir devlet pratiği olarak varlığını koruduğu ifade edildi.

İşkenceyi önleme yükümlülüğünün devletlere ait olduğu vurgulanan açıklamada işkenceyi ortadan kaldırmak için bir an önce cezasızlık politikalarına son verilmesi, gözaltı sürelerinin kısaltılması, Kolluk Gözetim Komisyonunun bağımsız hale getirilmesi ve hapishanelerin bağımsız denetimlere açılması gibi talepler dile getirildi.

Açıklamanın tamamı şöyle:

> İnsanlık Onuruna Sahip Çıkıyor, İşkenceye Hayır Diyoruz...
>
> "26 Haziran İşkence Görenlerle Dayanışma" tüm dünyada insan hakları savunucuları açısından özel ve önemli bir gündür.
>
> Birleşmiş Milletler (BM) "İşkence ve Diğer Zalimane, İnsanlık Dışı ya da Onur Kırıcı Muamele ya da Cezaya Karşı Sözleşme" 26 Haziran 1987 tarihinde yürürlüğe girmiştir. BM 1997 yılında bugünü "İşkence Görenlerle Dayanışma Günü" olarak ilan etmiştir.
>
> Türkiye'nin de altına imza attığı bu Sözleşme, insanın sahip olduğu onur ve değeri korumak için işkenceyi mutlak olarak yasaklar. İnsanlık ailesinin ortak kazanımı olan ve modern insan hakları

hukukunun en temel kurallarından birini oluşturan bu yasak, normlar hiyerarşisi açısından üstün kural, başka bir deyişle buyruk kural niteliğindedir. Dolayısıyla hiçbir koşulda istisnası olamaz. Sözleşmenin 2. maddesinin 2. paragrafında bu durum şöyle ifade edilir: "Hiçbir istisnai durum ne harp hâli ne de bir harp tehdidi, dâhili siyasî istikrarsızlık veya herhangi başka bir olağanüstü hâl, işkencenin uygulanması için gerekçe gösterilemez".

Bu açık ve net belirlemeye karşın işkence, hâlen dünyanın pek çok ülkesinde devletler tarafından toplumlara karşı insanlık dışı bir cezalandırma ve yıldırma aracı olarak kullanılmaktadır.

Türkiye "İşkenceye Karşı Sözleşme"yi 1988 yılında kabul etmiş, Anayasa ve Ceza Kanunu'nda işkenceyi yasaklamıştır. Maalesef ülkemizde de işkence ve diğer kötü muamele sadece askeri darbeler döneminde değil tüm cumhuriyet tarihi boyunca sistematik bir devlet pratiği olarak varlığını korumuştur. Ancak, ekonomiden toplum sağlığına kadar ülkenin tüm meselelerini güvenlik sorunu haline getiren mevcut siyasal iktidarın, her geçen gün daha da artan baskı ve kontrole dayalı yönetme tarzı sonucu, günümüzde tüm ülke adeta işkence mekânı haline gelmiştir. Bu açıklamanın ekinde paylaşılan veriler, mutlak yasağa ve insanlığa karşı bir suç olma vasfına rağmen işkencenin Türkiye'nin en başat insan hakları sorunu olduğunu ortaya koymaktadır. Söz konusu veriler "İşkenceye sıfır tolerans" sözünün tarihsel ve olgusal olarak sadece bir propaganda söylemi olduğunu göstermektedir.

Siyasal iktidarın giderek daha fazla otoriterleşmesi ile orantılı biçimde; 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, en yetkili ağızlardan yapılan işkenceyi bizzat teşvik edici söylemler, köklü cezasızlık politikaları vb. sonucunda, resmi gözaltı merkezlerinde işkence ve diğer kötü muamele uygulamaları tüm vehameti ile devam etmektedir. Nitekim 2022 yılında TİHV'e 32 yıllık tarihinde görülen en yüksek sayıda işkence gören ve yakını başvuruda bulunmuştur.

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 uygulamaları da önceki dönemlerde görülmeyen bir boyuta varmıştır. Kolluk güçlerinin, evrensel hukukta ve ülke yasalarında tanımlanan zor kullanma yetkisinin çok ötesine geçen, kural dışı, denetlenmeyen, cezalandırılmayan, siyasal iktidar tarafından görmezden gelinen, hatta teşvik edilen bu şiddeti sıradanlaşmış, gündelik yaşamın bir parçası haline gelmiştir.

Yıl boyunca, demokratik bir toplumun temelini oluşturan ve Anayasa tarafından da teminat altına alınmış olan toplanma ve gösteri yapma özgürlüklerini kullanmak isteyen — başta Cumartesi Anneleri/İnsanları olmak üzere — kadınlar, LGBTİ+'lar, işçiler, yaşam savunucuları, siyasi partilerin üye ve yöneticileri, meslek örgütlerinin üye ve yöneticileri, insan hakları savunucuları, mülteci ve sığınmacılar bu zalimane kolluk şiddetine maruz kalmışlardır.

Cumartesi Anneleri/İnsanları, 700. hafta buluşmasında maruz kaldıkları polis müdahalesini/şiddetini 'toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının ihlali' olarak kabul eden Anayasa Mahkemesi'nin (AYM) açık kararına karşın 8 Mart 2023 tarihinden beri her hafta yine polis müdahalesine, işkence ve diğer kötü muameleye (kalkanlarla etraflarını çevirip tecrit etme, ters kelepçe vb.) maruz kalmaktadırlar.

Keza Onur Ayı kapsamında yapılmak istenen pek çok toplantı, yürüyüş ve etkinlik ise ülke sathında mülki idare amirleri tarafından yasaklandı ve/veya kolluk güçleri tarafından engellendi. Özellikle kolluk güçlerinin müdahalesi sonucu çok sayıda kişi işkence ve diğer kötü muameleye maruz kalarak gözaltına alındı.

Yakın tarihimizin en utanç verici insan hakları ihlallerinden biri olan, insanlığa karşı suç niteliğindeki zorla kaçırma/kaybetme vakalarında OHAL'in ilan edildiği 2016 yılından bu yana yeniden bir artış görülmesi son derece endişe vericidir. Kaçırılan Yusuf Bilge Tunç isimli kişiden 6 Ağustos 2019 tarihinden bu yana haber alınamamaktadır.

Türkiye'de hapishaneler, her dönem işkence ve diğer kötü muamele uygulamalarının yoğun olarak yaşandığı mekânlar olmuştur. Özellikle de 2015 Temmuz'unda Türkiye'nin yeniden çatışma ortamına girmesiyle başlayan, daha sonra askeri darbe girişiminin bastırılması ve ardından OHAL ilan edilmesiyle devam ederek günümüze varan süreçte hapishanelerde tutuklu ve hükümlülere yönelik işkence ve diğer kötü muamele uygulamalarında ileri düzeyde artışlar yaşanmaktadır. Avrupa İşkencenin ve İnsanlık Dışı veya Onur Kırıcı Ceza veya Muamelenin Önlenmesi Komitesi'nin (CPT) raporlarında da yer verildiği üzere İmralı Hapishanesinde uygulanan kabul edilemez izolasyon toplumda ciddi kaygılara yol açmaktadır.

Açıklama ekinde yer alan verilerle görünürlük kazandırmaya çalıştığımız endişe verici bu gerçeklik uluslararası önleme mekanizmalarının ve insan hakları kurumlarının raporlarına da yansımaktadır. Ne var ki, Anayasa başta olmak üzere hiçbir kural ve normla kendine sınırlandırmak istemeyen siyasal iktidar, uluslararası mekanizmaları, onların yaptığı eleştiri ve uyarıları dikkate almamakta, işkenceyi önlemeye yönelik iyileştirmeleri yapmamaktadır. Aksine, mevzuatta işkence yasağının mutlak niteliğine aykırı düzenleme ve değişiklikler yaparak cezasızlığı "güvence" altına almaya çalışmakta, ihlalleri görünür kılmaya çalışan insan hakları savunucularına yönelttiği tehdit ve tacizlerle işkenceye karşı mücadeleyi engelleyebileceğini düşünmektedir.

Bu iç karartıcı hakikate rağmen "işkence" insan eliyle gerçekleşen bir fiil olduğu için, insan eliyle de önlenmesi mümkündür.

İşkenceyi önleme yükümlülüğü öncelikle devletlere aittir. Bu nedenle de devletler, her şeyden önce işkenceyi bir sindirme aracı olarak kullanmaktan vazgeçmeli, işkence suçlarını etkin bir biçimde soruşturmalı ve cezasızlıkla mücadele etmelidirler. Dolayısıyla insan hakları savunuculuğunun bir gereği olarak yıllardır sabır ve ısrarla dile getirdiğimiz bu kapsamdaki asgari talepleri siyasal iktidara bir kez daha hatırlatıyor ve ivedilikle gerçekleştirilmesini istiyoruz:

İşkencenin ülkemizde bu boyutta olmasının en temel nedeni, işkence yasağının mutlak niteliği ile bağdaşmayan çok ciddi bir cezasızlık kültürünün varlığıdır. Her şeyden önce, sıradan bir kural haline getirilmeye çalışılan cezasızlık politikalarına son verilmelidir.

Her düzeyde yetkililer işkenceyi ve işkenceciyi öven, teşvik eden söylemlerden vazgeçmeli, uluslararası mekanizmaların tavsiyeleri doğrultusunda işkence uygulamaları kamuya açık bir şekilde kesin olarak kınanmalıdır.

Gözaltı koşullarında usul güvenceleri eksiksiz olarak uygulanmalıdır.

Gözaltı süreleri kısaltılmalıdır.

Mevcut Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu (TİHEK) kaldırılmalı, BM İşkenceye Karşı Sözleşmeye ek Protokol (OPCAT) ve BM Paris Prensiplerine uygun, tümüyle bağımsız yeni bir ulusal önleme mekanizması oluşturulmalıdır.

Kolluk Gözetim Komisyonu tarafsız ve bağımsız hale getirilmelidir.

İşkencenin belgelenmesi ve raporlandırılması bir BM belgesi olan 'İstanbul Protokolü' ilkelerine göre yapılmalıdır.

İşkenceye ilişkin iddialar hızlı, etkin, tarafsız bir şekilde soruşturulmalı, bağımsız heyetlerce araştırılmalı, adli yargılama süreçlerinin her aşamasında uluslararası etik ve hukuk kurallarına uygun davranılmalıdır.

Hapishaneler insan hakları ve hukuk örgütlerinin bağımsız denetimine açılmalıdır.

CPT raporlarının tümü açıklanmalı ve tüm tavsiyelere uyulmalıdır.

Ancak şunu da hatırlatmak isteriz ki, insanlık onuruna sahip çıkmak ve işkenceyi önlemek aynı zamanda tüm toplumun da sorumluluğudur. İnsan ve yurttaş olmak için, bizi toplum yapan müşterek bağı korumak için, işkencenin yol açtığı acıları görmek ve dayanışmayı büyütmek zorundayız.

İşkencesiz bir Türkiye ve dünyaya ulaşmayı amaçlayan kurumlar olarak, dün olduğu gibi bundan sonra da tüm örtbas etme, korkutma, susturma çabalarına karşın, başlarına geleni kader olarak kabul etmeyip, yüksek sesle haykırabilmeleri için işkence görenlerin her koşulda yanında olmaya; maruz kaldıkları işkenceyi belgeleyip raporlamaya; fiziksel ve ruhsal onarım süreçlerine destek vermeye; adalete erişimlerine yardımcı olmaya; yaşadıkları acıların bir daha asla tekrarlanmaması için cezasızlıkla mücadele etmeye devam edeceğiz.

Görüyoruz, susmuyoruz, mücadele ediyoruz...

İnsanlık onuru işkenceyi mutlaka yenecek...

İşkencesiz bir dünya mümkün!

Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV)

İnsan Hakları Derneği (İHD)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu

Türkiye'de Değişik Boyutlarıyla İşkence Gerçeği başlıklı rapor için tıklayınız.

(25.06.2023)

KARMA EĞİTİMİ TARTIŞMAK BİLİMSEL VEYA PEDAGOJİK DEĞİL, POLİTİKTİR; SONUÇLARI, ÖĞRENCİLERİ RUHSAL VE FİZİKSEL OLARAK ETKİLEYECEKTİR

Okullar akademik kazanımların yanı sıra sosyal ve duygusal öğrenmenin eşitlikçi ve barışçı bir ortamda birbirine karşı güvene dayalı bir iklim içinde yaşanarak sağlandığı gelişim ortamlarıdır. Tek cinsiyetli okullar bu ortamın temel özelliklerini taşımadıklarından ötürü sosyal ve duygusal gelişimi aksatıcı etkiler gösterirler. Laik, çağdaş eğitimin önemli parçası olan karma eğitimle öğretim, kız-erkek öğrencilerin aynı ortamda öğretim görmesiyle birlikte sağlıklı oluşabilmekte, kadın-erkek eşitliğini yaşama geçirmeyi kolaylaştırmaktadır. Bu şekilde daha dengeli kişilikler oluşmakta, farklı cinslerin birbirine ve farklılıklarına saygı göstermesi eğitim süreci içinde öğretilebilmektedir. Erkek ve kız öğrencilerin karma eğitimine dinsel ve cinsiyetçi gerekçelerle karşı çıkmak ve tek cinse dayalı eğitimi savunmak, okulların sadece öğrenme değil; aynı zamanda çocuklar ve gençler için sosyalleşme mekânları olduğu gerçeğinin göz ardı edilmesi, öğrencilerin cinsiyetlerine göre ayrıştırılması birbirinden tecrit edilmesi anlamına gelmektedir.

Tek cinsiyet okullarında öğrenciler karşı cinsle daha az iletişim yaşamakta, sosyal olarak diğer cinsiyete karşı daha güvensiz, içedönük ya da aşırı tepkili, kontrolsüz yetişebilmektedir. Çoğu

zaman okuldan mezun olduktan sonra da karşı cinsle iletişime girmekte, birlikte çalışmakta hatta konuşmakta bile zorluk çekebilmektedir. Karma okullarda yetişen gençler karşı cinsle arkadaş olmak, işbirliği yapmak, kendisini ifade etmek konusunda deneyimlidirler. Küçük yaşlardan itibaren karma eğitim gören çocuklar farklılıkları anlayıp kabul etmeyi daha kolay öğrenmektedir. Cinsiyet eşitliğini öğretmenin en iyi yolu çocukların sınıflarda yan yana oturarak, birlikte öğrenerek, paylaşarak, yaşayarak büyümeleri; böylece kadın ve erkek eşitliğini küçük yaşta benimsemeleridir. Bu "eşitliği" yaşayarak öğrenmek toplumsal eşitlik açısından çok önemli bir basamaktır.

Son yıllarda karma eğitimin zararlarına dönük akıl, bilim dışı düşünceler yaygınlaştırılmaya çalışılmaktadır. Oysa Milli Eğitim Temel Kanunu'nun 1739 sayılı yasasının 15'inci maddesi ve evrensel çocuk hakları ve eğitim bilimi dikkate alındığında karma eğitimin esas olduğu ve vazgeçmenin olası olmadığı görülmektedir. Milli Eğitim Bakanı Yusuf Tekin'in kız okulları açma konusundaki açıklaması da belirttiği gibi kız çocukların okullaşma oranı ile ilgili olmaktan çok cinsiyetçi uygulamaları normalleştirmek amaçlı olup, kız çocuklarının okullaşmasındaki azalma okulların karma olması ile ilgili değildir; bu nedenle de kız çocukların okullaşmasını arttırmak için tek cinsiyetli okullar çözüm değildir. Nitekim ülkemizde sadece pratikte kız çocuklarının gittiği ya da kız ve erkek çocukların sınıflarının ayrı olduğu (kız Anadolu liseleri, kız meslek liseleri ve imam hatip liseleri gibi) pek çok seçenek zaten mevcuttur. Okula gitmeyen kız çocukların evde ücretsiz çalıştığı (hasta çocuk bakımı gibi) ya da evlendirildiği düşünüldüğünde kız çocukların okullaşmasının arttırılması için bu sorunların çözümüne eğilmek gereklidir.

Cinsiyet ayrımcılığı ruhsal ve sosyal gelişme ve iyi olma halini bozan bir durumdur. Karma okulların özgürleşme, eşitlik ve ortak toplum/ulus oluşumu yolunda temel bir uygarlık kazanımı olduğu, karma okullarda bile hâlâ cinsiyetçi ayırıma yönelik yılların tortularına bağlı sorunların süregeldiği bilinmekte olup bunların aşılmasına odaklanılması öncelik olmalıdır. Bizler karma eğitim tartışmalarını bilimsel ve pedagojik değil politik referanslı görüyor ve sonuçlarında öğrencilerin ruhsal ve fiziksel olarak etkileneceği kaygısı taşıyoruz. Bu nedenle eğitim alanındaki çağın gerisindeki ve cinsiyetçi uygulamalara karşı çıkıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.07.2023)

MKE'DEKİ PATLAMALAR HAKKINDA ORTAK AÇIKLAMA: SAĞLIKLI VE GÜVENLİ BİR ORTAMDA ÇALIŞMAK HER İŞÇİNİN HAKKIDIR



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu, Ankara İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi ve Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu İç Anadolu Bölge Temsilciliği, 18 Temmuz 2023 tarihinde Makina ve Kimya Endüstrisi Kurumu'nun (MKE) Kayaş'ta bulunan Kapsül Fabrikası'nda gerçekleşen patlama ile ilgili ortak basın açıklaması gerçekleştirdi.

10 Haziran 2023 tarihinde de MKE Ankara Elmadağ'daki dinamit atölyesinde 5 işçinin yaşamını yitirmesine neden olan bir patlamanın gerçekleştiği anımsatılan açıklamada, 18 Temmuz'da meydana gelen patlama neticesinde vücudunun çeşitli bölgelerinde kimyasal yanıklar oluşan 4 işçinin tedavisinin sürdüğü belirtildi.

1986, 1988, 1997, 2008, 2012, 2013, 2018, 2022 yıllarında meydana gelen çeşitli patlamalarda onlarca işçinin iş cinayetlerinde yaşamını yitirdiği ve yaralandığı MKE bünyesindeki tesislerde çok ağır ve çok tehlikeli bir iş yapılmasına rağmen tesislerin kurulduğundan bu yana neredeyse hiçbir teknolojik değişiklik görmediğine dikkat çekilen açıklamada, "Kamuyu özel sektör gibi gören, kurumların yapısını ve kadroları kâr-zarar hesaplarına göre dizayn eden politikalar sonucunda İSG denetimlerinin liyakatsiz firmalara yaptırılması, OSBG anlayışının yerleşmesi, yeni işe alınan tecrübesiz personele yeterli mesleki eğitim ve donanım verilmeden tehlikeli üretim süreçlerine dâhil edilmesi, yeni patlamalara, iş kazalarına ve iş cinayetlerine davetiye çıkarmaktadır" ifadelerine yer verildi.

Açıklamada yeni iş cinayetlerinin yaşanmaması için alınması gereken önlemler de sıralandı.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Sağlıklı ve Güvenli Bir Ortamda Çalışmak Her İşçinin Hakkıdır

Makina ve Kimya Endüstrisi Kurumu'nun (MKE) Ankara Elmadağ'daki dinamit atölyesinde 5 işçinin öldüğü patlamanın üzerinden henüz 38 gün geçmişken 18 Temmuz 2023 tarihinde Kayaş'ta bulunan MKE Kapsül Fabrikası'nda bir patlama gerçekleşti. Bu sefer tek tesellimiz ölen işçi arkadaşımızın olmayışıdır; yaralananlara acil şifalar diyoruz. Patlama neticesinde vücudunun çeşitli bölgelerinde kimyasal yanıklar oluşan 4 işçinin tedavisi ise Ankara Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde devam ediyor. İşçi arkadaşlarımızın tedavi süreçlerini yakından takip ediyoruz.

1931 yılında kurulan Kapsül Fabrikası'nda, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Emniyet Teşkilatı ihtiyacına yönelik; yanıltıcı mühimmatlar, çeşitli kapsüller ve piroteknik mühimmatları, ses, ışık ve gaz mühimmatı üretimi yapılıyor. Patlama Kapsül Fabrikası'nda AR-GE faaliyetlerinin yapıldığı atölye bölgesinde, fosforun alevlenmesi ve diğer prototiplere sıçraması sonucu gerçekleşti.

MKE Kapsül Fabrikası'na üretim ve denetimin modernizasyonuna yönelik teknik altyapı yatırımlarının yapılmadığı biliniyor. Basına yansıyan haberlere göre "iş güvenliği müdürü Mart ayında EYT'li olduğu için ayrıldı, üç ay boyunca yerine atama yapılmadı ve birim kapalı kaldı". 10 Haziran'da Elmadağ'daki MKE tesisinde 5 işçinin yaşamını yitirdiği patlamadan iki gün sonra iş güvenliği birimi yeniden kuruldu.

Kamuya bağlı MKE'de 1986, 1988, 1997, 2008, 2012, 2013, 2018, 2022 yıllarında çeşitli patlamalarda onlarca işçi iş cinayetlerinde yaşamını yitirdi ve yaralandı. AKP iktidarı döneminde; 2008 yılında Kırıkkale Makine Kimya Endüstrisi Barut Fabrikası'ndaki patlamada 3 işçi, 2012 yılında Yahşihan'da Mühimmat Ana Depo Komutanlığı Ayırma ve Ayıklama Tesisindeki patlamada 4 işçi, 2013 yılında Elmadağ Barutsan Roket ve Patlayıcı Fabrikası'ndaki patlamada 2 işçi, 2018 yılında yine aynı fabrikada 1 işçi, bu yıl Haziran ayında Elmadağ'daki patlamada 5 işçi yaşamını yitirmişti. Çok sayıda işçi de yaralandı.

MKE bünyesindeki tesislerde çok ağır ve çok tehlikeli bir iş yapılmasına rağmen kurulduğundan bu yana neredeyse hiçbir teknolojik değişiklik görmemiştir. Daha önceki patlamalardan sonra hazırlanan raporlardan bilindiği üzere; mekanik, elektronik ve pnömatik cihaz, kumanda sistemleri ve ekipmanlarının çoğu ya yıpranmış ya eskimiştir. Modern hale getirilmeyen teknik ve eksik denetimlerle üretime devam etmek, fabrikalarda ve atölyelerde işin tehlike derecesine göre mekânsal organizasyonların ve işgücü planlamasının yapılmaması, yeterli ve prosedürlere uygun koruyucu ekipman tedarik edilmemesi, işçi sağlığı ve iş güvenliği koşullarını ortadan kaldırmaktadır.

Yangın ve patlama gibi olaylar kimyasal maddelerin depolandığı, taşındığı ve üretildiği ortamlarda öne çıkan risklerdir. Tesisin statüsü nasıl oluşa olsun bir "Yangın Önleme Programı"nın olması gereklidir. İlgili Mevzuat ve Standartların gereklerini yerine getirmekle birlikte daha sıkı güvenlik önlemleri alınmalıdır.

MKE'de yıllardır meydana gelen ihmaller, patlamalar, iş kazaları ve iş cinayetleri, Türkiye'deki emek rejiminden despotik karakterinden bağımsız değildir. Ne yaşanırsa yaşansın "çarklar dönsün" anlayışıyla devam eden, emeğin sendikal hak ve özgürlüklerini yok sayan, sömürüyü her alanda yoğunlaştıran mevcut emek rejimi, daha fazla üretim ve ciro baskısı için işçilerin canını hiçe saymaktadır. Bilhassa emek yoğun sektörler olmak üzere, çalışma sürelerinin uzamasından, çalışma koşulları ve işyükünün ağırlaşmasından, güvencesizlik ve esnek çalışma biçimleri artmasından kazançlı çıkan sadece iktidar ve patronlardır.

Kamuyu özel sektör gibi gören, kurumların yapısını ve kadroları kâr-zarar hesaplarına göre dizayn eden politikalar sonucunda İSG denetimlerinin liyakatsiz firmalara yaptırılması, OSBG anlayışının yerleşmesi, yeni işe alınan tecrübesiz personele yeterli mesleki eğitim ve donanım verilmeden tehlikeli üretim süreçlerine dâhil edilmesi, yeni patlamalara, iş kazalarına ve iş cinayetlerine davetiye çıkarmaktadır.

Atılması gereken adımlar bellidir:

Sağlıklı ve güvenli bir ortamda çalışmak her işçinin hakkıdır. İSG faaliyetlerinin sağlanması öncelikle devletin ve işverenin görev ve sorumlulukları arasındadır.

Kamu ve özel fark etmeksizin tüm işyerlerinde denetimler eksiksiz yapılmalıdır. İşçilerin sağlığı ve canı açısından tehlike arz eden durumlar karşısında idari para cezaları uygulanmalıdır.

İş kazaları sonucu yargılamalar taksir-bilinçli taksir çerçevesinde değerlendirmeden çıkarılmalı, cezaların caydırıcılığı artırılmalı, patronları ve failleri koruyan cezasızlık kültürünün önüne geçilmelidir.

Çalışma yaşamının düzenlenme aşamalarında, ÇSGB dışında, Sağlık Bakanlığı, üniversitelerin ilgili birimleri, sendikalar, TTB ve TMMOB'nin yer aldığı bağımsız, kamu yararına çalışan heyetler ve bilimsel kurullar oluşturulmalıdır.

Sendikalar, örgütlü olduğu ya da olmadığı işkolundaki tüm işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda denetim yapabilmeli, önerileri ve talepleri yetkili mercilerce dikkate alınmalıdır.

Esnek ve kuralsız çalışmayı, geçici iş ilişkisini, taşeronlaştırmayı yasal hale getiren, kıdem tazminatlarını, fazla mesai ücretlerini, sendikal hak ve yetkileri budayan, İSİG'i işveren yükümlülüğü olarak görmeyen, örgütlülük önüne engeller koyan tüm yasal düzenlemeler iptal edilmelidir.

Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu

Ankara İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu İç Anadolu Bölge Temsilciliği

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.07.2023)

SICAKLIK REKORLARI KIRILIRKEN CUMARTESİ ANNELERİNİN/İNSANLARININ KAPALI ARAÇLARDA BEKLETİLMESİ İŞKENCE VE KÖTÜ MUAMELE YASAĞININ İHLALİDİR



Cumartesi Anneleri/İnsanları, sadece zorla kaybedilen yakınlarının akıbetini sormak, zorla kaybetmelerin sonlanması ve silsile içindeki sorumluların cezalandırılması talebi ile son derece haklı ve meşru çabalarını 28 yıldır ısrarla sürdürmektedir.

Ne var ki, Galatasaray Meydanı'ndaki hakikat ve adalet talebiyle gerçekleştirdikleri barışçıl buluşmaları Türkiye'nin Cumhurbaşkanlığı Hükümet Sistemi'ne geçişinin ardından, beş yıldır kolluk görevlilerinin şiddeti ile engellenmektedir.

Anayasa Mahkemesi (AYM), Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının Galatasaray Meydanı'ndaki bu buluşmalarıyla ilgili 2023 yılı içinde, "Grubun kaybolan yakınlarının bulunması ve kamuoyunda farkındalık yaratılması amacına yönelik oturma eylemi ve basın açıklaması yapmak istemesi demokratik bir toplumda saygı ile karşılanmalıdır" gerekçesi ile, "Anayasa'nın 34. maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının İHLAL EDİLDİĞİ ve Kararın bir örneğinin yeni ihlallerin önlenmesi için Beyoğlu Kaymakamlığına GÖNDERİLMESİ" hükmünü içeren iki ayrı karar vermiştir.

AYM'nin bu açık kararlarına rağmen Cumartesi Anneleri/İnsanları, Galatasaray Meydanı'na her çıkışlarında etrafları kalkan taşıyan kolluk görevlileri tarafından çevrilerek tecrit edilmekte, ters ya da düz kelepçe, kaba dayak vb. işkence ve diğer kötü muamele düzeyine ulaşan uygulamalar ile keyfi bir şekilde gözaltına alınmaktadırlar. Beyoğlu Kaymakamlığı'nın ve İlçe Emniyet Müdürlüğü'nün bu karara uymayı reddetmesi, ihlalde ısrar anlamına gelmekte ve AYM kararında da hatırlatıldığı gibi Anayasa'nın 34. maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının özünü ortadan kaldırmaktadır.

Dolayısıyla tüm bu hukuk dışı uygulamalara derhal son verilmelidir.

Bununla birlikte; küresel ortalama sıcaklıkların rekor düzeye ulaştığı bir dönemde, Türkiye'de de etkili olan ve bir halk sağlığı sorunu haline gelen aşırı sıcaklara yönelik devletin tüm ilgili kurumlarının acil önlemler alması gerekirken, AYM kararına aykırı ve keyfi bir şekilde gözaltına alınan Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının bir de bu iklim koşullarında, aşırı sıcaklar sürerken saatlerce kapalı araçların içinde bekletilmesi işkence ve diğer kötü muamele yasağının ihlalidir.

Zira hatırlatmak isteriz ki, genellikle insanların hayatlarını rahat bir biçimde sürdürebildikleri hava sıcaklığı, 17 °C ile 31 °C arasıdır. Aşırı sıcaklık artışının insan sağlığı üzerine ciddi olumsuz etkileri olmaktadır. Aşırı sıcaklar, sıcak çarpması, ısı senkopu, ısı krampları gibi sıcakla doğrudan ilişkili bir dizi hastalığa neden olabilir. Ancak, asıl tehlike aşırı sıcakların mevcut kronik hastalıkların kontrolünü zorlaştırarak ağırlaşmasına, dolayısıyla hastane başvurularının artmasına, hatta ölüme neden olmasıdır. Yaşlı bireyler, küçük çocuklar ve bebekler, hamileler, kronik hastalığı olanlar ve açıkta çalışanlar daha fazla risk altındadır.[1] Mevsimsel ortalama sıcaklıklarda görülen en küçük farklılıklar bile artan hastalık ve ölümlerle ilişkilidir. Aşırı sıcaklıklar, kardiyovasküler, solunum ve serebrovasküler hastalık ve diyabetle ilgili durumlar dahil olmak üzere kronik sağlık sorunlarını da kötüleştirebilir.[2]

Öte yandan araç içlerinde sıcaklık çok kısa sürede çok yüksek değerlere ulaşmaktadır. Zira güneş ışınlarının yol açtığı kısa dalga enerjisi çarptığı nesneleri ısıtır. Aynı şekilde aracı oluşturan nesneler de (örneğin ön panel, direksiyon simidi, çocuk koltuğu vb.) çevredeki havayı iletim ve ısı yayımı yoluyla ısıtır ve ayrıca aracın içinde hapsolmuş havayı ısıtmada çok etkili olan uzun dalga radyasyonu (kırmızı) yayar. Araç içlerindeki sıcaklık artışı, araç içinde geçen süre ve ortam sıcaklıkları ile doğrudan orantılıdır. Bu alandaki bilimsel çalışmalar araç içi sıcaklıkların 2 ila 4 saat sonra içinde bulunulan ortam sıcaklığından yaklaşık 50-55 °F (27,8 -30,6 °C) yükseldiğini ortaya koymaktadır.[3] Bu durumda, Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının son gözaltına alındıkları tarih olan 22 Temmuz 2023'te, İstanbul'da ortam sıcaklığının yaklaşık 32,2 °C olduğu koşullarda, 2 ila 4 saat sonra araç içi sıcaklığının en az 60 °C'ye ulaştığı/ulaşabileceği söylenebilir.

Bu nedenledir ki, araç içerisinde bırakılan herhangi bir canlı (insan, hayvan) ısıyla ilgili ciddi hastalık ve hatta ölüm riski altındadır.

Pencereleri açık dahi olsa hiç kimsenin kapalı araçlarda kalmaması/bırakılmaması gerekirken, kimileri ileri yaşta ve kronik sağlık sorunları olan Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının 22 Temmuz 2023 tarihinde olduğu gibi yaklaşık 3 saat (kimi haftalarda bu süre daha da fazla olmaktadır) kabul edilemez bir şekilde araç içinde bekletilmeleri yoluyla açıkça işkence ve diğer kötü muamele suçu işlenmektedir. Kolluk güçlerine ait söz konusu araçlar, gözaltına alınan kişilerin hastane ve gözaltı merkezi vb. yerlere nakli için kullanılmaktadırlar ve nezarethane işlevini üstlenecek koşul ve niteliklere sahip değildirler. Kaldı ki, nezarethane koşulları da hiçbir şekilde insan onuruna ve sağlığına aykırı olamaz.

Bu arada; gözaltına alınanlara nezaret etmek için araç içinde bulunan kolluk görevlileri de, her ne kadar araç içine girip çıkma serbestliğine sahip olsalar bile araç içi sıcaklığının aşırı arttığı koşulların olumsuz ve risk yaratıcı etkilerine maruz kalmaktadırlar.

Hiç kimseye işkence ve kötü muamele yapılamayacağını, bunun Türkiye'nin de altına imza attığı uluslararası sözleşme ve belgelerde mutlak olarak yasaklandığını bir kez daha özellikle hatırlatmak isteriz.

İşkence ve diğer kötü muamele iddialarının derhal etkin bir şekilde soruşturulması ve sorumluların yargı önüne çıkarılması konusunda süreci yakından takip edeceğimizi de ayrıca belirtmek isteriz.

Sonuç olarak, yaşanan işkence ve diğer kötü muamelelerin tespit ve belgelenmesi, onarım ve hukuki süreçlerinde etkin görevimizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha yineliyor, işkence ve kötü muameleye maruz kalanların kurumlarımıza başvurabileceklerini hatırlatmak istiyoruz.

Saygılarımızla,

İnsan Hakları Derneği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

Kaynaklar

[1] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=a6f6c1ec-20bc-11ee-b527-1d7f2743da7c

[2] https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-heat-and-health

[3] https://www.noheatstroke.org/vehicle_heating.htm

(25.07.2023)

ATO ÜYESİ VE SES'İN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. KÖKSAL AYDIN ÖLÜMÜNÜN 5. YILDÖNÜMÜNDE ANILDI



Sağlık emek mücadelesinin önemli isimlerinden olan, Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) önceki dönem genel başkanlarından Dr. Köksal Aydın, ölümünün beşinci yıldönümünde Ankara'daki mezarı başında anıldı. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un da katıldığı anma etkinliğinde SES Genel Merkezi, SES Ankara Şubesi, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve ATO yöneticileri ile üyeleri yer aldı.

Dr. Aydın'ın sevenleri yaptıkları konuşmalarda Dr. Aydın'ın iyi hekimlik değerlerine bağlı bir hekim olduğunu, mücadelesini sadece mesleki alanla sınırlamadığını, aynı zamanda toplumsal bir sağlık mücadelesi yürüttüğünü dile getirdi. Yapılan konuşmalarda anıların da tazelendiği anma etkinliği, Dr. Aydın'ın mezarına karanfillerin bırakılması ile sona erdi.

(31.07.2023)

İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURUN

İşçi mezarlığına dönen ülkemizde, İSİG Meclisi'nin verilerine göre sadece temmuz ayında en az 182 işçi çalışırken hayatını kaybetmiştir. Ağustos ayında ise neredeyse her gün yeni bir iş cinayetinin haberini almaktayız. Sürekli bir kırım halini alan iş cinayetleri, henüz ülkemizdeki öncelikli tartışma gündemi olarak yerini alamamaktadır.

Bugün de Tuzla tersanelerindeki patlama sonucu meydana gelen ölüm haberiyle sarsılmış durumdayız. Tersaneler bölgesindeki bir geminin atık deposunda, basına yansıyan iddiaya göre gaz sıkışması sonucu patlama meydana gelmiştir. Patlama sonucu 1 işçi hayatını kaybetmiş, 1 işçi ise yaralanmıştır. Geçtiğimiz yılın mayıs ayında yine aynı bölgede bir patlama yaşanmış ve 5 işçi yaralanmıştı. Anlıyoruz ki yaşanan patlamalardan ve ölümlerden dersler çıkarılmamaktadır.

Geçtiğimiz hafta, aynı gün içerisinde sonuçları itibariyle çok daha büyük kayıplara yol açabilecek iki büyük patlama daha yaşanmıştır. 7 Ağustos Pazartesi günü Tekirdağ'daki kimya fabrikasında büyük bir yangın çıkmış ve işçilerin tahliyesi sonrasında yangın söndürülmüştür. Aynı gün, Toprak Mahsülleri Ofisi (TMO)'nin Kocaeli Başmüdürlüğü liman silosunda yaşanan patlamada ise, 12 işçi yaralanmış; sonraki günlerde yaralı işçilerden Ekrem Kalkan'ın kaldırıldığı hastanede yaşamını yitirdiği açıklanmıştır. Bugün ise patlamadan yaralı halde kurtarılan Elif Dayıoğlu'nun yaşamını yitirdiği açıklanmıştır.

Kocaeli'deki patlama sonrasında yetkililerin yaptıkları ilk açıklamalar patlamanın "toz patlaması" şeklinde gerçekleştiği ve teknik ekiplerin ayrıntılı incelemeye devam ettiği şeklindedir. Ancak patlama sonrasında kamuoyuna açıklama yapan uzmanların bir kısmı, patlamanın nedenlerine dair farklı ihtimallere de dikkat çekmişlerdir. Yetkililerin yaptıkları incelemenin kamuoyu ile şeffaf şekilde paylaşılması ve ilgili meslek örgütleri ve sivil toplum kuruluşlarının da denetimlerine açık olmaları gerekmektedir.

TMO Genel Müdürü tarafından bu büyüklükte bir patlamanın TMO'nun tarihinde ilk defa yaşandığı ifade edilmiştir. Bu açıklama, doğal olarak son yıllarda ülkemizde iş kazaları ve cinayetleri konusunda yaşanan diğer ilkleri akla getirmektedir. Tuzla tersaneleri, Davutpaşa, Ostim, 301 işçinin öldüğü cumhuriyet tarihinin en büyük iş cinayeti olan Soma, Kozlu, Karadon, Ermenek, Esenyurt, Torunlar, Şirvan ve Şırnak'ta gerçekleşen tüm bu iş cinayetleri mevcut iktidar döneminde yaşanmıştır. Her yıl binlerce işçinin çalışırken hayatını kaybettiği ülkemizde, ölümleri ve kazaları önleyecek tedbirler için seferberlik yapılması beklenirken; işçilerin sendikalaşması engellenmekte, grevler yasaklanmakta ve Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) eliyle işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri taşeronlaştırılmakta, işyeri hekimlerinin eğitim ve sertifikasyonu ile denetleme alanından Türk Tabipleri Birliği'nin dışlanmasıyla iş cinayetlerinin örtbas edileceği düşünülmektedir.

2013'ten bu yana yürürlükte olan 6331 sayılı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasası ile, işçi sağlığı ve iş güvenliği (İSİG) hizmetlerinin nicelik olarak artmış olsa da nitelik anlamında geriye gittiği apaçık bir gerçektir. Yasa ile kurulan OSGB'ler eliyle İSİG alanı piyasalaştırılmış ve bu alanda emek veren işyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanları ve diğer emekçilerin emeği ucuzlatılmış ve

güvencesizleştirilmiştir. İş kazalarında bir düşme yaşanmamış fakat her yıl binlerce iş cinayetinin yaşandığı ülkemizde meslek hastalığına bağlı ölümler istatistikler nezdinde "sıfırlanmıştır".

İSİG alanındaki piyasalaşma ve denetimsizlik sonucunda, diploma ve sertifika kiralama gibi yasa ve etik dışı uygulamaların ortaya çıktığına dair meslektaşlarımızdan bildirimler gelmekte ve bu şekildeki haberler medyaya yansımaktadır. Meslektaşlarımızın atandıkları işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerindeki hayati sorumluluklarını hatırlatıyor ve sertifika veya diploma kiralaması gibi kabul edilemez uygulamalara karşı 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun bize yüklediği sorumluluk gereği bunların takipçisi olduğumuzu tekrar ifade ediyoruz.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.08.2023)

17 AĞUSTOS'U UNUTTURMAYACAĞIZ

Geçtiğimiz yıl 17 Ağustos günü, sabah saat 07:24'te, Elâzığ/Kovancılar'da 4.0 büyüklüğünde bir depremle güne uyanmış ve "Doğa Bize Hatırlatıyor!" demiştik. Bu defa ise Şubat 2023 Depremlerinin acı tecrübesini de yaşamış olarak, 17 Ağustos'u anıyoruz.

Şubat 2023 depremleri 11 ili etkiledi, resmi sayılara göre 50 binden fazla insan hayatını kaybetti, 230 binden fazla bina, 645 binden fazla bağımsız bölüm yıkıldı veya ağır hasar gördü. Depremlerde en fazla can kaybı Hatay'da meydana geldi, şehir neredeyse tamamen yok oldu.

17 Ağustos Büyük Marmara Depreminde yaşanan ve sonraki yıllarda da sürekli görmeye devam ettiğimiz bir kamusal gerçekle burada da karşılaştık: Bölgede kamu kurumlarının ilk saatlerden itibaren başlayan ve bitmek bilmeyen zafiyeti!

17 Ağustos depreminde Kızılay'ın ve Sivil Savunma Kurumu'nun yetersizliklerinin anlaşılmasıyla oluşturulan, diğer kurumların beklenen zaafiyetini gidermesi, kamunun bütün olanaklarını tek elden afet bölgesine ulaştırması ve koordine etmesi gereken kurum olarak kurulan AFAD, varoluş sebebi olan en kritik zamanda ciddi zaaflar gösterdi, sınıfta kaldı. Burada ifade ettiğimiz zaafların, "insan hayatı" anlamına geldiğini unutmamak gerekiyor.

Doğa bize kendini hatırlatmaya devam ederken, Türk Tabipleri Birliği olarak biz de hatırlatmaya ve uyarmaya devam ediyoruz: Kamu otoritesi, meslek örgütlerinin, bilim insanlarının sesini duymalı, deprem riskinin azaltılması ve gerçekleşmesi kaçınılmaz olan, her depremde biraz daha yaklaşıyor mu endişesini yaşadığımız olası Marmara depremine hazırlanmak için aklın ve bilimin gereklerini yerine getirmeye bir an önce başlamalıdır.

Uyarılarımızı ve önerilerimizi tekrarlıyoruz:

Deprem toplanma alanları kupon arazi değildir, işlevi dışında kullanılanlar ivedilikle eski haline getirilmelidir,

Türkiye Risk Azaltma Planı (TARAP), Türkiye Afet Müdahale Planı (TAMP) ve her il için yapılmış olan İl Risk Azaltma Planları (İRAP), mutlaka TTB'nin ve diğer Meslek Örgütlerinin görüş ve önerileri alınmak suretiyle, yeniden hazırlanmalıdır.

Her türlü afet halinde ilk önce kara ulaşımı felç olmaktadır, bunu Şubat 2023 depremlerinde acı bir şekilde tecrübe ettik! Bu nedenle ulaşımı güç, yerleşim yerlerine uzak olan Şehir Hastaneleri yüzünden kapatılan, şehir içindeki hastanelerimiz tekrar hizmete açılmalıdır.

17 Ağustos Büyük Marmara Depreminde, ortaya çıkan kamusal zaaflarının bir neticesi olarak kurulmuş olan AFAD'ın, liyakat ve bilimsel görüşler temelinde yeniden yapılandırılması ve Meslek Örgütleriyle işbirliği içinde çalışması için gerekli girişimlere derhal başlanmalıdır!

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu 17 Ağustos Depreminden Şubat 2023 depremlerine kadar her olağandışı durumda herhangi bir çağrı beklemeden sahada üzerine düşeni yapmaya çalışmıştır. Kamu otoritesi bu gerçeği göz önüne alarak bundan sonraki yaşayacağımız olası olağandışı durumlara karşı TTB ile koordine hareket etme konusunda gönülsüz davranmamalıdır.

17 Ağustos'u unutmadık, Şubat 2023 depremlerini de unutmayacak ve unutturmayacağız!

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.08.2023)

EVRENSEL TIBBİ ETİK DEĞERLER TÜM HEKİMLER İÇİN TARTIŞILMAZ OLARAK BAĞLAYICIDIR

Dr. M. Canan Karatay'ın yazılı ve görsel basında gebelikte yapılan şeker yükleme testi, bazı hastalıklar ve ilaç kullanımı ile beslenmeye ilişkin bilimsel olmayan bilgiler vererek halk sağlığına zarar verdiği, bilimsel araştırma verilerini değerlendirirken bilimsel gerçekleri yansıtmadığı, meslektaşlarını zemmettiği ve kendi reklamını yaptığı gerekçesiyle disiplin cezası ile cezalandırılmasına ilişkin Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu'nun iki ayrı kararı, İdare ve Bölge İdare Mahkemesi tarafından hukuka uygun bulunmuştur. Ancak Anayasa Mahkemesi, 31.03.2022 tarihli 2018/6707 Başvuru No.lu ve 30.03.2023 tarihli 2020/4999 Başvuru No.lu kararlarında hekimin ifade özgürlüğünün ihlal edildiğine, yargılamanın yeniden yapılmasına karar vermiştir.

"İfade özgürlüğünün", mümkün olan en geniş şekilde korunması gerektiği her zaman Türk Tabipleri Birliği tarafından kabul edilmekte ve savunulmaktadır. Ancak temel bir hak olmakla birlikte ifade özgürlüğü sınırsız bir hak değildir. Sağlık hakkı adına; ifade özgürlüğünün sınırlarını bireyin ve toplumun sağlığının korunması oluşturmaktadır. Nitekim Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin (AİHS) ifade özgürlüğünü düzenleyen 10. Maddesinde ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM) kararlarında da belirtildiği gibi halk sağlığının korunması, orantılı ve zaruri olduğu ölçüde ifade özgürlüğünün müdahale alanını daraltabilmektedir. Yani sağlık hakkı, ifade özgürlüğünün kendisine zarar verebileceği bir müdahaleye yer bırakmayan en temel haklardandır.

Sağlık alanına ilişkin açıklama yapan kişinin hekim olması, bu tanınırlığı ile bilim insanı vasfını kullanarak güven duygusu yaratıp açıklama ve yönlendirme yapması; o konuda yeterli bilgi sahibi olmayan bireylerin istismarı ve sonuç olarak da toplum sağlığının olumsuz yönde etkilenmesi sonucunu doğurmaktadır. Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) Tıbbi Hizmetin Standardı İçin Mesleki Sorumlulukla İlgili Kararı "örgütlü tıbbın; etik kurulların, ehliyet komitelerinin ve diğer mesleki denetim faaliyetlerinin çok uzun zamandır saptadığı ve kabul ettiği gibi; hekimlerin mesleki davranışlarının incelenebilmesi, gerekli görüldüğünde mutlak mesleki özgürlüğe akılcı sınırlamalar getirilmesi gerektiğini kabul eder" demektedir. DTB Hekimlik Ahlakı Uluslararası Yasası da "hekimlerin ülkenin yasaları ve Ulusal Tabipler Birliği'nin Etik yasası izin vermedikçe kendi reklamlarını yapmaları hem hastaların, hem meslektaşların, hem de sağlık mesleğinin öteki çalışanlarının haklarına saygı göstermemeleri ve hastaların duyduğu güveni sarsmaları"nı açıkça etik dışı davranış olarak belirtmektedir. Açıklamaların ifade özgürlüğü içinde kabul edilip edilemeyeceğinin, bu temel değer ve ilkelerle de değerlendirilmesi gerekmektedir.

AİHS'nin 10/2 maddesi, düşünce ve ifade özgürlüğü hakkının bu haktan yararlanan kişilere aynı zamanda sorumluluk yüklediğini de belirtmektedir. Bu sorumluluk esas olarak sözün sahibine aittir. Sözün sahibi aynı zamanda bir mesleğin mensubu ise, o mesleğin etik ilkeleri de bu sorumluluğun sınırlarını belirlemektedir. En temel ilkesi "önce zarar verme" olan ve "hastalık yoktur hasta vardır" kabulü ile belirlenen hekimlik meslek ilkeleri, tüm hekimler için her mecrada bağlayıcıdır. Bu nedenle genelgeçer, kişiye özgülenmemiş, bilimsel araştırma ve yayın ilkelerine uygun olmayan beyanlar ifade özgürlüğünün korunması kapsamı dışına çıkar.

Anayasa Mahkemesi kararlarına konu Dr. M. Canan Karatay'ın ifadeleri, bilimsel gerçeklere aykırı; sunulduğu haliyle toplumu yanıltan, yararlı ve doğru tıbbi uygulamalardan uzaklaştıran; en nihayetinde yaşam ve sağlık hakkı başta olmak üzere mutlak hakların özüne zarar veren niteliktedir. Son olarak yine aynı hekimin COVID-19 aşısı ile ilgili, bilimsel hiçbir veri ya da çalışmaya dayanmayan, tamamen bireysel popülarite için 'aşının yan etkilerine ve bunların örtbas edilmeye çalışıldığına' dair spekülatif söylemler kullanması; toplumun, tıp bilimine ve tüm canlılar için en değerli buluşlardan aşıya karşı güvenini sarsmaktadır. Tıp, bilginin; oluşması ve kullanılması süreçlerinin (klinik araştırmalar gibi) özel kurallara tabi tutulduğu, uzun erimli çalışmaların sonucunda ortaya koyulduğu bir alandır. Bilimsel olmayan birtakım bilgilerin akademik unvan da kullanılarak sanki doğrulanmış bilgi gibi dolaşıma sokulması, başka alanlarda hayati öneme haiz olmayabilir ancak bu sorumsuz tutum tıp alanında çoğu kez hayati önemde olmaktadır. Yapılacak her açıklama ve yönlendirmenin kişinin yaşam kalitesine zarar verebileceği hatta yaşamına mâl olabileceği, sağlık alanının her icracısı tarafından bilinmek zorundadır.

Birey-toplum sağlığı ve yaşam ile doğrudan ilişkili bu alanda, "bilimsel olma" özelliğini kazanamamış veya yitirmiş açıklamaların, salt şekli bakımdan ele alınarak tartışılması da kabul edilebilir değildir. Halk sağlığının tehlikeye girme riskinin oluşturacağı sakınca ile ifade özgürlüğü arasındaki denge, etik ilkeler ve deontolojik yükümlülükler ile ele alınmalıdır. Hekimler sadece tanı ve tedavi uygulamaları sırasında değil, yaptıkları açıklamalarda da güncel doğrulanmış bilimsel bilgileri, bilim insanı kimliğine uygun olarak kullanmalı, dile getirmeli; uzman oldukları alanlarda bilgi vererek aksinin toplum sağlığını olumsuz etkileyeceği temel kabulü ile etik yükümlülüklerini unutmamalıdır. Toplum ve birey sağlığı konusundaki mesleki görev ve sorumluluklar, hekimin bilimsel ve etik olma yükümlülüğünü de içerir. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de hekimler, mesleki uygulamalar için mevzuat haline gelen ulusal ve uluslararası tıbbi etik ilkelere uymakla yükümlüdür. Evrensel bağlayıcılığı olan Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi (Hekimlik Andı) yüzyıllar içinde oluşturulmuş; yapılan değişikliklerle geliştirilerek yaşatılan, günümüzde de dünyadaki tüm hekimler için mesleğe duyulan güveni sağlamaya yönelik temel işleviyle bir "mesleki etik söz veriş" niteliği taşımaktadır. İnsan yaşamına, onuruna ve haklarına saygı temel alınmakta, bu temel felsefe kapsamında hekimlerin hastalarına ve topluma karşı mesleki sorumlulukları yanı sıra mesleki etik değerleri koruma konusundaki özen yükümlülüğü de vurgulanmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nin öncelikli sorumluluğu toplum sağlığını korumaktır. Bunun için yol gösterici olan etik ilke ve değerler; hukuki normlara indirgenemeyecek genişlikte ve evrensel nitelikte olabilmektedir. Bilimsel ve tarihi süzgeçlerden geçmiş evrensel tıbbî etik değerler tüm hekimler için de tartışılmaz olarak bağlayıcıdır. Her hukuki karar, etik için temel oluşturamaz ancak her etik karar, hukuka temel oluşturur. Etik ile çatışan durumlarda hukuk, zaman içinde normlarını etik değerlerle uygun hale getirmiştir. Tıp tarihi böylesi birçok örnek barındırır. Eylem, hukuki normlarda anlaşılır gösterilebilse de deontolojik kurallar ve etik ilkelere bazen aykırı olabilmektedir. Bütün bu hususlar birlikte değerlendirildiğinde, Dr. M. Canan Karatay tarafından ifade edilen sözler de mesleki deontolojiyi koruma görev ve sorumluluğu bulunan Türk Tabipleri Birliği tarafından değerlendirilmek zorundadır. Bu bağlamda bir kez daha açıkça görülmektedir ki Dr. M. Canan Karatay'ın ifadeleri ve yönlendirmeleri, toplum sağlığına zarar vermekte; bilimsel

olana güveni sarsmakta, canlıların sağlığını hayati derecede riske atmaktadır: Etik ve deontolojik olarak kabul edilemez.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.08.2023)

ÇOCUKLARIN GELİŞİMİNE ZARAR VERECEK PROJELERE KARŞI ÇIKIYOR, LAİK VE BİLİMSEL EĞİTİMDEN VAZGEÇMİYORUZ

Haziran 2023'te Millî Eğitim Bakanlığı (MEB), Diyanet İşleri Başkanlığı ile Gençlik ve Spor Bakanlığı arasında imzalanan ÇEDES (Çevreme Duyarlıyım, Değerlerime Sahip Çıkıyorum) projesi ile MEB'in okullardaki öğrencilere; "manevi danışman" olarak atadığı imam, vaiz, din hizmetleri uzmanı ve Kuran kursu öğretmenleri aracılığıyla "değerler eğitimi" vermesinin hedeflendiği iddia edilmişti. Ancak proje; kamuoyunda başta eğitimciler, çocuk gelişim uzmanları ve öğrenci velileri olmak üzere farklı çevreler tarafından tepki ile karşılandı.

Diyanet gençlik merkezleri, Gençlik ve Spor Bakanlığı'na bağlı gençlik merkezleri ve MEB'e bağlı okulların proje merkezi olarak konumlandırıldığı ÇEDES Projesi kapsamında okullarda, değerler eğitimi verilmek üzere "değerler kulübü" kurulması planlanıyor. Yürütülecek faaliyetlerde görev alacak personel ve öğrencilerin ise il ve ilçe müftülükleri tarafından belirleneceği belirtiliyor. Laik eğitime aykırı olduğu ortada olduğu görülen bu uygulama, pedagojik formasyonu bulunmayan din görevlilerinin çocuklara, yetkinlikleri dışında eğitim verecek olması açısından da tepki çekmektedir.

Geçtiğimiz haziran ayında Eskişehir, İzmir gibi illerden başlayarak okullara "manevi rehberlik" adı altında vaiz, imamların ve din görevlilerinin atanmasının ardından; projenin Anayasa'nın laiklik ilkesine aykırılık taşıdığı gerekçesiyle Eğitim-Sen Şubeleri ile veli dernekleri tarafından protokolün iptali ve yürütmenin durdurulması istemeyle dava açıldı.

Çocukluk dönemi hem duygusal açıdan hem de dini gelişim açısından son derece kritik bir evredir. Çocukluk döneminde yaşam daha çok duygu boyutuyla yaşandığı için bu dönemde kimlik ve kişiliğin oluşmasında duygu ve modellik çok daha belirleyicidir. Çocuklukta yaşantılanan duygusal gelişimin sağlıklı ya da sağlıksız oluşu yetişkinlikteki inanç, tutum ve davranışların oluşmasında da belirleyici bir özelliğe sahiptir. Çocukluk döneminde, belli ilkeler ve prensipler çerçevesinde, çocuğun gelişim aşamaları göz önünde bulundurularak uygulanacak bilimsel temellere dayanan bir din eğitimi sağlıklı bir duygu ve inanç gelişimine imkân verirken; çocuğun gelişim düzeyine uygun olmayan, baskı ve zorlamaya dayalı bir din eğitimi çocuğu dinden uzaklaştırmakta, hatta bazı ruhsal sorunlara dahi yol açabilmektedir. Bu bakımdan çocukluk döneminde din eğitiminin, ahlaki değerlerin gelişiminin etkili olabilmesi için fiziksel, zihinsel ve duygusal gelişim alanlarıyla birlikte dini gelişim özelliklerinin de çok iyi bilinmesi gerekir. Psikoloji/pedagoji biliminin de kabul ettiği üzere erken çocukluk döneminde, din, ahlak ya da değerler eğitimi adı altında, bu öğelerin çocuklara tanıtılması ve/veya empoze edilmesi, çocuğun zihninde anlam veremediği düşüncelerin veya karışıklığın, kimi zaman da korkuların oluşmasına yol açabilmektedir.

Sünni İslam temel alınarak yapılan din dersleri veya dinci tarikatçı insanların "manevi rehberlik" adı altında yapacağı uygulamalar; farklı inanca sahip kişiler, farklı mezhepler veya dini azınlıklar üzerinde benlik saygılarını kırıcı ve onları "toplumun geneline asimile olmaya yönelik ayrımcılık, zorbalık, baskı, korku" oluşturmaya da açıktır. Bazı bilimsel çalışmalar, erken yaşlardaki din eğitiminin çocukların hayal güçlerini baskıladığını, bağımsız ve eleştirel düşünebilme becerilerini

kısıtladığını ortaya koyuyor. Bununla birlikte 7 yaş altındaki çocuklara verilecek eğitimlerin somut kavramlar üzerinden ve interaktif uygulamalarla gerçekleştirilmesi gerektiği ifade ediliyor.

Mevcut iktidar, herkesin "inancı doğrultusunda" giyinmesine yönelik uygulamaların ardından "cuma gününün resmî tatil ilan edilmesi", "okullarda din adamı görevlendirilmesi" gibi söylemlerle laik, demokratik ve çağdaş bir Türkiye görünümünden giderek uzaklaşan bir tablo çizmeye devam etmektedir. Manevi danışmanlık projesi (ÇEDES); bilimsel eğitim yerine spiritüalizmin, "Hayatta en hakiki mürşit ilimdir, fendir" yerine "şeyhliktir"in; okul, öğretmen ve psikolojik rehber öğretmenlik yerine Diyanet'in, tekkenin, tarikatın, şeyhin, şıhın rol model ve taşıyıcı sayılmasıdır. Tüm bunlar dinciliğin, mezhepçiliğin, şeriatçılığın telkinidir; eğitimin, rejimin ve tüm toplumun dinci dönüşüme zorlanmasıdır. Oysa tarihin hangi dönemi olursa olsun çocuklar için oluşturulan temel ve zorunlu eğitimin ana amacı çok değişmemiştir: Çocukların bilgili, becerikli, kendine ve topluma yararlı kişiler olarak yetiştirilmesi... Bu amaç bağlamında öğrencilerle birebir ilgilenecek kişilerin pedagojik formasyondan geçmeleri gerekirken bu projede görevlendirilen din insanlarının pedagojik formasyonunun olmayışı, öğretmenlik mesleki kanununda belirtilen bilgi ve becerileri taşıma, çevre duyarlılığı ve değerlere sahip çıkma konusundaki yetkinliklerinin de tartışmaya açık olması projenin gerçek amacı konusunda tereddütler oluşturmuştur.

MEB'in bu tür projelere ayırdığı kaynaklarla birlikte kamu kaynaklarının heba edilmesi de ayrı bir tepki nedeni olarak karşımızda durmaktadır. Okulların açılmasına az süre kala birçok ilde derslik ihtiyacı varken, daha inşaatı tamamlanmamış, deprem sonrası yıkılmış ya da yıkılma kararı olan okullar tamamlanmamışken, atama bekleyen öğretmenlere kaynak azlığı bahane gösterilirken ciddi bir meblağın bu protokollerle heba edilmesi milli eğitim politikalarının din görevlilerini okullarda görevlendirerek belli bir inanç sisteminin de siyasallaşmasına yönelik olduğunu ortaya koymaktadır. Kuran kursları ile sübyan mektepleri ile korunmaya muhtaç çocukların tarikat yurtlarına teslim edilmesi ile çocukluk yaşlarından itibaren bireyleri cemaat-tarikat ağları içine çeken zihniyet gerici politikalarını örümcek ağı gibi örmekte.

Kaldı ki okullarda "din adamı" görevlendirilmesi Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınan bir dizi hakkın ihlali anlamına gelecektir. Çocuk Haklarına Dair Sözleşme (ÇHS) çocuğun dinini veya inancını açıklamaya zorlanmamasını güvence altına alır. Din ve inanç özgürlüğünü güvence altına alan ve eğitime erişim hakkını düzenleyen sözleşmeler; bu hakların ayrımcılık yapılmaksızın sağlanması yükümlülüğünü getirir. Din insanlarının "manevi rehberlik" adı altında yapacağı eğitim ve uygulamaların Türkiye'de yalnızca ya da ağırlıklı olarak Sünni İslam temel alınarak sunulması ile dini azınlıkları okulda "toplumun geneline asimile olmaya sevk etme niyetiyle yapılan ayrımcılık, zorbalık ve baskıdan" korkabileceklerdir. Erken çocukluk döneminde çocuklar bahsi geçen olası baskının zararlı etkileri karşısında özellikle kırılgandırlar. Bu nedenle okullarda başlatılan manevi rehberlik başlıklı faaliyetler uygulamaya geçirilmeden önce bilimsel araştırmaların gösterdiği kanıtlar çerçevesinde ve çocuk hakları norm ve standartları ile ulusal mevzuat doğrultusunda değerlendirilmelidir.

Devlet ve toplum düzeninin akıl ve bilime dayandırılmasını temel alan laiklik; özünde aklın sorgulanmasıdır. Bu sorgulamayı yapmadan alınan siyasi amaçlı kararlar; ahlakı dindarlığa, dini de tek bir egemen inanca indirgeyen eğitim programları ile çocukların "kendi kültürel kimliklerine tamamen saygılı, kaliteli eğitim alma" haklarını ihlal etmektedir. Yapılan eğitim öğretim değil telkin ve ideoloji aşılamadır, çocuklar ve toplum üzerinde korku ve baskıya; en genel anlamda din, mezhep ve ideoloji dayatmasına dönüşmektedir.

Laik ve bilimsel eğitimin ortadan kaldırılmasına hizmet etmesinin yanı sıra okul çağı çocuklarının duygusal gelişimini etkileyerek erişkin döneme taşınacak korkulara, zihinsel karışıklıklara yol

açacak bu projeden bir an önce vazgeçilmelidir. Çocuğun üstün yararının, insan, toplum ve doğa yararının esas alındığı bilimsel nitelikli eğitim sistemi talebimizdir.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.08.2023)

30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN



30 Ağustos Zafer Bayramı'nı savaşsız, sömürüsüz, barış içinde bir dünya umuduyla kutluyor; bağımsızlık ruhundan ve cumhuriyet kazanımlarından vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.08.2023)

1 EYLÜL DÜNYA BARIŞ GÜNÜ KUTLU OLSUN



Savaş ve şiddetin olmadığı bir dünyada yaşama arzumuz ve barışın iyileştirici gücüne olan ihtiyacımız ile bir kez daha ifade ediyoruz; toplumsal sağlığımız için barış dışında bir seçeneğimiz yoktur.

1 Eylül Dünya Barış Günü kutlu olsun.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.09.2023)

ÜLKEMİZİN BÜTÜN ÇOCUKLARI İYİ BİR EĞİTİM ORTAMINDA SAĞLIKLI VE MUTLU EĞİTİM ALMA HAKKINA SAHİPTİR

İlk ve ortaöğretimde yeni okul yılı başlıyor. Sağlığın tanımında fiziksel, ruhsal, sosyal iyilik var. Çocuklarımız günlerinin önemli bir bölümünü okulda geçiriyor bu nedenle de okulların çocukların iyilik halini koruyacak ve geliştirecek yerler olması gerekiyor. Ancak her yıl olduğu gibi bu yıl da çocuklarımızın fiziksel ve zihinsel sağlığını etkileyebilecek, çözüm bekleyen pek çok sorun mevcut. Ülke nüfusunun yaklaşık %33'ünü oluşturan 18 yaş altı çocukların sağlıklı gelişimi için çok önemli olan okullar için ayrılan bütçe toplam bütçenin yaklaşık sadece %10'u. Okulların acil ve önemli pek çok sorunu var. Milli Eğitim Bakanlığı'ndan (MEB) taleplerimiz:

Okul sağlığı hizmetleri Sağlık Bakanlığı tarafından aile sağlığı merkezlerine bırakılmıştır ancak aile hekimlerinin iş yükü zaten çok fazladır ve sistem tıkanmış durumdadır. Kamu okullarına okul hemşireliği kadrosu tanımlanmalı ve çocuklar için temel sağlık hizmetleri (çocukların boy kilo

takibi, rutin göz taraması, aşılar vb) çocukların yaşam alanı olan okullarda verilmelidir. Bağışıklamadaki sorunlar nedeni ile ülkemizde kızamık yıllar sonra tekrar tırmanışa geçti. Eksik aşılı çocuklar tespit edilip okullarda aşı kampanyaları yaparak bütün çocukların çocukluk çağı aşıları okullarda tamamlanmalıdır.

Türkiye'de her dört çocuktan biri okula aç geliyor ve okul devamsızlığının en önemli nedeni yoksulluk. Bütün çocukların dengeli ve yeterli beslenmesini sağlamak için okullarda her çocuğa en az bir öğün ücretsiz yemek verilmelidir.

Okullarda sınıf mevcutları özellikle bazı bölgelerde hala çok kalabalık. Bu durum öğrenmeyi zorlaştırmanın yanı sıra bütün solunum yolu ile bulaşan hastalıklara davetiye çıkarıyor. Yeterli derslik olmadığı için ikili öğretimin yapıldığı yerlerde çocuklar sabah çok erken ya da akşam çok geç saatlerde okulda olmak zorunda kalıyor. İkili eğitimi ortadan kaldıracak, bütün çocukların tam gün okula gitmesini sağlayacak ve sınıf mevcutlarını 30'un altına indirecek şekilde yeterli derslik ve öğretmen ataması yapılmalıdır.

Okullarda temizlik hizmeti için hiçbir görevli yoktur. Okulların pis olması herkesçe kanıksanmış durumdadır ve öyle boyuttadır ki, pek çok çocuk okuldaki pis tuvaletlere girmemek için ihtiyacını eve kadar bekletmektedir. Okulların temizliği için ek çalışan ataması yapılmalı ve okulların sabun ve temizlik malzemesi gibi temel ihtiyaçları almaları için yeterli bütçe verilmelidir.

Deprem bölgesinde okulların fiziksel şartları düzenlenmelidir. Özellikle deprem bölgesinde konteynır sınıflar kış koşullarına göre hazırlanmalıdır. Deprem bölgesindeki öğrencilerin öğrenme kayıplarını karşılamak için bir plan oluşturmalıdır.

Öğrencilerin psikososyal gelişmelerini takip edecek, erken tanı ve zamanında müdahale olanakları sağlayacak olan kişiler psikolojik danışman ve rehberlik (PDR) uzmanlarıdır. Buna rağmen okulların çoğunda bu kadro ya yoktur ya da atama yapılmamıştır. PDR alanındaki eksiklik bir an önce kapatılmalıdır. ÇEDES projesi gibi projelerle çocuk eğitimi konusunda eğitim almamış "manevi danışman"lara okullarda görev verilmemelidir.

Okullarda yasadışı madde, sigara ve elektronik sigara kullanımı her geçen gün artıyor ve kullanma yaşı da düşüyor. MEB, Sağlık Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı okullarda sigara ve uyuşturucu ile daha etkili mücadele etmelidir.

Kâğıt üzerinde okullaşma oranı her yıl artıyor ancak bu artış çocukların gerçekten okulda olduğunu göstermiyor. Açık lise gibi aslında istisnai bir çözüm olması gereken liselere kayıt çok yaygın ve bu çocuklar okulda değiller. Pek çoğu evlenmiş ya da çalıştırılıyorlar. Meslek liselerindeki çocuklar ise mesleki eğitim adı altında ucuz işgücü olarak kullanılıyor. 18 yaşına kadar çocukların ve gençlerin gerçekten okul ortamında ve yaşıtları ile birlikte olmaları sağlanmalıdır.

Okul öncesi dönem çocukların zekalarının en hızlı geliştiği ve sonraki okul başarısı üzerinde çok etkili olduğu bilinen bir dönem olmasına rağmen devlet okullarında yeterli anaokulu olmadığından sadece fahiş özel okul paralarını verebilen varlıklı ailelerin çocukları okul öncesi eğitim alabiliyor. Okul öncesi eğitim almak nesilden nesle devredilen yoksulluğu önlemek ve çocukların potansiyellerini tam olarak gerçekleştirebilmeleri için gereklidir. Okul öncesi eğitim parasız olmalı ve her çocuk üç yaşından itibaren okul öncesi eğitime katılabilmelidir.

MEB'in politik görüş ve siyasi bakışı doğrultusunda yönlendirdiği politikalar ve millli eğitime ayrılan bütçe laik, çağdaş, bilimsel eğitimin uzağında kalıyor ve çocuklara 21. yüzyılın yaşam becerilerini kazandıramıyor. Ülkemizde diğer gelişmiş ülkelerle kıyaslandığında yaz tatili ortalama 4-6 hafta daha uzundur. Bu uzun tatilini zengin çocuklar çok çeşitli kurslar, spor etkinlikleri, kamplar, seyahatlerle geçirmektedir ve yaşamın içinde öğrenmeye devam etmektedir. Yoksul çocuklar ise otobüs parasını bile veremediği için şehir içinde bile bir yere gidememekte, apartman dairelerinin içinde oturmak ya da bir işte çalışmak zorunda kalmakta.

Bu çocuklar için uzun tatilde yaşanan öğrenme kayıpları çok daha fazla. Gelir dağılımı bozuldukça çocuklar arası farklar da açılıyor. Okul yılı ülkemizde 4-6 hafta daha uzun olmalıdır ve okul gününün sadece teknik derslerle değil çocukların beden ve ruh sağlığını geliştirecek sağlıklı birer birey olmalarına sağlayacak ve böylece yoksulluğun yarattığı fırsat eşitsizliklerini giderecek etkinliklerle (kitap okuma saati, daha fazla görsel sanat etkinliği, okul dışı müze gezileri, okul dışı park gezileri, daha fazla spor, satranç, eğlenceli bilim etkinlikleri, müzik, halk dansı, yabancı diller vb.) zenginleştirilmesi gereklidir. Bunun yerine haftalık din derslerinin sayısının zorunlu olarak seçilecek gruplar dayatılarak seçmeli ders adı altında artırılması; bir deprem ülkesi olunmasına rağmen afet hazırlığı, jeoloji gibi derslerin programda yer almaması; psikoloji, sosyoloji gibi dair derslerin zorunlu grupta olmaması müfredatın günün gerekleri değil, ideolojik bir telkin amacıyla oluşturulduğunu gösteriyor ve bu kadar çok zorunlu din dersi olması vatandaşların inanç özgürlüğünü tehdit ediyor. Eğitim programları ve ders çizelgelerinin bilimsel ve çağın gereklerine uygun şekilde, eğitim bilimi ilkeleri, çocukların sosyal ve kişisel gelişimlerinin gereği dikkate alınarak düzenlenmesi gerekiyor.

Okullar çocukların yaşam alanıdır. “Sağlıklı, güvenli ve geliştirici” bir okul ortamı her çocuğun hakkıdır.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.09.2023)

ANTALYA ALTIN PORTAKAL FESTİVALİ KOMİTESİ'Nİ BELGESEL SİNEMAYA, İYİ HEKİMLİK MÜCADELESİNE VE ADALET ARAYIŞINA MÜDAHALE NİTELİĞİNDEKİ SANSÜR KARARINDAN GERİ DÖNMEYE ÇAĞIRIYORUZ

Kanun hükmünde kararnameler (KHK) ile kamu görevinden çıkarılan Dr. Yasemin Demirci ve öğretmen Engin Karataş'ın ihraç sonrası yürüttükleri mücadeleyi anlatan "Kanun Hükmü/ The Decree" belgeseli 60. Antalya Altın Portakal Film Festivali'nin Ulusal Belgesel Yarışma Seçkisi'nden kaldırılmıştır.

Kesinleşmiş bir yargı kararı olmamasına karşın festival yönetimi, belgeselin bir karakterinin yargı sürecinde olmasını gerekçe göstermektedir. Oysa belgesel yapım aşamasında yargıya taşınmış, Anayasa Mahkemesi ise "tartışmalı ve kamusal önemi yüksek meselelerde düşünce açıklamaları söz konusu olduğunda ifade özgürlüğünün demokratik bir toplum için yaşamsal olduğunu ve demokrasinin temel değerlerini teşkil ettiğini" belirtmiştir.

Olağanüstü hal KHK'leri ile görevlerinden uzaklaştırılan emekçiler yaşadıkları hak ihlallerinin, hukuksuzlukların yedinci yılını geride bırakmaktadır. İhraç edilen iki kamu emekçisinin sivil direnişini belgeselleştiren yönetmen Nejla Demirci ise toplumsal hafızamızı sinema diliyle katkıda bulunmaktadır. Dolayısıyla festival yönetiminin kararı, adaletsizliğe destek vermekten başka bir anlam taşımamaktadır.

Yaşanan açık bir sansürdür ve belgesel sinemaya yapılmış bir müdahaledir. Aynı zamanda iyi hekimlik mücadelesine de vurulmak istenen bir darbedir.

Yıllardır başta Antalyalılar olmak üzere toplumla bütünleşmiş olan Altın Portakal Film Festivali sanatın ve sanatçının özgürlüğünden, demokratik ilkelerden ödün vermemelidir.

İnsan haklarını ve sanatı hiçe sayan bu karara karşı festival jüri üyelerinin demokratik ilkelere, ifade özgürlüğüne sahip çıkan tutumlarını destekliyor; bir an önce Antalya Altın Portakal Festivali komitesinin kararını değiştirmesini bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.09.2023)

GEZİ DAVASI'NDAKİ ADALETSİZ YARGITAY KARARINA ORTAK TEPKİ: KİMSE DOKUNAMAZ SUÇSUZLUĞUMUZA!



Gezi Direnişi sonrası Taksim Dayanışması hakkında açılan, aradan geçen yıllarda kurgu iddianameler ve yargılamalarda düşmanlaştırma politikasının bir örneğine dönüşen Gezi Davası'nda Yargıtay'dan kısmi onama kararı çıktı. Yargıtay 3. Ceza Dairesi Osman Kavala, Can Atalay, Tayfun Kahraman, Mine Özerden ve Çiğdem Mater'e verilen 18'er yıllık hapis cezalarını onarken; Mücella Yapıcı, Hakan Altınay ve Yiğit Ali Ekmekçi hakkındaki mahkûmiyet kararlarını ise bozdu. Karar sonrası tutuklu Yapıcı ve Altınay için adli kontrolle tahliye kararı verildi.

Gezi Davası'ndaki hukuksuzların Yargıtay kararına da yansımasının ardından Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Ankara İl Koordinasyonu tarafından 29 Eylül 2023 günü Mimarlar Odası'nda bir basın toplantısı düzenlendi.

Toplantıya TTB adına katılan Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; Gezi Direnişi'nde şiddete uğrayan ve işkence gören yurttaşların yardımına koşarak mesleki sorumluluklarını yerine getiren hekimlerin de yargılandığını anımsattı. Bulut sözlerini şöyle sürdürdü:

"Hepimiz Gezi'deydik, hepimiz sokaktaydık. 4-5 arkadaşımızı cezalandırarak bu direnişi suçlulaştırabileceklerini, demokratik talepleri sindirebileceklerini sanıyorlarsa yanılıyorlar. Tarih; TTB'nin yargılanan ve hapsedilen mevcut ve eski Merkez Konseyi başkanlarını, iyi hekimlik mücadelesi yürüttüğü için cezalandırılmaya çalışılan nice hekimi, Gezi Direnişi gerekçe gösterilerek hapse atılan arkadaşlarımızı hatırlayacak ama bu kararlarda imzası olanları asla

hatırlamayacak. Arkadaşlarımızın en kısa zamanda özgürlüklerine kavuşması için mücadelemizi, dayanışmamızı sürdüreceğiz."

Toplantıda TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz tarafından okunan açıklama şöyle:

Kimse Dokunamaz Suçsuzluğumuza!

Sevgili arkadaşlar, değerli dostlar,

Dün bir adalet utancına daha tanıklık ettik.

Hukukun temel ilkeleri çiğnenerek yürütülen bir yargılama sürecinin ardından Gezi Davası sanıklarına verilen mahkûmiyet kararları aynı zamanda topluma verilen bir gözdağıdır.

İktidarın isteği doğrultusunda kurgulanan bu hukuk dışı davanın sonucunda, yalnızca TMMOB Yönetim Kurulu Üyesi Mücella Yapıcı, Hakan Atalay ve Yiğit Ali Ekmekçi serbest bırakıldı. Bir yanımız sevinçli ama bir yanımız elbette hala öfkeli. Aklımız haksızca zapt edilen arkadaşlarımızda... Şehir Plancıları Odası İstanbul Şubesi eski başkanı Tayfun Kahraman ve Mimarlar Odası'nın Hukuk Müşaviri Can Atalay'ın da bulunduğu arkadaşlarımız en ağır cezalara mahkûm edildi.

Biliyoruz ki bu karar, sadece arkadaşlarımıza yönelik değildir. Bu karar, 2013 Mayıs-Haziran aylarında iktidarı sarsıp korkutan milyonlara yöneliktir; milyonlarca insanın demokratik hak kullanımlarını cezalandırmaya, barışçıl ve demokratik istemleri bastırmaya ve kamu idarelerine yakışmayacak bir şekilde öç almaya, cezalandırmaya yöneliktir.

Buradan haykırıyoruz; Cumhuriyet tarihinin en kitlesel, en yaratıcı, en uzun süreli halk hareketi olan Gezi Direnişi'ni ve o direnişin parçası olmuş arkadaşlarımızı karalamaya yönelik herhangi bir karar, o kararı veren mahkemeler ve emri veren siyasi iktidar toplum vicdanında meşru değildir.

Bu kararlar hükümsüzdür.

Sevgili arkadaşlar,

Yaşadığımız bu tablo ülkemizin tek adam rejiminde geldiği içler acısı halin bir göstergesidir. Ülkemiz, halkımız, geleceğimiz bu gerici rejimin altında adım adım yok ediliyor.

Ancak şunu unutmasınlar; bu ülke sahipsiz değildir. Gezi bu ülkenin yarınlarına sahip çıkan, hakları ve geleceği için mücadele eden, AKP'nin her tarafımızı saran gerici politikalarına itiraz eden milyonların sesidir. Bu sesi ne hapsedebilirsiniz ne durdurabilirsiniz! Biz buradayız...

Dün olduğu gibi bugün de TMMOB ve bağlı Odaları olarak, mesleki ve teknik bilgimizi halkın yararına kullanmaya devam edeceğiz, arkadaşlarımızı asla yalnız bırakmayacağız ve bu ülkenin en görkemli halk hareketi olan Gezi'ye sahip çıkmayı kararlılıkla sürdüreceğiz.

Halka ait olan her şeyi korumak ve kamu yararını savunmak mühendis, mimar ve şehir plancılarının temel görevleri arasındadır. 2013 Haziran'ında, sadece kamusal alanlarımızı değil iktidarın baskı politikalarını, temel hak ve özgürlüklerin askıya alınmasını, ülkemizin geleceğinin karanlığa gömülmesini de gündemimize alarak mücadele ettik.

Mühendis, mimar ve şehir plancıları da bu anlayışla toplumun ortak değerlerinin yok edilmesine karşı, kadına, farklı cinsel yönelimlere, sanata, kültüre yönelik gerici saldırılara karşı omuz omuza mücadele ettik. Tıpkı ülkesinin ve halkının geleceğine sahip çıkan arkadaşlarımız gibi... Tıpkı adlarını dahi bilmediğimiz ama direniş günlerinde, cesaretle, dayanışarak, birbirimize sahip çıkarak yan yana geldiğimiz milyonlar gibi...

Sevgili arkadaşlar,

İşte bu yüzden bilinmelidir ki; hiçbir dava ve hiçbir karar, Gezi'nin, demokratik kamuoyu ve yasalar nezdindeki meşruiyetini gölgeleyemez ve hiçbir güç bizlerin emekten, halkımızdan, ülkemizden, mesleğimiz ve bilimsel teknik doğrulardan yana duruşumuzu engelleyemez.

Gezi'yi savunuyoruz, milyonları savunuyoruz, o milyonların içinde ve her tarafındayız.

Geziyi savunuyoruz, çünkü Gezi biziz. Gezi bizim geleceğimiz, onurumuz, biliyoruz.

Geziyi savunuyoruz çünkü mahkûm edilen arkadaşlarımız, halkımızın ve tarihimizin yüz akıdır, biliyoruz.

Onlar, kendileri gibi, kamu/toplum yararının ayaklar altına alınmasına karşı, kamusal/toplumsal mekanların rant talanına karşı korunması mücadelesi veren milyonlarca insanın aklında ve kalbinde olacaklar.

Arkadaşlarımızın yanında olmaya, doğru bildiklerimizi söylemeye, halkımızdan, ülkemizden yana kamu yararını savunma mücadelemize devam edeceğiz.

Ve buradan bir kez daha inatla söylemeye devam ediyoruz; Halkın haklı mücadelesini durduramazsınız. Gezi'nin karşısında duramazsınız.

Bu siyasi zorbalıktan derhal vazgeçin ve arkadaşlarımızı derhal serbest bırakın.

Biz buradayız. Gezi burada. Mutlaka kazanacağız.

(30.09.202)

ANKARA SALDIRISINI KINIYORUZ

Veteriner Sağlık Teknisyeni Mikail Bozlağan'ın katledilmesiyle başlayan ve İçişleri Bakanlığı'na yönelik bombalı saldırı ile son bulan terör eylemini lanetliyor, yaralı kamu görevlilerine acil şifalar diliyoruz.

Toplumsal barış ve huzur, sağlıklı bir yaşamın vazgeçilmez koşuludur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.10.2023)

SAYIŞTAY'IN SAĞLIK BAKANLIĞI 2022 YILI DENETİM RAPORU HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ

İlk şehir hastanesi ihalesinin yapıldığı 2011 yılından bu yana Türk Tabipleri Birliği, "Kamu-özel ortaklığı yolsuzluğa, yolsuzluk yoksulluğa neden olur" görüşünü savunmaktadır. TTB'nin bu görüşü her yıl Sayıştay raporları tarafından da doğrulanmaktır. Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Denetim Raporu yayımlanmıştır. Raporun büyük bölümü önceki yıllarda olduğu gibi kamu-özel işbirliği (KÖİ) modeliyle yaptırılan şehir hastanelerindeki usulsüzlüklere ayrılmış durumdadır. Sayıştay Başkanlığı'nın yayımladığı Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Denetim Raporu'nun "DENETİM GÖRÜŞÜNÜN DAYANAĞI BULGULAR" bölümünde de 2017 yılından bu yana KÖİ modeliyle yaptırılan sağlık tesislerine ilişkin garanti ve yükümlülükler ile borçlanma maliyetlerinin muhasebeleştirilmediği bir kere daha belirtilmiştir. Yine Sayıştay Başkanlığı'nın raporuna göre, KÖİ ile yapılan şehir hastanelerinin kamuyu zarara uğrattığı bir kez daha belgelenmiştir. Rapor sonuçlarına göre usulüne uygun olmayan işler, milyarlarca liralık zarar tespit edildiğine göre; kamu zararının yapılacak yargılama sonunda işlemi tesis edenlerden geri alınması için gerekli adımların atılması gerekir. Ancak Sayıştay yine belirlediği usulsüzlüklerin mali boyutunu hesaplamaktan kaçındığı yani oluşan kamu zararını belirlemediği için "yargılamaya esas denetim raporu" hazırlanmadığı da görülmektedir.

Sayıştay raporunda şehir hastanelerine ilişkin muhasebe kayıtlarında Muhasebat Genel Müdürlüğü Genel Tebliği'nde yer alan hükümlere aykırı hususlar bulunduğu görülmüştür. Bu hususlar şunlardır;

A. DENETİM GÖRÜŞÜNÜN DAYANAĞI BULGULAR

BULGU 1: KÖİ modeliyle yaptırılan sağlık tesislerine ilişkin garanti ve yükümlülükler ile borçlanma maliyetlerinin muhasebeleştirilmemesi başlığında;

a. Şehir hastaneleri sözleşmelerinde görevli şirkete verilmesi öngörülen garanti tutarların muhasebeleştirilip raporlanmadığı,

b. Hizmete giren şehir hastanelerine ait bazı varlık ve yükümlülüklerin hatalı kaydedilmesi, kira ödemelerinin hatalı muhasebeleştirilmesi ve muhasebe içi envanter işlemlerinin yapılmadığı,

Örneğin: İşletme dönemine geçilen İstanbul İkitelli Entegre Sağlık Kampüsü, Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampüsü, Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü, Tekirdağ Sağlık Yerleşkesi, Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü, Eskişehir Entegre Sağlık Kampüsü ve Yozgat Sağlık Yerleşkesine ilişkin 30/40 Kısa/Uzun Vadeli İç Mali Borçlar hesap gruplarına herhangi bir kaydın yapılmadığı; dolayısıyla bu projelere dair kısa ve uzun vadeli mali yükümlülüklerin, borçlanma maliyetlerinin, edinilen maddi duran varlıkların ve amortisman ile kur farklarının mali tablolarda gösterilemediği; yıl içi kullanım bedeli ödemelerinin ise 630 Giderler Hesabı'na kaydedilmek suretiyle doğrudan giderleştirildiği görülmüştür.

Örneğin: Hizmete giren şehir hastanelerinde işletme dönemine geçişte yapılması gereken ilk muhasebe kayıtlarının mevzuat hükümlerine uygun olmadığı ve sonradan düzeltici kayıtların yapılmamasından dolayı bazı şehir hastanelerinde Ertelenmiş Finansal Kiralama Borçlanma Maliyetleri hesaplarına doğru tutarlarla kaydedilmediği, 2022 Yılı Sayıştay Düzenlilik Denetim Raporu dönem sonunda ilgili kısa vadeli yabancı kaynak hesabına aktarılamadığı, borçlanma maliyetlerinden içinde bulunulan aylara isabet eden kısımlarının ise düzenli olarak giderleştirilmediği tespit edilmiştir.

Örneğin: 25.01.2020 tarihli ve 31019 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İşbirliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik kapsamında idare ile bazı şehir hastanelerinin görevli şirketleri arasında kullanım bedeli revizyonu mutabakatları

yapılmıştır. Bu mutabakatlarla beraber proje sözleşmelerinde net bugünkü değer, sözleşme bedeli ile kullanım bedeli tavan ve taban tutarlarını içeren tadiller yapılmıştır. Ancak bazı şehir hastanelerinde kullanım bedeli revizyonu mutabakatlarına ilişkin gerekli kayıtların yapılmadığı görülmüştür.

Sayıştay raporuna göre, hizmete giren şehir hastanelerine ilişkin varlık ve yükümlülükler ile envanter işlemlerine ilişkin muhasebe kayıtlarının mevzuata uygun yapılmaması ya da eksik yapılması ve kayıt düzeninin uygun olmaması sebebiyle; bilançoda 25 Maddi Duran Varlıklar ile 30 Kısa Vadeli İç Mali Borçlar ve 40 Uzun Vadeli İç Mali Borçlar hesap gruplarındaki ilgili hesaplar fiili durumu tam ve doğru olarak göstermemekte, faaliyet hesaplarında ise hatalı muhasebeleştirmeler meydana geldiği bildirilmiştir.

c. Finansal kiralama işlemlerinden doğan mali borçların ve borçlanma maliyetlerinin mali tablolarda hatalı sunulması,

KÖİ modeli kapsamında gerçekleştirilen finansal kiralama işlemlerine ilişkin borçların ve borçlanma maliyetlerinin kaydedildiği hesapların bakiyelerinin, değerleme yapılmaması sebebiyle bilançoda hatalı olarak sunulduğu görülmüştür.

Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik kapsamında idare ile bazı şehir hastanelerinin görevli şirketleri arasında kullanım bedeli revizyonuna ilişkin sözleşme değişikliği mutabakatları yapılmıştır. Bahsi geçen mutabakatlarla beraber kullanım bedeli için taban ve tavan tutarlar belirlenmiş, kullanım bedelleri döviz cinsinden belli bir aralıkta sabitlenmiştir. Ayrıca bazı mutabakatlarda yapılan hesaplama sonucu bulunan taban ve tavan tutarları birbirine eşittir. Bu doğrultuda, kullanım bedeli revizyonuna ilişkin mutabakat ile değişiklik yapılan sözleşmelerde taahhüt edilen kullanım bedeli tutarları özü itibarıyla, Merkezi Yönetim Muhasebe Yönetmeliği'nin (MYMY) ilgili hükümlerine tabi olacak şekilde yabancı para cinsinden borç mahiyeti kazanmıştır.

Sayıştay tarafından kullanım bedeli revizyonuna dair mutabakat yapılan projelere ilişkin muhasebeleştirmelerde MYMY'nin yabancı para cinsinden borçlara ilişkin değerleme hükümlerinin uygulanması, mutabakat yapılmayan finansal kiralama sözleşmeleri için de ilgili yönetmelikte değerleme yapılmasını öngören düzenlemeler yapılması gerektiği bildirilmiştir.

d) Sözleşme kapsamında teslim edilen taşınırların malzeme kaynak yönetim sistemine kayıtlarının yapılmaması,

KÖİ modeliyle işletilen sağlık tesislerinde sözleşme eki olan Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında görevli şirketler tarafından teslim edilen ve toplam sabit yatırıma dahil mefruşat ve tıbbi ekipmanın, bazı şehir hastanelerinde mali yıl sonu itibarıyla Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) girişleri tamamlanamamış ve bu minvalde idare uhdesinde bulunan söz konusu taşınırlar muhasebe kayıtlarında yer almamış ve mali tablolara yansımamıştır.

Sayıştay tarafından Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında teslim edilen taşınırların MKYS girişlerinin tamamlanması ve Taşınır Mal Yönetmeliği ile MYMY'nin ilgili hükümlerinin yerine getirilmesi gerektiği bildirilmiştir.

BULGU 2: Yapım İşlerine Ait Nihai Projelerin Haklar Hesabında İzlenmemesi:

Yapılan incelemede, 2022 yılında geçici kabulü yapılan yapım işine ait nihai projelerin 260 Haklar Hesabı'nda izlenilmediği görülmüştür.

B. DİĞER BULGULAR

Mali rapor ve tablolara verilen görüş ile ilgili olmayan bulguların yer aldığı bu bölümde şehir hastaneleri ile ilgili yer alan bulgular şunlardır:

BULGU: Kamu Özel İş Birliği Modeli ile İşletilen Şehir Hastanelerinde Görevli Şirketlerce Üstlenilen Yükümlülüklerin Gereği Gibi Yerine Getirilmemesi ve Değişen Durumlar İçin Sözleşme Revizyonuna Gidilmemesi

KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde karşılaşılan sorunlara aşağıda bentler halinde yer verilmiştir;

a. KÖİ modeli ile yaptırılan şehir hastanelerinde, fiili tamamlama tarihleri (24 ay) üzerinden sözleşmede öngörülen süre geçmiş olmasına rağmen nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmediği görülmüştür.

Sayıştay tarafından hak ve yükümlülüklerin ortaya konulması, toplam sabit yatırım tutarı ile kullanım bedelinin ayarlanması ve belirtilen eksikliklerin hizmetlere olan etkisinin değerlendirilmesi için nihai tamamlama süreçlerinin tamamlanması gerektiği bildirilmiştir.

b. KÖİ modeli ile ihale edilen Türkiye Halk Sağlığı ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüs Projesi Sözleşmesi ihtiyaren fesih kapsamında 02.01.2019 tarihinde idarece feshedilmesine rağmen söz konusu yapım işinin yürütüldüğü hazine arazisinden görevli şirket çıkarılamamış, görevli şirket tarafından verilen kesin teminat mektubunun da süresi dolduğu için idare tarafından kesin teminat gelir kaydedilememiştir.

Söz konusu proje kapsamında idare tarafından görevli şirkete yer teslimi yapılmamasına rağmen, şirket tarafından proje kapsamındaki hazine arazisi ve orman arazisi üzerine beton santrali kurulduğu ve bir takım beton işlerinin yapıldığı, 31.12.2022 tarihi itibarıyla söz konusu arazilerin görevli şirket tarafından kullanılmaya devam edildiği tespit edilmiştir.

Sayıştay tarafından, Türkiye Halk Sağlığı ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüs Projesi'ne ilişkin sözleşme feshedildiğinden Görevli Şirketin proje alanını oluşturan hazine ve orman arazisinden çıkarılması, her türlü takyidattan ari bir şekilde söz konusu arazinin sözleşme ve ek mutabakat hükümlerine uygun olarak teslimi ve bu araziler üzerinde yetkisiz faaliyette bulunulmasına ilişkin idari ve mali tedbirlerin alınması gerektiği bildirilmiştir.

c. KÖİ modeli ile inşa ettirilen şehir hastanelerinde nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak idare tarafından imalatından vazgeçilen ya da görevli şirketler tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların toplam sabit yatırım tutarında meydana getirdiği azalma dikkate alınarak toplam sabit yatırım tutarı revize edilmesi gerekirken bu yükümlülük yerine getirilmemiş ve bu eksikliklerin etki ettiği hizmetlerde de değişiklik yapılmamıştır.

Sayıştay raporunda, ilgili şehir hastanelerine ilişkin olarak alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından düzenlenen raporlar ile işlerin kabulü sürecinde idare ve müşavir firma iştiraki ile düzenlenen kabul tutanaklarının incelenmesi neticesinde; nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak inşaat aşamasında bir kısmı idare tarafından yaptırılmasından vazgeçilen, bir kısmı ise görevli şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların olduğu ancak toplam sabit yatırım tutarına dahil olan bu eksiklikler için mahsuplaşma sürecinin işletilmediği anlaşılmıştır.

Ayrıca imalatından vazgeçilen, bir kısmı görevli şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde

yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların etki ettiği ve görevli şirket tarafından ihale teklifinde bu imalatlar ile işler ve ekipmanlar dahil teklif verilen hizmetlerde değişiklik yapılmadığı tespit edilmiştir.

Örneğin şehir hastanelerine ilişkin ihale dokümanı eki ek mahal listesinde; "Yağmur suyu toplama ve arıtma sistemi ile lavabo ve duşların pis sularının arıtılarak (Gri Su) WC ve pisuar rezervuarlarında kullanılması sistemi tesis edilecektir" ifadesine yer verilmiştir. İstekliklerden teklifler bu minvalde alınmış, istekliler tarafından hem toplam sabit yatırım tutarı hem de ilgili hizmetlerde bu sistem gözetilerek teklifler oluşturulmuştur. Ancak gri su sistemi (veya diğer herhangi bir sistem/yapı) sözleşmeler yapıldıktan sonra projelerden çıkarılmış ve toplam sabit yatırım tutarında ve etki ettiği hizmetlerde (bina ve arazi hizmeti, olağanüstü bakım ve onarım hizmeti vb. hizmetler) değişiklikler yapılmamıştır.

Bitirilmemiş işler kapsamında değerlendirilen sözleşme eki Ek-13 kapsamında görevli şirket tarafından toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak getirilmesi gereken ekipmanların (tıbbi cihaz ve mefruşat) geç getirilmesi veya hiç getirilmemesi durumları söz konusu olmasına rağmen toplam sabit yatırım tutarında ve bu işlerin etki ettiği diğer tıbbi ekipman destek hizmetinde değişiklik yapılmamıştır.

d. Şehir hastanelerinin yatırım dönemlerinde gerçekleştirilen mal teslimleri ile hizmet ifaları 3065 sayılı Katma Değer Vergisi (KDV) Kanunu'nun geçici 29. maddesi kapsamında KDV'den istisna tutulmuş olup, bazı şehir hastanelerinde görevli şirketlerin bu istisnadan faydalanması için kira tutarının veya süresinin bir kısmından vazgeçmesi gerekirken idare ile görevli şirketler arasında bu hususa ilişkin işlem tesis ettirilmemiştir.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede, hizmete açılan veya yatırım dönemi devam eden bazı şehir hastanelerinin ihale süreçleri itibarıyla 04.04.2012 tarihinden önce teklifleri alınmış ya da ihalesi veya görevlendirmesi yapılmış projeler kapsamında görevli şirketlerin KDV istisnasından yararlandırıldığı anlaşılmakla birlikte kira tutarından veya süresinden indirim yapılmasına ilişkin işlem tesis edilmediği tespit edilmiştir.

e. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirketlerin yer teslimi yapılmadan inşaat işlerine başladıkları anlaşılmıştır.

KÖİ modeli ile inşa ettirilen şehir hastanelerine ilişkin alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında ilgili danışman firmalar tarafından düzenlenen aylık ilerleme raporları ve periyodik ara denetim raporları ile sözleşmenin 26. maddesi gereği görevlendirilen işlerin gözlemcisi tarafından düzenlenen raporlardan anlaşıldığı üzere hizmette olan şehir hastanelerinde yüklenicilere yer teslimi yapılmadan inşaat işlerinin başladığı tespit edilmiştir.

f. Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Ankara Bilkent Entegre Sağlık Kampüsü Yapım İşleri ile Ürün ve Hizmetlerin Temin Edilmesi İşi kapsamında 02.01.2019 tarihinde yapılan mutabakatın "Değişiklik Konuları" başlıklı 1. maddesine göre; mutabakatın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç üç ay içinde görevli şirket tarafından bakanlığa tahsisli arazi üzerindeki ipoteklerin kaldırılması, üst hakkının iptal edilmesi ve arazilerin boşaltılması gerekirken bu yükümlülükler yerine getirilmemiştir.

g. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerine ilişkin doğalgaz tüketimlerinde eksik ölçüm (Qmin) bedellerine maruz kalındığı görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede; Bursa, Mersin, Elâzığ, Adana ve Manisa şehir hastanelerinde yapım aşamasında yaptırılan doğalgaz tesisat projesi doğrultusunda gaz dağıtım şirketleri tarafından takılan doğalgaz tüketim sayaçlarının doğalgaz tesisat projesi neticesinde taahhüt edilen saatlik tüketim miktarının altında kalınması nedeniyle gaz dağıtım şirketleri

tarafından sayaç çapına göre belirlenen en düşük saatlik miktarın, tüketim olmadığı halde faturalandırıldığı görülmüştür. İdare tarafından tüketim miktarları gözetilerek yönetmelik uyarınca öngörülen ölçüm kapasitesi uygun sayaç değişimi yoluna gidilmediği, bundan dolayı yüksek miktarlarda Qmin (eksik ölçüm) bedellerine maruz kalındığı tespit edilmiştir.

h. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirket tarafından sunulan çamaşır hizmetine ilişkin olarak ihale tekliflerinde fiili hacim karşılığı birim fiyat teklif edilmesine rağmen, sağlık tesislerinde tekstil yıpranmaların dikkate alınmadan hak ediş hesaplanması yapıldığı tespit edilmiştir.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede sağlık tesislerinde başlangıç aşamasında tutanak ile belirlenen tekstil ürünü ağırlığının sonraki dönemlerde aynı olmadığı, fiili tartım veya başlangıçta tutanak altına alınan birim ağırlıkların dönemsel olarak güncellenmemesi nedeniyle yapılan tartımların gerçeğe uygun olmadığı anlaşılmıştır. Örneğin, hizmetin açılış döneminde 1016,32 gram olarak belirlenen nevresim için 2022 yılı Aralık ayında yapılan tartımda 897,6 gram olduğu, açılış döneminde 646,8 gram olan çarşafın ise 529,6 gram olduğu tespit edilmiştir.

i. KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde sözleşme eki Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak görevli şirket tarafından getirilen tıbbi ekipmanların sağlık tesislerinde açılıştan beri kullanılmadığı ve atıl olduğu görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede Yozgat, Isparta, Elâzığ, Manisa ve Bursa şehir hastanelerinde görevli şirketler tarafından sözleşme eki Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak getirilen tıbbi cihazlardan bazılarının sağlık tesislerinin açılışından 31.12.2022 tarihine kadar kullanımda olmadığı, depolarda atıl olarak bekletildiği tespit edilmiştir. Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında atıl/kullanılmayan tıbbi cihaz bulunan şehir hastanelerinden, Yozgat Şehir Hastanesi için fiili tamamlama tarihi 12.01.2017, Isparta Şehir Hastanesi için 01.03.2017, Elazığ Şehir Hastanesi için 31.07.2018, Manisa Şehir Hastanesi için 30.10.2018 ve Bursa Şehir Hastanesi için 16.07.2019 olduğu ve kullanım süresi değişiminin 10 yıl olduğu dikkate alındığında sağlık tesislerinin açılışlarından beri kullanılmayan bu cihazlardan faydalanılmamasına rağmen diğer tıbbi ekipman hizmeti kapsamında da maliyete katlanılmaktadır.

j. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirketler tarafından işletilen ticari alanlarda ihale dokümanı ve projelerde yer alandan daha fazla alanda faaliyet yürütüldüğü, Bilkent Şehir Hastanesi'nde sözleşme eki Ek-18 (Ödeme Mekanizması) gereği şirket tarafından yapılan ticari alanlar karşılığı ödemelerin ihale dokümanında yer alandan daha fazla alanda faaliyet gösterilmesine rağmen bedelin revize edilmediği ve bazı şehir hastanelerinde ticari alan ısıtma ve soğutma giderleri için kamu konutları için geçerli olan birim fiyatların kullanıldığı anlaşılmıştır.

Hizmete açılan şehir hastanelerinin uygulama projelerinde görevli şirketler tarafından işletilmek üzere ticari alanlar belirlenmesine ve bazı görevli şirketlerin uygulama projesinde belirtilen alanlardan daha fazla bir alanda ticari faaliyette bulunmasına, projesinde öngörülmediği halde İdare kullanımında olması gereken depoların ticari depo olarak kullanıldığı idare tarafından tespit edilmesine rağmen bu hususlara ilişkin kullanım bedeli revizyonu yapılmamıştır.

Örneğin: Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Eskişehir Şehir Hastanesi, Kayseri Şehir Hastanesi, Konya Şehir Hastanesi ve Mersin Şehir Hastanesi için görevli şirketler tarafından kullanılan mevcut ticari alanların, idare tarafından onaylanan uygulama projelerinde yer alan ticari alanlardan daha fazla olduğu ve bazı şehir hastanelerinde idare kullanımında olması gereken depoların ticari alan işleticileri tarafından kullanıldığı İdare ile izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından tespit edilmiştir.

Şehir hastaneleri sözleşmelerine göre görevli şirketler idare tarafından onaylanmış uygulama projelerine uygun hareket etmekle mükelleftir. Ancak yukarıda değinilen açıklamalardan da anlaşılacağı üzere onaylı uygulama projelerinde yer almamasına rağmen şirketler tarafından bazı alanlarda ticari faaliyet yürütülmektedir. Bununla birlikte görevli şirketlerce ihale aşamasında verilen tekliflerde yer alması gereken hususlardan biri de ticari alanlardan elde edilecek gelirler ve bu gelirlerin teklife esas kullanım bedeli ödemelerine etkisidir. Görevli şirketlerin uygulama projelerinde belirtilen ticari alanlardan daha fazla bir alanda ticari faaliyet yürütüyor olmasıyla, ticari alanlardan elde edilecek gelirlerini artırması muhtemel olacağından söz konusu mevcut durum dolayısıyla İdare tarafından kullanım bedelinde bir revizyon yapılması gerekliliği de ortaya çıkmaktadır.

Bilkent Şehir Hastanesi'nde görevli şirket tarafından ihale şartlarında öngörülen ticari alana karşılık idareye ödenmesi hüküm altına alınan bedelin, görevli şirketin sözleşmede öngörülenden daha fazla alanda ticari faaliyet ifa etmesine rağmen orantılı olarak artırılmadığı görülmüştür. Bilkent Şehir Hastanesi idaresi tarafından yerinde yapılan ve çeşitli raporlara yansıyan verilerden anlaşıldığı üzere görevli şirket tarafından sözleşmenin 32.6'ncı maddesinde belirlenen 10.000 metrekareden daha fazla alanda faaliyet yürütüldüğü ancak Ek-18'de idareye ticari alan kira bedeli olarak bir artırım yapılmadığı anlaşılmıştır.

KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde ticari alanlara ilişkin iklimlendirme bedellerinin hesaplanmasında Kamu Konutları Yönetmeliği kapsamındaki konutlar için Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından belirlenen birim fiyatların kullanıldığı görülmüştür.

Yapılan incelemelerde, bazı şehir hastanelerinde ticari alanlara ilişkin olarak ısıtma ve soğutma için gerçek maliyet tespiti yapılamadığından Milli Emlak Genel Tebliği'nde yer alan bedelin belirlenmiş bir katı ve ticari alan metrekaresi baz alınarak hesaplanmakta, görevli şirketlerden mahsubu yapılmaktadır. Ancak ilgili sözleşme maddesi uyarınca ticari faaliyetlere ilişkin tüm maliyetler ile risk ve sorumlulukların görevli şirkete ait olduğu düzenlendiğinden iklimlendirme giderlerine ilişkin gerçek maliyeti karşılamaları da gerekmektedir.

k. Doğalgazdan elektrik enerjisi ve termal fayda (sıcak ve soğuk) üretmeye yönelik olarak şehir hastanelerinde kurulan trijenerasyon sistemi için sağlık tesisleri tarafından maliyet değerlendirmesinin yapılmadığı, bazı sağlık tesislerinde ise sistem işleticisi konumunda olan görevli şirket tarafından idareye veri sağlanmadığı anlaşılmıştır.

Yapılan incelemede; KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde idari ve teknik personel yetersizliği, görevli şirketler tarafından sistemlerin çalışmasına ilişkin veri sağlanmaması ve sağlık tesislerinin dönemler itibarıyla maliyet değerlendirmesi yapıp sisteme ilişkin fayda maliyet analizlerinin yapılmaması veya fayda maliyet analizleri yapılsa dahi sağlık tesisleri tarafından sistemin çalışma durumuna ilişkin değerlendirmede bulunulmaması nedenleriyle 2022 yılında sistemlerin zarar ettiği yapılan analizlerden anlaşılmaktadır. Öte yandan her ne kadar bazı şehir hastaneleri tarafından fayda maliyet analizleri yapılsa da analizlerin gerçeği yansıtıp yansıtmadığı hususunda da tereddütler mevcuttur.

l. KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde çamaşır, yemek, laboratuvar, görüntüleme ve sterilizasyon hizmetleri için kullanılan alanlarda görevli şirketlerin birim fiyat tekliflerine dahil olmasına rağmen ısıtma ve soğutma için kullanılan enerji tüketim giderleri ile kat mutfaklarında kullanılan enerji giderlerinin tahsil edilmediği görülmüştür.

Sayıştay raporunda; mevcut durumda bazı şehir hastanelerinde çamaşırhane, yemek, sterilizasyon, görüntüleme ve laboratuvar hizmeti için doğrudan kullanılan doğalgaz, su ve elektrik mahsuplaşılması yapılmakta iken dolaylı olarak ısıtma ve soğutmanın kaynağı olan enerji tüketimleri için hesaplama yapılmamakta ve görevli şirkete ait hizmet ödemelerinden mahsubu

yapılmamaktadır. Şehir hastanelerinde teknik personel yetersizliği, hesaplama yöntemi belirsizliği ve diğer sebepler ile mahsuplaşma yapılmadığı tespit edilmiştir.

Yemek hizmet sunumu için sağlık tesislerinde kullanılan kat mutfaklarına ait elektrik tüketimlerinin Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Bursa Şehir Hastanesi, Elâzığ Şehir Hastanesi ve Yozgat Şehir Hastanesi'nde Ek-18'in (Ödeme Mekanizması) 4.7'nci maddesi gereği mahsuplaşmaya tabi tutulmadığı tespit edilmiştir.

m. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde Ek-13 kapsamındaki tıbbi ekipmanların periyodik bakım, arıza ve onarım faaliyetleri sırasında ihtiyaç duyulan malzemelerin temin sorumluluğu konusunda İdare ile görevli şirketler arasında ihtilaf yaşandığı ve şehir hastaneleri arasında uygulama birliği olmadığı görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede, her ne kadar bakanlık tarafından algoritma yayımlanmış olsa da tıbbi ekipmanlara ait tüketim malzemelerinin temin sorumluluğunda ihtilaf yaşandığı, görevli şirketlerin yedek parça ve sarf malzeme ayrımı hususunda proje sözleşmesinde MKYS'ye atıfta bulunulmadığı ve bahsi geçen ürünler üretici kılavuzlarında sarf malzeme veya aksesuar olarak tanımlandığı için MKYS'de malzeme niteliği yedek parça olsa bile temin sorumluluğunun idarede olduğundan bahisle tüketim malzemelerini temin etmedikleri görülmüştür. İdare ile görevli şirketler arasında yaşanan bu ihtilaf nedeniyle bazı yedek parçaların idare tarafından temin edildiği, bazı yedek parçaların ise temin edilmediği ve bu hususun sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliğinde aksamalar yaşanmasına sebebiyet verebileceği anlaşılmıştır. Örneğin Manisa Şehir Hastanesi'nin 28.12.2022 tarihli ve E67427165-949 sayılı, Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nin 24.05.2022 tarihli ve E96317027-869 sayılı, Elâzığ Fethi Sekin Şehir Hastanesi'nin 16.05.2022 tarihli ve E-13281952- 869 sayılı yazılarında arıza ve onarım faaliyetleri sırasında ihtiyaç duyulan yedek parçaların temin edilmemesi nedeniyle sağlık hizmetinin sunumunda aksamalar yaşandığının ifade edildiği görülmüştür. Yine yapılan incelemede, yedek parçaların temini konusunda şehir hastaneleri arasında uygulama birliği olmadığı görülmüştür. Bazı şehir hastanelerinde, görevli şirketler malzeme bazında değerlendirmeleri MKYS üzerinden gerçekleştirerek Bakanlığın yayımladığı algoritma çerçevesinde yedek parçaları temin ederken bazı şehir hastanelerinde, görevli şirketler algoritma doğrultusunda işlem tesis etmemektedir.

n. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde sözleşme eki Ek-17 (Pazar Testi Prosedürü) kapsamında yürütülen pazar testi prosedüründe alt yüklenicisi bulunmayan hizmetlerde hizmet sağlayıcıya sözleşmeye aykırı olarak önalım hakkı verildiği görülmüştür.

İdare tarafından pazar testi sürecinin amacının fiyat ve hizmet şartlarının güncellenmesi olduğu, yapılan işlemde üçüncü kişilerin hak kaybının olmadığı ileri sürülse de kamu özel iş birliği modeli ile işletilen şehir hastanelerinde pazar testi süreçlerinin ilk kez yapılması ve diğer şehir hastanelerinde yürütülen süreçlerde aynı uygulamaya devam edilmesi halinde ortaya çıkabilecek sonuçların öngörülmesinin mümkün olmadığı ve her halükarda yapılan işlemin sözleşme eki Ek-17'ye uygun olarak yürütülmediği anlaşılmaktadır.

o. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde hizmetlere ilişkin sözleşme eki Ek-17 (Pazar Testi Prosedürü) kapsamında yürütülen pazar testinde, uygun teklifin belirlendiği pazar testi teklif değerlendirme kararlarının damga vergisine tabi tutulmadığı görülmüştür.

Yapılan incelemede, bakanlık tarafından pazar testi sürecine ilişkin olarak yetkilendirilen Mersin İl Sağlık Müdürlüğü tarafından Mersin Şehir Hastanesi'nde sunulan hizmetlere ilişkin olarak yürütülen pazar testi neticesinde Pazar Testi Teklif Değerlendirme Komisyonu tarafından belirlenen ve il sağlık müdürü tarafından onaylanan pazar testi teklif değerlendirme kararlarının damga vergisine tabi tutulmadığı tespit edilmiştir.

p. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde bina ve arazi hizmeti, ortak hizmetler yönetimi hizmeti ve hastane bilgi yönetim sistemi (HBYS) uygulama ve işletim hizmeti dışındaki hizmetlerde pazar testi süreci sonuçlandırılmasına rağmen söz konusu üç hizmet için pazar testi süreçleri sonuçlandırılamamıştır.

Raporun geneline bakıldığında Sağlık Bakanlığı'nın şehir hastanelerine yapılan ödemelerin belirlenen muhasebe kurallarına aykırı tuttuğu tespitler arasında olmakla birlikte, raporda toplam ödemeye dair de herhangi bir belirleme yer almamaktadır. Dolayısıyla şehir hastanelerine Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan rutin ödemelerin gizlenmesinin ötesinde, şirketlere hak edilmemiş, teslim edilmemiş, kötü yapılmış veya yapılmamış işler için de ödeme yapıldığı, bunların tespit edilmesine rağmen şirketlere ve ödemeyi yapanlara herhangi bir yaptırım uygulanmadığı da görülmektedir.

TTB olarak KÖİ modeli ile yapılan şehir/şirket hastanelerinin kamusal sağlık hizmetinin temel kabullerine göre yeniden yapılandırılması, sağlık hizmetine erişimin binaya ulaşmak olduğuna dair zihniyetten vazgeçilmesi, şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız olarak feshedilmesi, kamu zararının belirlenerek sorumlulardan geri alınması, kapatılan hastanelerin geri açılması, sağlık çalışanlarının insana yaraşır bir iş ortamına ve gelire kavuşmasının sağlanmasının zorunlu olduğunu bir kez daha bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.10.2023)

10 EKİM KATLİAMI'NDA YİTİRDİKLERİMİZ ANKARA GARI ÖNÜNDE ANILDI



10 Ekim 2015'te Ankara'da düzenlenen ve Türk Tabipleri Birliği'nin de bileşenlerinden olduğu Emek, Barış, Demokrasi Mitingi için Gar Meydanı'nda bir araya gelenler bombalı saldırının hedefi olmuş; 104 kişi yaşamını yitirmiş, yüzlerce kişi yaralanmıştı.

Yaşamını yitirenler için katliamın sekizinci yıldönümünde Gar Meydanı'nda bir anma etkinliği düzenlendi. Ulus metro istasyonundan yapılan yürüyüş sonrası anma etkinliği, yaşamını yitirenlerin adlarının okunup hep bir ağızdan "Yaşıyor" denilmesiyle başladı. Saatler 10.04'ü gösterirken bir dakikalık saygı duruşu yapıldı.

10 Ekim Derneği ile emek-meslek örgütlerinin temsilcileri tarafından yapılan konuşmalarda, 10 Ekim Ankara Katliamı'nın bugün ülkeye dayatılan faşizm yoluna döşenmiş önemli taşlardan olduğu belirtildi. Siyasi iktidarın suç ortaklığının vurgulandığı konuşmalarda, katliama yol veren kamu görevlileri yargılanmazken; emek, barış ve demokrasi mücadelesi yürütenlerin hedef alındığı hatırlatıldı. Konuşmalarda, adaletin ve barışın tesis edilmesi için mücadelenin sürdürüleceği vurguları da yer aldı.

Anma etkinliği, 104 barış güvercinini simgeleyen 104 karanfilin alana bırakılmasıyla son buldu.

(10.10.2023)

13 EKİM ULUSLARARASI AFET RİSKLERİNİN AZALTILMASI GÜNÜ VESİLESİYLE HATIRLATIYORUZ: AFET ÖNLEYİCİ ÇALIŞMALAR MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE YÜRÜTÜLMELİDİR

Bütün afetler, sonuçları ortaya çıktığı zaman bir toplumsal etki yaratırlar fakat zararlı sonuçlar pekala azaltılabilir, hafifletilebilir; kayıplar ve doğal kaynakların göreceği zarar önceden engellenebilir. Bunun için, "afet döngüsü" dediğimiz olaylar ve müdahaleler döngüsünü bilmek gerekir: Bu süreç, "Afet- Müdahale - Rehabilitasyon - Önlem (Risk Analizi) - Tedbir - Afet" şeklinde devam eden bir süreçtir.

Bu süreçte afet ve müdahale konusunda yeterli ve başarılı olmak, döngünün önlem ve tedbir aşamalarında gerekli ilerin doğru bir şekilde yapılmasıyla mümkündür. Bu şekilde, afet döngüsünün bütününü ele alan ve afetlerin risklerine önleyici aşamadan başlayarak müdahale etmeyi öngören yaklaşıma "Bütünleşik Risk Yönetimi" denilmektedir. Yapılması gereken tam olarak bu yaklaşımı benimsemek ve hayata geçirmektir.

Ülkemizde doğa kaynaklı afetlerin felakete dönüşmemesi adına meslek örgütlerinin afet ve olağan dışı durumlardaki önemli işlevler yüklenebileceği özellikle 17 Ağustos Depremi'nde, mevcut kurumların yetersizliği ve koordinasyon eksikliği sonucunda daha net anlaşılmıştır. 17 Ağustos'un bir diğer sonucu da afetlere müdahalenin bütünsel ve tek bir merkezden gerçekleştirilmesi gerektiğinin anlaşılması olmuştur. Bugün AFAD olarak bilinen kurumun bu deneyimlerin neticesinde ortaya çıktığı ifade edilmiştir. Bunun sonucunda AFAD ülkemizde, afetlerle ilgili tek yetkili kurum olarak belirlenmiştir.

Bununla birlikte AFAD, Bütünleşik Risk Yönetimi konusundaki gerekli girişimleri hayata geçirmemiş ya da geçirememiştir. Hazırlanmış olan muhtelif Risk Azaltma Planları ve Afet Müdahale Planları'nda meslek örgütlerinin adı geçmemekte ve kâğıt üstünde dahi sorunlu duran bu planların ne kadar işe yaradığı, hazırlandıkları 2021 yılından bu yana tekrar tekrar yaşadığımız depremlere, sellere, orman yangınlarının yönetimine bakılarak değerlendirilebilir.

Bütünleşik Risk Yönetimin bir gereği olarak;

Sel yataklarında yapılaşmaya son verilmeli, her yıl tekrarlayan sellerden etkilenen bu gibi mevcut yerleşimler derhal güvenli yerlere taşınmalıdır.

Sel yataklarında ve fay hattı üstündeki yerleşimlerde hayatını kaybeden insanlarımızın oturdukları binaların tamamına yakını, resmî kurumlardan gerekli ruhsatı almış olan binalardan oluşmaktadır. Sel yataklarında hızlı rant amacıyla yapılaşmaya izin verilmemelidir. Mevcut mevzuatın uygulanması dahi bunu yapmaya yeterlidir.

Fay hattı üstündeki ve olası deprem yönünden riskli yapılar, başta İstanbul olmak üzere, hızla tespit edilmeli ve gerekli dönüşüm için işe girişilmelidir. Fay hatları, 1/1000 ölçekli imar planlarında gösterilmelidir.

Yanan orman alanlarının yapılaşmaya açılması mutlaka engellenmelidir.

Mevcut İl Risk Azaltma Planları, ilgili kamu idaresi tarafından derhal hayata geçirilmelidir.

Türkiye Afet Müdahale Planı'nda mevcut olan eksiklikler, TTB ve diğer meslek örgütlerinin önerileri doğrultusunda düzeltilmelidir.

81 il için hazırlanmış olan İl Risk Azaltma Planları, diğer meslek örgütleri ve TTB'nin önerileri doğrultusunda güncellenmelidir.

AFAD ve diğer kamu kurumları, afet önleyici çalışmalar konusunda meslek örgütleri ve TTB'nin bu süreçlere katılmasını sağlamalıdır. Kamu otoritesi, afetleri önlemek için yaptığı çalışmaları ancak bu şekilde gerçekçi bir biçimde hayata geçirebilir.

TTB toplum sağlığı ve afet ve olağandışı durumlarda sağlık hizmetleri konusunda, afet sonrasında olduğu gibi afetlerin öncesinde de katkı vermeye hazırdır.

İklim krizi, yakın gelecekte doğa kaynaklı yaşanan ve insan kaynaklı olarak felakete dönüşen afetlerle daha sık karşılaşacağımızı gösteriyorken 13 Ekim Uluslararası Afet Risklerinin Azaltılması Günü dolayısıyla çağrıda bulunuyoruz: Rant için toplum sağlığı riske edilmesin; hayatı ve doğayı koruyacak önlemleri birlikte gerçekleştirebiliriz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.10.2023)

İSRAİL'İN İNSANLIĞA KARŞI İŞLEDİĞİ SUÇU LANETLİYOR; TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA YAKALARIMIZA, KAPILARIMIZA, PENCERELERİMİZE SİYAH KURDELE BAĞLIYORUZ

Hamas saldırısını fırsat bilip işgali tamamına erdirmeyi hedefleyen İsrail'in Filistin'de gerçekleştirdiği saldırılar soykırım boyutuna ulaşmıştır. Temel gereksinimlerin ulaşmasını engelleyerek işlemez hale getirdikleri sağlık kurumlarının açıkça hedef alınarak vurulmasını, çok sayıda sağlık emekçisinin, hastanın ve sivilin katledilmesini lanetliyoruz.

Uluslararası belgeler ışığında Birleşmiş Milletler ve Dünya Tabipler Birliği'ni göreve çağırıyoruz. Bir kez daha söylüyoruz: Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur!

İnsanlığa karşı işlenen suçların karşısında durun, durdurun! Barış, hemen şimdi!

Tüm sağlık kurumlarında yakalarımıza siyah kurdele takıyor, kapı ve pencerelerimize bağladığımız kurdelelerle insanlığın acısını paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.10.2023)

TPD'DEN DEPREM BÖLGESİNDEKİ ÇALIŞMALARI NEDENİYLE TTB'YE VE TABİP ODALARINA DAYANIŞMA ÖDÜLÜ



Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD), 18-22 Ekim 2023 tarihleri arasında düzenlediği 59. Ulusal Psikiyatri Kongresi & Depremler ve Ruh Sağlığı Sempozyumu kapsamında, deprem bölgesinde yürüttüğü çalışmalar sebebiyle Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve tabip odalarına Dayanışma Ödülü verdi.

Kongrenin açılış gününde yapılan ödül törenine TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile tabip odalarının temsilcileri katıldı.

Dr. Vedat Bulut yaptığı konuşmada deprem bölgesinde ne yasın dindiğini ne de sorunların giderildiğini, dolayısıyla dayanışmaya halen büyük ihtiyaç olduğunu söyledi. TPD'ye Afetlere Hazırlık ve Müdahale Birimi'nin çalışmaları başta olmak üzere deprem bölgesindeki tüm emekleri nedeniyle teşekkür eden Bulut, TTB olarak Dayanışma Ödülü'nü almaktan da büyük onur duyduklarını ifade etti.

(19.10.2023)

EMEK-MESLEK VE DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİ, İSRAİL'İN FİLİSTİN'DEKİ SALDIRILARINI KINAYARAK BARIŞ ÇAĞRISI YAPTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odalarının da aralarında olduğu emek-meslek ve demokratik kitle örgütleri, birçok ilde İsrail'in Filistin'e yönelik soykırım boyutuna ulaşan saldırılarını protesto etmek ve barış çağrısını yinelemek için 18-19 Ekim 2023 tarihlerinde basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut Ankara'da, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten Adana'da yapılan basın açıklamalarına katıldı. Tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri de TTB'nin çağrısıyla siyah kurdeleleri ile açıklamalara katılım sağladı.

Ankara'daki basın açıklamasında bir konuşma yapan Dr. Şebnem Korur Fincancı, "Birkaç gün önce İsrail Savunma Bakanı 'insansı hayvanlar' diyerek Filistinlileri insanlıktan tamamen arındırmaya dönük niyetlerini ifade etti. Bu aslında 'Biz soykırım yapacağız' itirafı olarak değerlendirilmelidir. Yaşanan bu süreç, 75 yıldır adım adım ilerleyen bir işgalin nihayete erdirilmesi, emperyal hedeflerin son noktasının konulmasıdır" ifadelerini kullandı. Tüm işgalci tutumlara, hak ihlallerine ve insanlığa karşı suçlara yüksek sesle karşı çıkılması gerektiğini dile getiren Korur Fincancı şöyle konuştu:

"Yalnız İsrail ve Filistin ile sınırlı değil. Ortadoğu'da, coğrafyamızda, İran'dan Irak'a, Suriye'ye uzanan bir hatta bu emperyal hedefler devam ediyor. Biliyoruz ki, İsrail'de insan hakları savunucuları İsrail'in işgaline karşı yıllardır yürüttükleri mücadeleyi insanlığa karşı suçlar için de karşı duruşlarıyla sergiliyorlar. ABD'de Yahudi aydınlar Senato'yu işgal etmiş durumda. Biz hep birlikte

insanca yaşayacağımız bir dünyayı birlikte hayata geçireceğiz. İsrail Devleti, Gazze'de 22 hastanenin hızla boşaltılması için emirler verilirken meslektaşlarımız/çalışma arkadaşlarımız elektriksiz, susuz, gıdanın olmadığı, barınma koşullarının olanaksız kılındığı durumda, hastalarını bırakmayı reddederek hastanede durduğunda üzerlerine bomba yağdırılıyor. Bizler meslek örgütleri olarak bunun karşısında durmalıyız. 'Bu savaşı durdurun, durun' deme ve 'Barış hemen şimdi' diye haykırma sorumluluğunu taşıyoruz. Mücadelemiz güçlüdür, birlikte daha da güçlü olacaktır."

Dr. Ali İhsan Ökten de Adana'daki basın açıklamasında yaptığı konuşmada emperyalist devletlerin Ortadoğu'da savaşı geniş coğrafyalara yayarak halkları düşmanlaştırmaya çalıştığını ve sivil katliamlara göz yumduğunu ifade etti. İsrail'in saldırılarının durdurulması ve insanlık suçlarına ilişkin yaptırım uygulanması, Filistin halkının temel ihtiyaçlarının sağlaması için insani yardım koridoru açılması çağrıları yapan Ökten sözlerini şöyle noktaladı:

"Uluslararası belgeler ışığında Birleşmiş Milletler'i, Dünya Tabipler Birliği'ni, Dünya Sağlık Örgütü'nü, uluslararası kamuoyunu, tüm kurumları ve tüm iktidarları yaşanan bu insanlık trajedisinin ve savaşın durdurulması için göreve çağırıyoruz. Bir kez daha söylüyoruz. Savaş bir halk sağlığı sorunudur! İnsanlığa karşı işlenen suçların karşısında durun, durdurun. Barış hemen şimdi!"

(19.10.2023)

ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ, KARARLIYIZ: BİR KİŞİ DAHA EKSİLMEMEK İÇİN ERİL ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ

Kadın düşmanı politikalar, cezasızlık eril şiddeti cesaretlendirmeye devam ediyor. 23 Ekim 2023 tarihinde Mersin'in Mut ilçesinde hemşire Ayfer Kaya, uzaklaştırma kararı olan boşanma aşamasında olduğu eşi tarafından çalıştığı hastanenin yanındaki özel otoparkta vahşice katledildi.

Aynı gün Mersin Üniversitesi KYK Yurdu yakınında kadın intörn hekim, bir erkek tarafından 6 el ateş edilmesi sonucu ağır yaralandı ve şu anda yoğun bakımda hayat mücadelesi veriyor.

Son bir yılda erkek şiddeti nedeniyle kaybettiğimiz sağlık çalışanı kadınlar, Ömür, Melek, Emine ve şimdi Ayfer... Kadınlar artık yalnızca evlerde kapalı alanlarda değil güpegündüz sokakta, kamu kurumlarında, yaşatmak için gittikleri işyerlerinde katlediliyor. Kadını ve kazanılmış haklarını yok sayan, sahiplenilmesi gereken bir mal gibi gören kadın düşmanı erkek egemen politikalar, alınmayan koruyucu önlemler, işletilmeyen düzenleyici mekanizmalar ve cezasızlık politikaları hayatımızın her alanını kuşatmaya devam ediyor.

Kadına yönelik şiddetin önlenmesinde en etkili uluslararası sözleşme olan İstanbul Sözleşmesi'nin feshedilmesi ve 6284 sayılı yasanın tartışmaya açılması ise kadınlara yönelik şiddetin yaygınlaşmasında belirleyici rol oynuyor.

Ayrıca aynı gün iki erkeğin de kadınlara saldırmak için ateşli silah kullanması tesadüf değildir. Bireysel silahlanmaya yönelik hiçbir denetim mekanizması olmaması, silaha erişimin giderek daha kolaylaşması, siyasetçilerden başlayarak silah kullanımını özendiren pratikler sergilenmesi dün yaşananların habercisi olmuştur.

Üzgün ve öfkeliyiz. Ama kararlıyız da. Bir kişi daha eksilmemek için, evde sokakta işyerinde bulunduğumuz her yerde eril şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
(24.10.2023)

CUMHURİYET'İN 100'ÜNCÜ YILI VE 29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMI KUTLU OLSUN

Cumhuriyet'in ikinci yüzyılının kapısını aralarken, başta Gazi Mustafa Kemal Atatürk olmak üzere ülkemizin kurucularını saygıyla anıyor; ülkemiz için büyük bir kazanım olan Cumhuriyet'in 100'üncü yılını ve Cumhuriyet Bayramı'nı kutluyoruz.

İkinci yüzyılında;

Din, dil, cinsiyet, etnisite, cinsel yönelim temelli ayrımcılıklardan arındırılmış, tüm insanların eşitliğini esas alan bir cumhuriyet için,

Geçmişte yaşanmış ve hala yaşanmakta olan hak ihlalleri ile yüzleşmeye, sorumluların hesap vermesine ve onarım mekanizmalarının işletilmesine olanak sağlayan, daha adil bir cumhuriyet için,

Yaşamlarımızın birer tüketim nesnesine dönüştürülmediği, gündüzlerinde sömürülmediğimiz, gecelerinde aç yatmadığımız bir cumhuriyet için,

Sağlığın metalaştırılmadığı, hastalıklardan beslenmeyen, şiddetten arındırılmış bir sağlık sistemine olanak sağlayan bir cumhuriyet için,

Demokrasinin, laikliğin ve toplumsal barış ikliminin egemen olduğu, toplumun katılımı ve denetimi ile özgürlükleri garanti altına aldığı bir cumhuriyet için,

Türk Tabipleri Birliği geçmişte olduğu gibi bugün de bilimin ışığında ve evrensel hekimlik değerleri çerçevesinde mücadelesini kararlılıkla sürdürecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.10.2023)

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ SİLAHLI ÇATIŞMA VE DİĞER ŞİDDET DURUMLARINA DAİR YÖNETMELİKLERİ BİLDİRİ STATÜSÜNDE SINIFLANDIRDI

Dünya Tabipler Birliği (DTB), ilk olarak 1956 yılında Küba'nın Havana şehrinde düzenlenen 10. Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu'nda kabul edilen Silahlı Çatışma ve Diğer Şiddet Durumlarına Dair Açıklamasını güncelledi. DTB'nin Silahlı çatışma ve diğer şiddet durumlarına ilişkin Yönetmelikleri, 2023 yılının Ekim ayında Ruanda'nın Kigali şehrinde düzenlenen 74. Genel Kurulunda 'bildiri' statüsünde yeniden sınıflandırıldı.

Silahlı Çatışma ve Diğer Şiddet Durumlarına Dair Dünya Tabipler Birliği Bildirisi
WMA Statement In Times of Armed Conflict and Other Situations of Violence

(30.10.2023)

TÜRKİYE'NİN HUKUKSUZLAŞTIRILMASINI VE ANAYASASIZLAŞTIRILMASINI KABUL ETMİYORUZ!

Yıllardır adalet ve özgürlüklerin ortadan kaldırılmasına dönük adımlar, kalan kırıntıları da yok etme yönünde ilerlerken; otoriterleşen sistem, halkın iradesiyle seçilmiş milletvekilinin Anayasa Mahkemesi tarafından verilen hak ihlali kararını uygulamamak için, Yargıtay 3. Dairesi eliyle hukuk darbesi gerçekleştirmiş, Anayasa'nın 153. maddesini yok sayan bir karara ve girişime imza atmıştır.

Uzun zamandır belirsizlik yaratma kapasitesinin güçlenmesine tanıklık ettiğimiz bir dönemde Yargıtay'ın kararı Anayasa'nın ilgasına işaret etmektedir ve artık cevap vermesi gereken yasama organıdır. Ancak yasama organı fiilen ortadan kaldırıldığı, yasama ve yürütme özdeşleştiği için normatif sistemin dayanağı da kalmamıştır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve tabip odaları olarak; bu hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma müdahalesinin derhal sonlandırılmasını ve karara imza atan Yargıtay 3. Dairesi üyeleri hakkında gereğinin yapılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Adana Tabip Odası

Adıyaman Tabip Odası

Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası

Ankara Tabip Odası

Antalya Tabip Odası

Aydın Tabip Odası

Balıkesir Tabip Odası

Batman Tabip Odası

Bitlis Tabip Odası

Bolu-Düzce Tabip Odası

Bursa Tabip Odası

Çanakkale Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Elazığ-Bingöl-Tunceli Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul-Yalova Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Malatya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Sinop Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası

(09.11.2023)

MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ

Cumhuriyetimizin kurucusu Mustafa Kemal Atatürk'ü aramızdan ayrılışının 85. yıldönümünde saygıyla ve özlemle anıyoruz.

Mustafa Kemal Atatürk'ün en büyük mirası olan cumhuriyetin hukuk gibi temel değerlerinin açıkça tahrip edildiği bu günlerde; insan haklarının, eşitliğin, özgürlüğün, laikliğin, bilimin, demokrasinin, adaletin ve toplumsal barışın esas alındığı bir cumhuriyet için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimize söz veriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.11.2023)

TTB, GÖÇMEN İŞÇİ VEZİR MOHAMMAD NURTANİ'NİN KATLEDİLMESİNE YÖNELİK PROTESTOYA DESTEK VERDİ

Göçmen Sendikası Girişimi'nin çağrısı ile Ankara'da bir araya gelen emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve siyasi partilerin temsilcileri, Zonguldak'taki kaçak bir maden ocağında katledilen göçmen işçi Vezir Mohammad Nurtani'nin cesedinin ormanlık alana götürülerek yakılmasını düzenlenen basın açıklaması ile protesto etti.

Ankara'daki Madenci Heykeli önünde düzenlenen basın açıklamasına Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu ile Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da destek verdi.

Basın açıklamasını yapan Göçmen Sendikası Girişimi Sözcüsü Meltem Akbaş, Nourtani'nin kaçak maden işyerlerinde çalıştırılan binlerce göçmen işçiden biri olduğunu belirtti. Akbaş, "Bu madenlerde işlenen suçların, iş cinayetlerinin üzeri vicdanlara sığmaz zalimliklerle örtülmeye çalışılıyor, patronlar ise cezasızlıkla korunuyor. O yüzden sormak gerekir, aynı zamanda MHP Gelik Belde Başkanı olan Hakan Körnöş'un sahibi olduğu bu kaçak maden denetimlerden nasıl bu kadar kolay sıyrıldı? Enver Gideroğlu ve Hakan Körnöş böylesi korkunç suçu işleyecek cüreti nereden buldu?" diye sordu.

"Göçmenlerin canı patronların madenlerinden değerlidir", "İnsanca ve onurlu bir yaşam için örgütlen" yazılı pankart ve dövizlerin taşındığı basın açıklaması "Nourtani'yi hesabını soracağız" sloganı ve alkışlarla son buldu.

(14.11.2023)

TTB'DEN İMZA KAMPANYASI: DÜNYADAKİ TÜM SAĞLIK ÖRGÜTLERİNE FİLİSTİN BAŞTA OLMAK ÜZERE TÜM DÜNYADA BARIŞ VE SAĞLIK İÇİN DAHA FAZLA MÜCADELE ÇAĞRISI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İsrail'in Filistin'e yönelik soykırım boyutuna ulaşan saldırılarına karşı sağlık kurum ve çalışanlarının dokunulmazlık ve bağımsızlığı ile canlıların yaşam ve sağlık hakkını savunmak amacıyla dünyadaki tüm sağlık örgütlerine ve Birleşmiş Milletler'e çağrı yapan bir imza kampanyası başlattı.

İmza kampanyası metninde şöyle denildi:

> Dünyadaki Tüm Sağlık Örgütlerine ve Birleşmiş Milletler'e Çağrımızdır!
>
> Coğrafyamız çok uzun zamandır savaşlarla, insan eliyle oluşturulan felaketlerle boğuşmaktadır. Son yıllarda bir kısmının vekalet savaşları halini de aldığı bu yıkıcı süreçte muktedirler, asla taraf olamayacak ya da taraf gösterilemeyecek sağlık kurumlarını, araçlarını, çalışanlarını ve hekimleri taraf göstermeye ya da taraflaştırmaya çalışmaktadır. Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları; iktidarlar tarafından savaşlarda tarafgir olmaya, etik ihlallere karşı sessiz kalmaya zorlanmaktadır. Savaşa karşı söz kurmamanın, tüm canlıların haklarını savunmamanın, ayrımsız herkes için sağlığın hak olduğunu söylememenin coğrafyamızda zulmedenleri ve savaştan beslenenleri güçlendireceğini; sağlık ve insan haklarını görmezden gelmek için onları cesaretlendireceğini biliyoruz.
>
> Son olarak Filistin'de sağlık kurumlarının, çalışanlarının içindeki hastalarının da hedef alındığı savaştan hareketle, Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi Mesleki Bağlılık Yemini, Ethical Principles of Health Care in Times of Armed Conflict and Other Emergencies, Cenevre Sözleşmeleri gibi birçok uluslararası etik deontolojik metnin de bizlere yüklediği sorumlulukla:
>
> Tüm insanlığa; sağlık kurum ve çalışanlarının savaşlardaki dokunulmazlık ve bağımsızlığını sonuna kadar savunacağımıza, savaşlarda yalnızca canlıların yaşam ve sağlık hakkından yana taraf olacağımıza, bedeli ne olursa olsun her zaman barış için mücadele vereceğimize söz veriyoruz.
>
> Hekimler/sağlık emekçileri olarak; İsrail'in, insanlığa karşı suçları nedeniyle Uluslararası Ceza Mahkemesi'nde yargılanması için Birleşmiş Milletler'i göreve davet ediyoruz.

İmza kampanyasına katılmak için tıklayın.

(17.11.2023)

TTB, ANKARA TABİP ODASI, SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ VE DEMOKRATİK KİTLE ÖRGÜTLERİNİN KATILIMIYLA İNTERSEKS ÇALIŞTAYI GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından düzenlenen İnterseks Çalıştayı, 2 Aralık 2023'te Türk Tabipleri Birliği'nde (TTB) gerçekleştirildi. Sağlık emek-meslek örgütleri ile LGBTİQ+ derneklerinin temsilcileri, hekimler/sağlık emekçileri, tıp öğrencileri ve LGBTİQ+ aktivistlerinin katıldığı çalıştayda intersekslerin sağlığa erişimde yaşadıkları hak ihlalleri ve çözüm önerileri konuşuldu.

Çalıştayın açılış konuşmalarını TTB Merkez Konseyi ve ATO LGBTİQ+ Çalışma Grubu'ndan hekimler yaptı. Çalıştayın ilk oturumunda ATO LGBTİQ+ Çalışma Grubu neden böyle bir çalıştaya ihtiyaç duyulduğunu anlattı. İntersekslerin sağlık ortamlarındaki hak ihlali deneyimlerini paylaştığı ikinci oturumda interseks aktivistleri Belgin Günay, Yasemin Bahar ve Şerife Yurtseven interseks özne olarak kendi deneyimlerinden bahsetti ve hekimlerin interseks odaklı hizmet verebilmeleri konusunda çözüm önerileri ile taleplerini sundu.

Çalıştayın üçüncü oturumunda TTB ve ATO'dan hekimler rıza dışı tıbbi müdahalelerin tarihini ve günümüzdeki durumunu özetlerken, sağlık çalışanlarının önerilerinden bahsetti.

Çalıştay, Kaos GL'den Seçin Tuncel, Murat Köylü ve Pembe Hayat'tan Can Eren'in kolaylaştırıcılığını yaptığı forum ile sona erdi. Forumda çözüm önerilerine ilişkin tartışmalar yürütülürken ileriye dönük yapılabilecekler de ele alındı.

Çalıştayın bileşenleri ise şöyle:

Türk Tabipleri Birliği, Ankara Tabip Odası (ATO) LGBTİQ+ Çalışma Grubu, Toplumcu Diş Hekimleri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şubesi, LGBTİQA+ Tıp Öğrencileri Ağı, 17 Mayıs Derneği, Ankara Gökkuşağı Aileleri Derneği (GALADER), İnter Dayanışma İnisiyatifi, Kaos GL Derneği, Pembe Hayat LGBTİ+ Dayanışma Derneği, Kırmızı Şemsiye Cinsel Sağlık ve İnsan Hakları Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER) Ankara Şubesi.

(02.12.2023)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU: İŞÇİLERİN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ ERTELENEMEZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun kamu kurumları ile elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıftaki işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihinin beşinci defa ertelenmesi üzerine 7 Aralık 2023 günü bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un açılış konuşmasını yaptığı basın toplantısında TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten de söz aldı. TTB'nin bir yandan hekimlerin/sağlık emekçilerinin hakları ile toplumun sağlık hakkını savunurken, diğer yandan demokrasi, adalet, özgürlük ve insan hakları için mücadele yürüttüğünü söyleyen Ökten, "Tabii ki bu bütünlüklü mücadele iktidar çevrelerini rahatsız etmektedir. 30 Kasım günü verilen Merkez

Konseyi'nin görevden alınması kararı, 70 yıllık emeğimiz ve bilgi birikimimiz ile sürdürdüğümüz mücadeleye engel olmayacaktır. Görevimizin başındayız" dedi.

Türkiye'nin iş cinayetlerinde dünyada üçüncü, Ekonomik Kalkınma ve İş Birliği Örgütü (OECD) ülkeleri arasında ise birinci sırada olduğuna dikkat çeken Ökten; AKP'nin iktidarda olduğu 21 yılda 32 binden fazla işçinin, bu yılın 11 ayında bin 772 işçinin yaşamını yitirdiğini aktardı. Ökten, "Sadece bu veriler dahi yasa çıkarmakla sorunların çözülmediğini göstermektedir. Önemli olan o yasaların geliştirilmesi, pratiğe uygun hale getirilmesi ve denetlenmesidir. Biz TTB olarak işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında gerekli önlemlerin alınması için mücadelemizi sürdüreceğiz" diye konuştu.

TTB İSİH Kolu Sekreteri Dr. Selçuk Çelik tarafından okunan açıklama şöyle:

İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Ertelenemez!

Çok tartışmalı bir süreç sonunda, meslek örgütlerinin eleştirilerine ve itirazlarına rağmen 30 Haziran 2012 yılında çıkan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun en iddialı olduğu konu, tüm çalışanları kapsamasıydı.

Kanun ilk çıktığında, kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıftaki işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihi olarak 30 Haziran 2014 belirlenmişti.

Henüz bu tarih gelmeden 2 Ağustos 2013'te, 6495 sayılı kanun ile yürürlük tarihi 1 Temmuz 2016 olarak değiştirildi. Bu zaman geldiğinde ise 6745 sayılı kanun ile 1 Ocak 2017'ye, ardından 7033 sayılı kanun ile ile 1 Ocak 2020'ye, son olarak da COVID-19 pandemisi gerekçe gösterilip, 7252 sayılı kanun ile değişiklik yapılarak uygulama tarihi 31 Aralık 2023'e ertelendi. 2020 yılındaki ertelemenin gerekçesinin COVID-19 pandemisi olmadığını söyleyen Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ve kolumuzu tarih haklı çıkarmıştır.

29 Kasım 2023 tarihinde toplanan TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda ise "yüksek ek maliyet ve yeterli İSG profesyoneli olmaması" gerekçesiyle uygulamanın 30 Aralık 2024 tarihine ertelenmesi kararı çıktı. Bu kararın Meclis Genel Kurulu'nda oylanması ve Resmî Gazete'de yayımlanmasının bu yıl bitmeden gerçekleşmesi planlanmaktadır.

Bu son karar ile kamu kurumları ve elliden az sayıda çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin uygulanması toplamda 12 yıl ertelenmiş oldu. Bir kanunun herhangi bir maddesinin uygulanmasının defalarca ertelenmesi öngörüsüzlük, ciddiyetsizlik ve beceriksizlik olarak değerlendirilmelidir. Kabulünden sonra yapılan değişikliklerle kanun ve yönetmelikler yamalı bohçaya dönmüştür. Ertelemelerin gerekçelerine bakıldığında ise bir yıl sonrasında bir şeylerin düzelmeyeceği aşikâr olarak görülmektedir.

Kamuda ve elliden az sayıda çalışanı olan az tehlikeli işyerlerinde, iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu ertelense de, bu kurumların işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerini organize etmeleri önünde yasal bir engel bulunmamaktadır. Fakat ne uygulamaya yönelik bir hazırlık ne bir teşvik ne de bu konuda denetimler yapılmaktadır. Dolayısıyla bu işyerlerinde, işçilerin sağlığı ve güvenliği patronların ve idarecilerin insafına bırakılmıştır.

Sağlıklı ve güvenlikli bir ortamda çalışmak işçi ya da memur tüm çalışanların hakkıdır. Bu ertelemeler işçi sağlığı ve iş güvenliğinin korunmasına yönelik ciddi endişeleri beraberinde getirmektedir. Bu sürekli erteleme politikası işyerlerindeki sağlık ve güvenlik standartlarını zayıflatmakta, yöneticilerin ve patronların işçi sağlığı ve iş güvenliğine yeterli ciddiyeti ve özeni göstermemelerine, bu alandaki yatırımlarını ertelemelerine ve sonuç olarak iş kazaları ve meslek hastalıklarının artmasına neden olmaktadır.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin bu kanun ile beraber piyasaya açılması, taşeronlaştırmayı ve esnek çalışmayı öncelemesi, alanda yaşanan sorunların en temel kaynaklarındandır. Kabulünden bu yana yılda 2000'den fazla işçinin iş cinayetlerinde can vermesi, çıkışındaki iddiaların aksine kanunun kazaların önlenmesine yetmediğini göstermektedir. Kanun çıktığından bu yana yenisi açılmak bir yana var olan meslek hastalıkları hastanelerinin kapatılması, işyerlerinde işle ilgili hastalık ve meslek hastalığı oluşmasının önlenmesi adına yeterli önlemlerin alınmaması, meslek hastalığı tanısı konulması önünde türlü engellerin çıkarılması, uygulanmakta olan maddelerin de işe yaramadığının açık göstergesidir. İstatistiksel olarak her yıl binlerce işçinin iş nedeniyle öldüğünün tespit edilmesi gerektiği ülkemizde, meslek hastalığına bağlı ölüm sayısı "0" olarak gösterilmektedir.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili ulusal politikaların oluşturulması ve kararların alınması ile ilgili, bizim gibi emekten ve işçilerin sağlığından yan tavır alan tarafların görüşlerini önemsenmeden tek başına davranmayı tercih etmektedir. Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2018 yılından bu yana neden hiç toplanmamıştır? Gelinen nokta göstermektedir ki işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda doğru ve uygulanabilir kararlar alınamamakta, istenen uygulamalar hayata geçirilememektedir.

TTB, işçi sağlığı alanında ülkemizdeki en birikimli ve deneyimli kurumların başında gelmektedir. Bu alandaki sayısız sorunun çözümü için resmi otoritenin görüşlerine başvurması gereken yegâne kurumlardan biri olan örgütümüz, bunun yapılması bir yana; susturulmaya çalışılmaktadır. TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu olarak, tüm çalışanların ve işyeri hekimlerinin sorunlarını görünür kılmaya ve bunların çözümü noktasında sorumluluk almaya devam edeceğiz.

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edilen değişiklik Meclis Genel Kurulu tarafından reddedilmelidir. Milyonlarca çalışanın en az 1 yıl daha işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinden yoksun bırakılması kabul edilemezdir. 6331 sayılı kanunda yapılacak yamalar yerine sendikalar, üniversiteler, meslek odaları ve yerel yönetimlerle oluşturulacak kurulların oluşumundan sonra, konunun taraflarının katılımı ile İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu başta olmak üzere, tüm mevzuat ve denetim mekanizması, ekseni "insan" olan anlayışla yeniden düzenlenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

(07.12.2023)

TTB'DEN İNSAN HAKLARI HAFTASI ETKİNLİKLERİ: 75 YIL ÖNCEDEN BUGÜNE, İNSAN HAKLARI MÜCADELESİ DEVAM EDİYOR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu (İHK); İnsan Hakları Haftası etkinlikleri kapsamında 9-10 Aralık 2023 tarihlerinde bir dizi etkinlik düzenledi.

Etkinlikler kapsamında ilk olarak Cumartesi Anneleri'nin 976. hafta buluşmasına katılım sağlandı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ve TTB İnsan Hakları Kolu üyelerinin katıldığı buluşmada gözaltında kaybedilen İbrahim Demir ve Agit Akipa için adalet talebi dile getirildi, Galatasaray Meydanı'na karanfiller bırakıldı. Buluşma sonrası ise İstanbul Tabip Odası'nda kol toplantısı yapıldı.

Etkinliklerin ikinci gününde İnsan Hakları Derneği (İHD), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) ve TTB İHK tarafından Sultanahmet Tramvay Durağı'nda bir basın açıklaması düzenlendi. İHD İstanbul Şubesi Başkanı Av. Gülseren Yoleri tarafından okunan açıklamada; tüm dünyada yaşanan ağır kriz karşısında insan haklarını savunmanın ve kurucu rolünü yeniden etkin kılmanın en asli görev olduğu belirtildi. Türkiye'de OHAL rejiminin ve hukuksuzlukların insan haklarında yarattığı tahribattan örnekler veren Yoleri şöyle konuştu:

"Var oluş nedenleri hak ihlallerinin son bulduğu, adalet, barış ve demokrasinin tesis edildiği bir ülke ve dünyaya ulaşmak olan bizler, dün olduğu gibi bundan sonra da tüm zorluklara karşın ihlalleri belgeleyip, raporlayarak görünür kılmaya, böylelikle önlemeye, cezasızlıkla mücadele etmeye ve insan haklarının kurucu değerlerine kararlılıkla sahip çıkmaya devam edeceğiz."

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

TTB İHK Başkanı Dr. Ali Karakoç da İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 75. yılında, insan hakları bakımından beyannamenin imzalandığı koşullardan çok daha geri olunduğuna dikkat çekti. Dünyanın dört bir yanında yoksulluğun arttığını, eşitsizliğin derinleştiğini, savaşların devam ettiğini belirten Karakoç, iki milyar insanın günlük iki doların altında ücretle çalışmaya zorlandığını, bir o kadar insanın temiz suya erişemediğini kaydetti. Türkiye'de de antidemokratik uygulamaların her geçen gün tırmandığını ifade eden Karakoç, son olarak siyasi bir karar ile 105 bin üyesi olan TTB'nin seçimle iş başına gelmiş Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınarak hekimlerin iradesinin gasp edildiğini dile getirdi. Karakoç, "TTB olarak dün olduğu gibi bugün de savaşa karşı barışı, ölüme karşı yaşamı, sağlık hakkını ve demokratik bir ülkede bir arada yaşamı savunmaya devam edeceğiz. Mücadeleden geri durmayacağız" diyerek sözlerini noktaladı.

Basın açıklamasının ardından İstanbul Tabip Odası'nda "Gözaltı Muayeneleri" başlıklı bir panel yapıldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; sadece hekimlerin hakları için değil, aynı zamanda toplumun sağlık hakkı için de mücadele eden bir meslek örgütü olarak TTB'nin insan hakları mücadelesinin bir öznesi olduğunu belirtti. Türkiye'de insan hakları ihlallerinde ciddi bir artış yaşandığına dikkat çeken Korur Fincancı, özellikle Cumartesi Anneleri'nin adalet mücadelesinde yaşanan ihlalleri göz önünde bulundurarak gözaltı muayenelerini ele almak istediklerini dile getirdi. Korur Fincancı, "İnsan hakları mücadelesinin tarihin çöplüğüne attığı çok diktatör var. Bu mücadele bugün de devam ediyor, yarın da devam edecek ve insan haklarını ihlal edenler yine tarihin çöplüğüne atılacak. Özgürlük, barış ve demokrasi mücadelesinde kazanan biz olacağız" dedi.

Av. Gülseren Yoleri, ilk olarak Cumartesi Anneleri'nin gözaltı işlemlerinde hukukun öngördüğü kriterlerin nasıl ihlal edildiğinden bahsetti. Gözaltına alınan kişilerin hekim seçme ve muayene sırasında hekimle baş başa olma hakkı ile kadınların kadın hekime muayene olma hakkından söz eden Yoleri, Cumartesi Anneleri'nin polis saldırısına uğradığı 30 hafta boyunca yaşanan usulsüzlükleri tek tek aktardı. Gözaltı sürecindeki baskılar nedeniyle insanların kazanılmış haklarından geri adım atabildiği uyarısında bulunan Yoleri, tam da bu nedenle gözaltı süreçlerine ve muayenelerine ilişkin hakların ısrarla savunulması gerektiğinin altını çizdi.

Dr. Çiğdem Arslan, çoğunlukla acil servislerde yapılan adli muayenelerin koşullarını anlattı. Acil servislerdeki yoğunluktan, özel bir alan veya özel bir kadro ayrılmamasından söz eden Arslan, hekimlerin de acil hastaların muayeneleri ile adli muayeneler arasında sıkıştırıldığını, hastane idarecilerinin ve kolluk kuvvetlerinin bu baskıyı tırmandırdığını kaydetti. "Adli muayeneleri usulüne uygun yapamamak her ne kadar hekim kaynaklı görünse de, aslında gerekli ortamı ısrarla sağlamayan kamu otoritesi ve idareciler kaynaklıdır" diyen Arslan, son olarak kadınların adli muayenelerinin mutlaka baş başa yapılması gerektiğinin altını çizdi.

Dr. Ümit Biçer, gözaltı giriş-çıkış muayenelerinde hekim tutumuna ilişkin bir çerçeve sunum yaptı. Yasal prosedürü aktararak sunumuna başlayan Biçer, ulusal ve uluslararası hukukta işkencenin

mutlak suç olarak tanımlandığı koşullarda hekimlere büyük sorumluluk düştüğünü vurguladı. İktidarın özgürlükleri geri plana atan güvenlik konseptine karşı hekimlerin mesleki ilkelerinden yana tavır almak zorunda olduğunu ifade eden Biçer, tüm dünyada özgürlüğünden yoksun bırakılan kişinin işkence iddiasının araştırılmasında tek kılavuz olarak İstanbul Protokolü'nü işaret etti. Biçer, "Hasta için en iyisini gözeten ve kendi değerlerimize de sahip çıkan bir yerden konuşmalıyız. İstanbul Protokolü varken mevzuatlar, düzenlemeler teferruattır" diyerek sözlerini noktaladı.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(11.12.2023)

ADANA TABİP ODASI BİNASINDA YAPILAN 100. YIL KÜLTÜR VE SANAT MERKEZİ İÇİN İLK ADIM SERGİ SALONU AÇILIŞI İLE ATILDI



Adana Tabip Odası ve Çukurova Belediyesi arasında imzalanan protokol doğrultusunda Adana Tabip Odası binasının 100. Yıl Kültür ve Sanat Merkezi yapılmasına yönelik ilk adım atıldı. Kültür sanat merkezi bünyesindeki sergi salonu 12 Ocak 2024 günü bir törenle açıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali İhsan Ökten de törene katılarak bir konuşma yaptı. Sergi salonunun açılmasında emeği geçenlere teşekkür ederek söze başlayan Ökten, ülkenin en üretken ve en verimli topraklarının Çukurova, bu üretkenliğin en önemli

isimlerinden birinin de Turhan Selçuk olduğunu söyledi. Turhan Selçuk'un sadece Adana'yı değil; eğitim, sağlık, ekonomi, siyaset, adalet gibi toplumsal konuları da ele aldığını hatırlatan Ökten, "O, karikatürün işlevinin kara mizah, eleştiri olduğu görüşündedir. Eşitlik, özgürlük, barış ve adalete duyarlı çizgileriyle acı acı güldürür, düşündürür" dedi.

Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Suntur, kültür sanat merkezinin Adana için bir eksikliğin tamamlanması anlamına geldiğini ve binanın, proje tamamlandığında kütüphanesiyle, sergi salonuyla, konferans salonuyla çok daha işlevsel bir hal kazanacağını kaydetti. Salgın, deprem, ekonomik kriz gibi yıkıcı bir süreçten geçildiğini kaydeden Suntur, "TTB, tabip odalarımız, hekimler bu süreçte canla başla çalışarak ellerinden geleni yapmışlar, toplumun acılarını azaltmaya, yaralarını sarmaya çalışmışlardır" dedi.

Adana Tabip Odası ile Çukurova Belediyesi arasındaki iş birliğinin mimarlarından Dr. Haluk Uygur, üç milyon nüfusu olan bir kentte bir galeri olmamasının kabul edilemeyeceğini, çünkü kültür sanat merkezlerinin bir düşünme alanı olduğunu dile getirdi.

Aslı Selçuk, Adana'nın hem babası Turhan Selçuk hem de amcası İlhan Selçuk için önemli bir yer tuttuğunu belirterek her iki ismin Adana yaşamlarından kesitler aktardı.

Çukurova Belediye Başkanı Soner Çetin ise on yıl önce göreve başladıklarında Çukurova'yı bir kültür sanat başkenti yapma hedefleri olduğunu, bu açılış ile hedefleri doğrultusunda önemli bir adım attıklarını ifade etti. Çetin, daha sonra belediye olarak bu alanda yaptıkları çalışmaları paylaştı.

Konuşmaların ardından açılış kurdelesi kesildi ve davetliler Turhan Selçuk'un Söz Çizginin sergisi gezdi.

(16.01.2024)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL BAŞKANI VE ANTALYA TABİP ODASI GENEL SEKRETERİ DR. METEHAN AKBULUT SONSUZLUĞA UĞURLANDI



16 Ocak 2024 günü aramızdan ayrılan Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı ve Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut, 17 Ocak 2024 Çarşamba günü Antalya'da düzenlenen törenlerin ardından toprağa verildi.

Emek, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelesinin her alanında uzun yıllardır mücadele eden Akbulut için Konyaaltı Nazım Hikmet Kongre Merkezi'nde tören düzenlendi. Törene Akbulut'un ailesi, yakınları, meslektaşları, sağlık emekçileri ve sevenleri katıldı.

Yüzlerce kişinin Akbulut'u karanfiller eşliğinde son yolculuğuna uğurladığı törende TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, TTB adına söz aldı. Akbulut'un yaşamı boyunca sürdürdüğü mücadelenin ve yürüttüğü çalışmaların unutulmayacağını belirten Bulut ve Şahin, Akbulut'un hekimlerin mücadelesinde ve yüreğinde yaşamaya devam edeceğini, adının ise anısına düzenlenecek işçi sağlığı etkinlikleri ile yaşatılacağını söyledi.

Törende söz alan meslek örgütleri, sendikalar ve siyasal partilerin temsilcileri ise Akbulut'un sağlık hakkı mücadelesinin yanı sıra edebi çalışmalarına da vurgu yaptı.

Dr. Metehan Akbulut'un naaşı evinde yapılan uğurlamanın ardından Ermenek Mahallesi Mezarlığı'na defnedildi.

(17.01.2024)

HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE DAYANIŞMA ÖDÜLÜ: "YARGI KARARLARI VEYA ATAMALAR İLE MÜCADELEDEN ALIKONULAMAYACAK BİR DİRENCİ SÜRDÜRÜYORUZ"



Halkevleri, 92'nci kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında bu yıl 11'incisini verdiği Basın, Sanat ve Dayanışma Ödülleri'ni 18 Şubat 2024 günü Şişli Cemil Candaş Kent Kültür Merkezi'nde düzenlenen ödül töreninde sahipleriyle paylaştı.

Törende dayanışma ödüllerinden biri de Dr. Şebnem Korur Fincancı nezdinde Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) verildi. Korur Fincancı'ya ödülü Halkevleri Genel Sekreteri Özgür Ersoy verdi.

Törende kısa bir konuşma yapan Korur Fincancı, 92 yıldır mücadelesini onurla sürdüren tüm yol arkadaşlarını saygıyla selamladı. Bir televizyon kanalında kendisi için "Eski TTB Merkez Konseyi Başkanı" titri konulduğunu hatırlatan Korur Fincancı, "Ben halen TTB Merkez Konseyi başkanıyım. Çünkü biz yargı kararları veya atamalar ile görevden alınamayacak, mücadeleden alıkonulamayacak bir direnci sürdürüyoruz. Dayanışma ezilenlerin inceliğidir ama biz ezilmeyi reddedenler, mücadele ederek ve direnerek var olanlarız" diye konuştu.

(19.02.2024)

TTB'NİN BİLEŞENLERİ ARASINDA YER ALDIĞI TÜRKİYE OKUL YEMEĞİ KOALİSYONU: ÇOCUKLARIMIZIN BUGÜNÜ VE YARINI İÇİN OKUL YEMEĞİ HEMEN ŞİMDİ



Okul öncesi eğitimden lise sonuncu sınıfa kadar tüm çocuklara devlet okullarında bir öğün ücretsiz yemek ve içilebilir temiz su temin edilmesi amacıyla kurulan ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşenleri arasında yer aldığı Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu, ücretsiz okul yemeği çağrısında bulundu.

2 Mart 2024 günü TTB'de gerçekleştirilen basın açıklamada Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu adına basın açıklamasını Öğrenci Veli Derneği (Veli-Der) Genel Başkanı Ömer Yılmaz okudu. Türkiye'de en az 5 öğrenciden birinin haftada en az bir kere parası olmadığı için yemek yiyemediğini ve Türkiye'nin OECD üyesi ülkeler arasında parası olmadığı için yemek yiyemeyen öğrenci oranının en yüksek olduğu ülke konumunda olduğunu söyleyen Yılmaz, "Ülkemizde çocukların sağlığı ve geleceği üzerinde ciddi ve kalıcı olumsuz etkilere neden olan beslenme yetersizliği sorununun çözülmesi, sağlıklı ve başarılı bir neslin yetişmesi için elzemdir. Her çocuğun temel hakkı olan sağlıklı beslenme başta siyasi iktidar olmak üzere ilgili kamu kurumlarının sorumluluğundadır. Okul yemeği programları yoluyla okul çağındaki çocuklara ücretsiz gıda ve beslenme desteğinin kamu kurumlarının politika önceliği olması son derece ivedidir" ifadelerini kullandı.

Açıklamanın ardından koalisyonun bileşenleri söz aldı. İlk olarak konuşan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, 20 milyona yakın öğrencinin büyük bir kısmının yeterli beslenmeden aç olarak okula gittiğini ve temiz su ihtiyaçlarının karşılanmadığını söyleyerek, "Okul çağındaki çocukların dengeli beslenmesi onların fiziksel, ruhsal ve zihinsel gelişmeleri için son derece önemlidir. Okul çağı çocuklarında yetersiz beslenmeye bağlı olarak görülen başlıca sağlık sorunları; zayıflık veya dengesiz beslenmeye bağlı olarak aşırı kilo alma, kansızlık, vitamin ve mineral eksiklikleri, diş çürükleri, çabuk ve sık hastalanmadır. Merkezi ve yerel iktidarların, Millî Eğitim

Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'nın öncelikli görevi çocuklarımızın yeterince gıda alması ve temiz su içmesini sağlamak; bununla birlikte doğru ve dengeli besin almasını sağlamak olmalıdır. Bu aynı zamanda çocuklarımız ve sağlıklı bir nesil için Anayasal bir haktır" ifadelerini kullandı. Ökten, TTB'nin Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu'nun katılımcısı olarak okul çağı çocuklarının yeterli ve dengeli beslenme ile temiz su içme hakkı için her türlü mücadeleyi vereceğini ve dayanışmayı artırarak büyüteceğini sözlerine ekledi.

Bir Arada Yaşarız Eğitim ve Toplumsal Araştırmalar Vakfı (BAYETAV) Genel Sekreteri Bülent Şık, çocuklara okullarda ücretsiz bir öğün beslenme desteği sağlamanın hem sağlıklı gelişimlerini sağlamak için gereklilik hem de okul başarılarını artırmak için bir zorunluluk olduğunu söyleyerek, "Okullarda bir öğün ücretsiz yemek bir haktır. Bu meselenin bütçe imkanları önümüze getirilerek tartışılmasını doğru bulmuyoruz. Bunu bir zorunluluk, yapılması mutlaka gereken politik program olarak görmek gerekiyor. Çocuklara iyi bir hayatı sağlamak toplumun en önemli sorumluluklarından biridir. Bunun hangi bütçe ile yapılacağını tartışmaktan ziyade nasıl yapacağımızı ve ne kadar acilen yapabileceğimizi dile getirmek önemli" ifadelerini kullandı.

TMMOB Gıda Mühendisleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Yaşar Üzümcü, gelişim çağındaki çocukların fiziksel ve zihinsel gelişimi için hayvansal gıdaları yeterli ve dengeli şekilde tüketmesi gerektiğini ancak gıda fiyatlarındaki artış ile birlikte sabit ve dar gelirlilerin hayvansal gıdalara ulaşamadığını söyledi. Yeterli ve dengeli beslenememenin çocuklarda geri dönüşü mümkün olmayan mental geriliğe yol açacağını söyleyen Üzümcü, ayrıca gıda enflasyonunun tetiklediği taklit ve tağşiş ürünler sorununa da dikkati çekerek devletin denetimleri artırması gerektiğini söyledi.

"Biz çocukları aç bırakarak bir kuşağı yok ediyoruz" diyen Eğitimciler Derneği (Eğit-Der) Yönetim Kurulu Genel Başkanı Tahsin Doğan, açlık nedeniyle çocukların okulu terk ettiğini ve okuldan kopan çocuklar cemaatlerin, tarikatların kucağına itildiğini; suça yönlendirildiğini ve bu nedenle çocuk işçiliğinin ve çocuk gelin sayısının artış gösterdiğini dile getirdi.

Çocukların temiz suya kendi okulunda dahi erişemediğine dikkati çeken siyaset bilimci ve yazar Suat Özçelebi, kendisine karşı yetişkinlerin, devletin, iktidarın nasıl bir yaklaşımı olduğunu gören aç ve susuz yetişen bir nesil olduğunu söyledi. Özçelebi ayrıca, "Biz bütün yetişkinlerin çocuklar okullarında aç ve susuz derslerini yapmaya çalışırken sanki bu olağan bir şeymiş gibi hayatımızı sürdürmemizin anlaşılabilir bir tarafı yok" ifadelerini kullandı.

Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD) adına söz alan Nazire Yaman, ÇYDD'nin kız çocuklarının okullaşma oranını artırmak amacıyla kurulduğunu anımsatarak özellikle kız çocuklarının yeterli demir almadığı taktirde okulda uyku halinde olacağını, derslere ilgisinin azalacağını ve bu nedenle başarı oranının düşeceğini söyledi.

Gazeteci Menekşe Tokyay, araştırmaların ücretsiz okul yemeğine yapılan her 1 birimlik yatırımın 9 birim sosyal fayda sağladığını ortaya koyduğunu aktardı. Tokyay, "Bütçeden pay yaratmamız ve bütçede yapılan her israfın çocukların besininden, gelişiminden ve bugününden çalınan çok büyük bir yara olduğunu anımsamamız gerekiyor" dedi.

Akademisyen Adnan Gümüş, ücretsiz okul yemeği hakkının tartışma götürmez temel bir hak olduğunu söyleyerek, sığınmacı çocukların bu konuda daha da dezavantajlı olduğunu ve okullarda çocukların su içebileceği sağlıklı alanların olmadığını anlattı.

Akademisyen Başak Akkan, okul yemeği programlarının çocukların yoksulluğunu beyan etmek zorunda kalmadığı uygulamalardan biri olduğunu için önemli olduğundan ve okul yemeği programları ile çocukların okuldan kopmalarının ve erken evliliklerin önlenebildiğinden bahsetti.

Gazeteci-yazar ve hak savunucusu Hacer Foggo, Türkiye'de 9 milyonu aşkın çocuğun ciddi yoksulluk içinde yaşadığını söyleyerek çocuk açlığının insan hakları ve çocuk hakları ihlali olduğunu vurguladı.

Derin Yoksulluk Ağı Araştırma ve Savunu Koordinatörü Önder Uçar, derin yoksulluk içinde yaşayan ailelerin ancak yüzde 42'sinin beslenme çantası hazırlayabildiğini ve bu beslenmelerin büyük oranda makarna, pilav veya börek ağırlıklı olduğunu tespit ettiklerini söyleyerek Türkiye'nin okul yemeklerini rahatlıkla tüm öğrencilere ulaştırabilecek potansiyelde olduğunu dile getirdi.

Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu'nun bileşenleri şöyle: Öğrenci Veli Derneği (Veli-Der), Türk Tabipler Birliği (TTB), TMMOB Gıda Mühendisleri Odası, Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD), Bir Arada Yaşarız Eğitim ve Toplumsal Araştırmalar Vakfı (BAYETAV), Derin Yoksulluk Ağı, Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim-Sen), Eğitimciler Derneği (Eğit-Der), DYA kurucusu / hak savunucusu Hacer Foggo, akademisyen Adnan Gümüş, akademisyen Başak Akkan, siyasal analist Suat Özçelebi, eğitimci-yazar Feray Aytekin Aydoğan, akademisyen Fevziye Sayılan, araştırmacı-yazar Menekşe Tokyay, gıda mühendisi Bülent Şık, politika analisti Özgenur Korlu, gıda mühendisi Ulaş Kırım ve diyetisyen Dicle Dilan Salman.

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

> ÇOCUKLARIMIZIN BUGÜNÜ VE YARINI İÇİN OKUL YEMEĞİ HEMEN ŞİMDİ
>
> Ülkemizde çocukların sağlığı ve geleceği üzerinde ciddi ve kalıcı olumsuz etkilere neden olan beslenme yetersizliği sorununun çözülmesi, sağlıklı ve başarılı bir neslin yetişmesi için elzemdir. Her çocuğun temel hakkı olan sağlıklı beslenme başta siyasi iktidar olmak üzere ilgili kamu kurumlarının sorumluluğundadır. Okul yemeği programları yoluyla okul çağındaki çocuklara ücretsiz gıda ve beslenme desteğinin kamu kurumlarının politika önceliği olması son derece ivedidir. Ancak uygulanan politikalara bakıldığında okul yemeği programlarının kamu gündeminin dışında bırakıldığı aşikârdır.
>
> Ücretsiz okul yemeği; salgın sonrasında her geçen gün artan yoksulluk ve geçtiğimiz yıl yaşanan deprem felaketiyle birlikte ülkemizin en temel, en acil gündemlerinden biri haline gelmiş durumdadır. Okul yemeği tüm öğrenciler için tartışmasız en temel hak iken ve okul yemeği uygulamasının genişleyerek süreceği açıklamalarına rağmen gerekli adımlar atılmamış; verilen sözler tutulmamıştır.
>
> Şubat 2023'te başlatılan anaokullarına besin desteği hizmetinin dahi ekonomik koşullar gerekçe gösterilerek deprem bölgesi haricinde geri çekildiği görülmektedir. Öte yandan, Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından yayınlanan 160 sayfalık "Türkiye Çocuk Hakları Strateji Belgesi ve Eylem Planı (2023-2028)" belgesinde okul çağındaki çocuklara ücretsiz gıda ve beslenme desteği yapılacağına dair bir ifade yer almamaktadır. Verilen sözler yerine getirilmediği gibi Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliğinin "... okul öncesi eğitim kurumlarında

çocukların okulda geçirdikleri süredeki temel ihtiyaçlarını, öz bakım süreçlerini ve eğitim programının uygulanmasını desteklemek amacıyla katkı payı alır" maddesi ile eğitim; okul öncesi ve tüm kademelerdeki öğrenciler için yemekten, eğitim materyallerine kadar paralı hale getirilmiş durumdadır.

Açıklanan her veri ve son açıklanan PISA 2022 raporu artık nitelikli eğitimi, eğitimde eşitliği dahi konuşamadığımızın açık kanıtıdır. Üç yılda bir yapılan ve 15 yaşındaki öğrencilerin okuma, matematik ve fen alanlarındaki becerilerini ölçen PISA kapsamında öğrenciler, öğretmenler, okul yöneticileri ve velilere anketler uygulanmaktadır. Ankette öğrencilere sorulan sorulardan biri de "Geçen 30 günde yiyecek alacak paranız olmadığı için kaç kere yemek yiyemediniz?" sorusuydu. Bu soruya verilen yanıtlar ülkemizde en az 5 öğrenciden birinin haftada en az bir kere parası olmadığı için yemek yiyemediğini ortaya çıkardı.

Türkiye 37 OECD ülkesi arasında yüzde 19,2 ile, son 30 günde haftada en az bir kez yiyecek parası olmadığı için yemek yiyemeyen öğrenci oranının en yüksek olduğu ülke oldu. Geçmiş yıllardaki LGS verilerine göre sosyo-ekonomik durumu düşük ebeveynlerin çocuklarının büyük çoğunluğu meslek liseleri ve imam hatip liselerinde iken sosyo-ekonomik durumu daha yüksek ebeveynlerin çocukları fen ve Anadolu liselerinde öğrenim görmektedir. Çoğunluğunu fen ve Anadolu lisesi öğrencilerinin oluşturduğu PISA anketinde dahi en az beş çocuktan biri açlığı yaşıyorsa diğer okul türleri ve okulların tamamı açısından gerçek tablonun daha vahim olduğu aşikârdır.

MEB'in örgün eğitim verileri bile okul terklerinin ülke tarihinde görülmemiş boyutlara ulaştığını göstermektedir. Aynı zamanda TÜİK 2022 verilerine göre üç çocuktan biri (yüzde 35,3) ciddi maddi yoksulluk, yetersiz beslenme sorunu ile karşı karşıyadır. Okul terklerinin bu maddi yoksulluktan kaynaklandığı açıktır, diğer bir deyişle neden yoksulluk sonuç okul terkidir.

Yetersiz beslenme, çocukların fiziksel gelişimini, okul için hazır bulunuşluğunu, akademik başarısını ve okula devamını da etkilemektedir. Dünyada bu sorunların çözümü için en etkili ve en yaygın şekilde kullanılan müdahale programı okul çocuklarına ücretsiz beslenme desteği sunan kamusal okul yemeği programlarıdır. Bu programlar başta kız çocukları ve özel eğitim gereksinimi olan çocuklar olmak üzere dezavantajlı tüm öğrencilerin eğitimde fırsat eşitliğini ve derslere devamlı katılımını sağlayan bir işleve sahiptir.

Okul yemeği programlarının uygulandığı ülkelerde, bu programın çocuk yoksulluğuna, okul terki ve devamsızlığın azaltılmasına, akademik başarının artırılmasına, cinsiyetten kaynaklı ayrımcılığın, eşitsizliğin ortadan kaldırılmasına etkisi, ulusal ve uluslararası kurumların yaptığı çalışmalarla ortaya konmuştur. Dolayısıyla, 'çocuklara ücretsiz okul yemeği' neden sunulmalı sorusunun bilimsel ve gözlemsel verilere bakarak cevabı çok net olmasının yanı sıra, okul yemeği programlarının uygulanmaması durumunda çocuklarımızın fiziksel, psikolojik ve bilişsel yetilerinin olumsuz etkileneceği de bir o kadar net bir gerçektir.

Bir gıda krizi içinde olduğumuz, toplumun geniş kesimlerinin sağlıklı beslenme açısından ciddi sorunlar yaşadığı ve bu sorunun mevcut şartlar bu şekilde devam ederse daha da kötüye gideceği bilinmelidir. Gıda krizi çocukların sağlıklı büyüme ve gelişme hakkının bir ihlali olarak görülmelidir. Açlık, gizli açlık, yoksulluk, güvencesizlik çocukların eğitim görmesine engel olmamalı. Çocuklar okulda aç kalmamalı. Eğitim kurumları çocuklara eğitim ve sağlıklı beslenme imkânını bir arada sunmalı. Çocuklara iyi bir hayat sağlamak siyasal iktidar, muhalefet ve tüm toplumsal kurumlar için kamusal bir görevdir; ancak her yurttaş için de ahlaki bir sorumluluktur.

Türkiye'nin de 27 Ocak 1995'te onayladığı Birleşmiş Milletler Çocuk Haklarına Dair Sözleşmesi'nde de belirtildiği üzere; "taraf devletler, her çocuğun bedensel, zihinsel, ruhsal, ahlaksal ve toplumsal gelişmesini sağlayacak yeterli bir hayat seviyesine hakkı olduğunu kabul eder. Ulusal durumlarına göre ve olanakları ölçüsünde ebeveynlerine ve çocuğun bakımını

üstlenen diğer kişilere, çocuğun bu hakkının uygulanmasında yardımcı olmak amacıyla gerekli önlemleri alır ve gereksinimi olduğu takdirde özellikle beslenme, giyim ve barınma konularında maddi yardım ve destek programları uygularlar" (Madde 27/3). Türkiye'nin taraf olduğu sözleşmenin ilişkin maddesine dayanarak tüm kademelerdeki okullarda eğitim gören tüm çocuklarımıza ayrım yapılmaksızın ücretsiz nitelikli bir öğün yemek ve okulda geçirdikleri süre boyunca temiz içme suyu temininin sosyal devletin görevi olduğunu hatırlatıyor ve çocuklarımız başta olmak üzere yoksullukla ilişkili olarak yetersiz beslenme ve açlık sorunu yaşayan kesimlere yönelik bir 'kamusal destek-dayanışma programı' acilen uygulamaya konulmalıdır diyoruz.

Başta siyasi iktidar olmak üzere tüm bileşenler, yetersiz beslenme ile mücadelede sorumluluk almalı ve devlet okullarında ücretsiz beslenme birincil öncelikli mesele olarak görülmelidir. Ekonomik krizin derinleştiği bu dönemde "Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu" olarak son derece önemli olan bu meselenin çözümüne katkı sunmak isteyen kurum ve kişilere çağrımızdır: Gelin hep birlikte çocuklarımızın geleceğine sahip çıkalım, yapılan çalışmaların takipçisi olalım ve birlikte çözüm üretelim.

Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu

(02.03.2024)

8 MART DÜNYA KADINLAR GÜNÜ KUTLU OLSUN: YAŞAMLARIMIZDAN, SAĞLIK HAKKIMIZDAN VE MÜCADELEMİZDEN VAZGEÇMİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu, 8 Mart Dünya Kadınlar Günü vesilesiyle bir basın toplantısı düzenledi.

Dr. Ebru Demirel ve Dr. İlkay Çelik tarafından okunan açıklamada TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun; halkın sağlık hakkının, doğanın, kadınların, yaşamın ve özgürlüğün her daim savunucusu olduğu vurgulandı, 8 Mart'ta kadınlar için sağlıkta 8 talep sıralandı.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Yaşamlarımızdan, Sağlık Hakkımızdan ve Mücadelemizden Vazgeçmiyoruz!

Üretim ilişkilerinin değiştiği ve dünya düzeninin kapitalist, rantçı, erkek egemen halini almaya başladığı zamanlardan bu yana, kadınlar yaşanabilir bir dünya için; eşitlik, adalet, barış için sırt sırta verip mücadelelerini sürdürüyor güçlerini birbirlerinden alıyorlar.

20 yılı aşkın süredir Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birinci basamak özelleştirilmiş, kamu hastaneleri, üniversite hastaneleri borçlandırılarak ödeneksizlik, kısıtlamalar ve birçok imkansızlıklar ile baş başa bırakılmış, birçok temel tedavi uygulamalarının hayata geçirilemediği sağlık alanlarına dönüştürülmüş, sağlık alanı kışkırtılmış talep ile Sağlık Bakanı'nın da bizzat sahibi olduğu özel hastanelere peşkeş çekilmiştir. Sağlığın en temel uygulamalardan itibaren paralı hale geldiği bu sistemde sınıf ayrımı derinleşmiş, kadınlar, özel gereksinimleri ile en fazla zarar gören grup haline gelmiştir. Üreme ve cinsel sağlık hizmetleri birinci basamakta neredeyse durdurulmuştur. 23 yıldır iktidarda olanlar, kadınlara evde oturmayı, kahkaha atmamayı, üç çocuk doğurmayı, kısacası kendi bedenleri ve yaşamları hakkında erkeklerin karar veren olduğu yaklaşımını, her geçen gün daha da gerici, cüretkâr şekilde dillendirmiş, örtük ve açık politikalarıyla, kadınlar üzerindeki tahakkümlerini derinleştirmeye çalışmışlardır. İktidarın gerici söylemleri nedeniyle yasal hak olan kürtaj kamu hastanelerinde tıbbi endikasyon dışında yapılmamaya başlanmıştır. Çocuk sahibi olmak istemeyen kadınlara tek adres özel hastaneler gösterilmiş, özellikle yoksul kadınlar seçeneksiz bırakılmıştır.

Bilimsel araştırmalar göstermektedir ki; kadınlar için son yıllarda yaygınlaşmakta olan rahim ağzı kanseri, HPV aşısı ile önlenebilmekte, mevcut hastalığın ilerlemesi durdurulabilmektedir. Rahim ağzı kanserini bir anda önlenebilir kanser sınıfına sokan ve tıbben devrim niteliğinde bir buluş olan HPV aşısının ücretsiz, çocuk yaş grubundan itibaren aşı takvimine alınması gerekmektedir. Toplumun sağlığını değil sermayenin sağlığını önceleyen iktidar, birçok koruyucu sağlık hizmetinin verilmemesi gibi bir yıl önce sözünü verdiği HPV aşısı konusunda da herhangi bir adım atmamıştır.

Patriyarkal, türcü kapitalist düzende bilimsellikten uzak, güvenli olmayan kentleşme, yapılaşma; doğanın talanına, katledilmesine ve önlenebilir yıkımlarda birçok insanın ölümüne neden oluyor. Görüyoruz ki; olağan zamanlarda kadınlara yüklenen toplumsal cinsiyet rolleri, emek sömürüsü, eğitim ve sağlığa erişim gibi temel insani sorunlar, olağan dışı durumlarda daha da ağırlaşıyor. Depremin üzerinden bir yılı aşkın süre geçmiş olmasına rağmen kadınlar çadırlarda, konteynır kentlerde yaşamı eskisine oranla çok daha zor koşullarda ördükleri gibi, şimdi de bütün bu olanaksızlıklar içinde mücadelelerine devam ediyorlar.

Ne genel ne de yerel seçimlerde toplumsal cinsiyet eşitlikçi perspektif olması gereken yeri alabilmiştir. Kadın taleplerine seçim programlarında yeterli önemin verilmediğini görüyoruz. Özellikle şiddetin önlenmesi ve kadın sağlığı hizmetlerinin geliştirilmesinde birçok uluslararası sözleşmece de yerel yönetimlerin önemi vurgulanmıştır. Haklarımıza, sağlığımıza, yaşamlarımıza ağır tehditlerin olduğu bir dönemde kadınları görmeyenlere oy yok diyoruz! Kadın dostu, eşitlikçi, güvenilir şehirler istiyoruz.

İstanbul Sözleşmesi'nin feshi, 6284 sayılı kanunun etkin uygulanmaması ve cezasızlık politikası, iktidarın kadın düşmanlığını apaçık ortaya sermektedir. Sağlık sistemi içerisinde kadına yönelik

şiddete karşı önerilen mekanizmalar uygulanmamakta, şiddetin önlenmesi ve kadının korunmasında en önemli ayaklardan biri olan sağlık kurumlarında bu mekanizmaların hayata geçirilmesine yönelik tek bir adım atılmamaktadır. Daha geçen hafta başında en az yedi kadının eşleri veya partnerleri tarafından öldürüldüğü haberini aldık. Artık erkek şiddeti ile daha fazla eksilmeye tahammülümüz kalmadı! Kadın cinayetleri politiktir! Erkek şiddetinin toplumsal cinsiyet eşitliğinin yaşamın her alanında inşa edilmesiyle biteceğinin farkındalığıyla, mücadelemizi her alanda vermeyi sürdürüyoruz.

Biz, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak, meslek örgütümüzle birlikte halkın sağlık hakkının, doğanın, kadınların, yaşamın ve özgürlüğün her daim savunucusu olduk, olmaya da devam edeceğiz.

Bu 8 Mart'ta Kadınlar için Sağlıkta 8 Talebimiz Var:

Çalışan kadınlar için kadın dostu güvenli alan, cinsel sağlık ve üreme sağlığı odası, emzirme için uygun alan ve çocuklar için kreş İSTİYORUZ.

Hem anne hem baba için en az altı ay devredilemez ücretli ebeveynlik izni İSTİYORUZ.

Tıp eğitiminde toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı derslerin zorunlu olmasını TALEP EDİYORUZ.

Cinsel sağlık ve üreme sağlığı hizmetlerinin ücretsiz kolay ulaşılabilir olmasını, kamu hastanelerinde isteğe bağlı tıbbi kürtaj hakkının yeniden tesis edilmesini İSTİYORUZ.

Ücretsiz HPV aşısının aşı takvimine girmesini İSTİYORUZ.

İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararının iptali ve 6284 sayılı yasanın etkin uygulanmasını TALEP EDİYORUZ.

Tüm sağlık çalışanlarına kadına yönelik şiddete toplumsal cinsiyete duyarlı yaklaşım ile psikolojik ilk yardım eğitimi kampanyası yapılmasını İSTİYORUZ.

Her hastanede toplumsal cinsiyet eşitliğini destekleme birimleri oluşturulmasını İSTİYORUZ.

EŞİTLİK, ADALET VE BARIŞIN HÜKÜM SÜRDÜĞÜ BAŞKA BİR DÜNYA ANCAK, KADINLARIN MÜCADELESİ İLE MÜMKÜN OLACAKTIR!

8 MART DÜNYA KADINLAR GÜNÜMÜZ KUTLU OLSUN!

YAŞASIN KADIN DAYANIŞMASI!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu

(08.03.2024)

22 MART DÜNYA SU GÜNÜ'NÜN BU SENEKİ TEMASI, BARIŞ İÇİN SUDAN FAYDALANMAK: SAVAŞLARA GEREKÇE YAPILAN SU, BARIŞI DA SAĞLAYABİLİR

Temiz su kaynaklarımız hızla kaybedilirken susuzluk, tüm dünya için önemli bir tehlike boyutuna ulaşmıştır. Ülkemiz de özellikle madencilik faaliyetleri, yanlış tarım politikaları, vahşi sulama gibi nedenlerle çölleşme ve su kıtlığının arttığı ülkeler arasındadır.

Bunun yanında suya erişimdeki eşitsizliğin derinleşmesi sonucu, topluluklar ve ülkeler arasında temiz su, savaşlara gerekçe gösterilebilmektedir. Ancak savaşlara gerekçe yapılan su, barışı da sağlayabilir. 22 Mart Dünya Su Günü'nün bu seneki teması da "Barış İçin Sudan Faydalanmak" olarak belirlenmiştir.

Daha önce de belirttiğimiz gibi 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 gitmemektedir.

Su kaynaklarının bütün canlılar için korunması, insanların güvenli ve parasız suya erişimi; ancak küresel çapta bir "su hakkı mücadelesi" ile mümkün olabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.03.2024)

HALKIN İRADESİNE SAYGI GÖSTERİN!

Seçilme hakkının tüm gereklerini yerine getiren, adaylığı Yüksek Seçim Kurulu tarafından haftalar önce onaylanan ve nihayetinde 31 Mart günü yapılan seçimde %55'i aşan bir oy oranı ile Van Büyükşehir Belediye Başkanı olan Abdullah Zeydan'ın mazbatasının seçimde ikinci olan adaya verilip kayyumlardan sonra bu kez de hiç beklemeden halk iradesinin gaspına yöneldiklerini görüyoruz.

Siyasal iktidarın, tümüyle araçsallaştırdığı yargı organları eliyle Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde, yerel yönetimlerde ve meslek örgütlerinde seçimle iş başına gelenlere yönelik baskı ve gasp politikalarını bugüne kadar kabul etmediğimiz gibi, bundan sonra da kabul etmeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Emek-meslek örgütleri olarak, tüm sorumluları derhal halkın iradesine saygı göstermeye, yükseltilen itirazlara yönelik hak ihlallerine son vermeye çağırıyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(02.04.2024)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN

İsrail'in Gazze'ye yönelik saldırılarının bir haftalık maliyeti olan 1,72 milyar dolar, dünya genelinde aşıya erişimi olmayan 20 milyon civarındaki çocuğun 15 yaşına dek yaptırılması gereken çocukluk aşılarının maliyetine denk. Bugün savaşa ayrılan kaynakların çok küçük bir kısmı ile dünyadaki tüm çocukların aşılanması sağlanabilir.

Çocukların yaşam, sağlık ve eğitim haklarının güvence altına alındığı; daha sağlıklı ve demokratik bir dünyada barış içinde yaşamaları için mücadeleye verdiğimiz sözle bütün çocukların 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.04.2024)

YAŞAMI SAVUNUYORUZ!

Hepimizin gözleri önünde altı aydır süren Gazze'deki soykırım ile Orta Doğu'nun kalanı ve Doğu Avrupa başta olmak üzere dünyanın birçok bölgesinde yaşanan gelişmeler yeni bir dünya savaşı tehdidini çok daha belirgin hale getirmiş görünüyor.

Yoksulluğa, felakete dönüşen afetlere, salgınlara çözüm üretemeyen hükümetlerin savaş yoluyla günahlarını temize çekme, sebep olduklarını örtbas etme çabasında olduğu anlaşılıyor.

İsrail'in uyguladığı soykırım politikaları, aslında her savaşta en büyük zararı gören siviller ve sağlık kurumlarının bu sefer inkâr edilmeden, doğrudan doğruya hedef alınmasıyla mevcut tehdidi katlıyor, savaş teknolojilerinin geldiği yıkıcı boyut ile birleştiğinde hepimizi daha dikkatli olmaya zorluyor. Bugün gerek ülkemizde gerek dünyada demokrasi güçlerinin, sivil toplumun en önemli görevi savaş arayışlarına karşı barışı savunmak ve siyasi iktidarlar üzerinde barışçıl politikalar için baskı oluşturmak olmalıdır.

Biz hekimler, mesleğimizin onurundan ve önlüğümüzün beyazından aldığımız güçle vurguluyoruz:

Savaş, insan eliyle yaratılan bir halk sağlığı sorunudur.

Yaşatmaya ant içmiş bir mesleğin mensupları olarak, yaşamı savunmayı, barış iklimine sahip çıkmayı birincil görevimiz olarak addediyoruz.

Adil, demokratik, eşitlikçi, özgür ve barışçıl bir yaşam kurmak için;

Savaşa hayır, barış hemen şimdi!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.04.2024)

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 28 Nisan 2024 Pazar 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.

1 Mayıs'ta yitirdiklerimiz için ilk anma Taksim Kazancı Yokuşu'nda yapıldı. Anma etkinliğinde konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Edip Cansever'in Mendilimde Kan Sesleri şiirine atıfla "Bu topraklarda mendillerimiz hep kanlıdır bizim. 41 yoldaşımızı 47 yıl önce yitirdiğimizde de mendilimiz kan revan içindeydi. Neoliberal, patriyarkal kapitalizmin yollarını döşemek için kullandıkları taşlarda bizlerin katli vacipti" dedi. Bir daha katliamlar olmasın, insanlar yaşamlarını yitirmesin diye yıllardır mücadele ettiklerini belirten Korur Fincancı, "TTB ve tüm hekimler adına en başından beri yaşamdan yana, yaşatmak için haykıranlar olarak, 1 Mayıs'ta da birlik için, mücadele için, dayanışma içinde bir arada olmayı sürdürüyoruz" diye konuştu.

Taksim'deki anmanın ardından ikinci anma etkinliği Şişhane'de gerçekleştirildi. Anma etkinliklerinin sonuncusu ise Kadıköy'de düzenlendi. Anma etkinliklerinde "Yaşasın 1 Mayıs",

“Emek bizim, gelecek bizim”, “Her yer Taksim, her yer 1 Mayıs” sloganları atıldı, yaşamını yitirenler anısına karanfiller bırakıldı.

Anma etkinliklerindeki konuşmalarda; 1 Mayısların dünyanın tüm değerlerini üreten emekçilerin hem emeğin hakkı için yürüttüğü mücadeleyi hem de demokrasi, özgürlük ve barış taleplerini alana yansıttığı gün olduğu belirtildi. Anayasa Mahkemesi’nin, 1 Mayıs Taksim Meydanı yasağı için verdiği hak ihlali kararının hatırlatıldığı konuşmalarda “1 Mayıs sabahı tüm işçileri, emekçileri, kadınları, gençleri, Taksim’de olmak isteyen herkesi bir elimizde Anayasa Mahkemesi kararı, diğer elimizde karanfillerimiz ile Taksim’e yürümeye çağırıyoruz” denildi.

(28.04.2024)

19 MAYIS ATATÜRK’Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN

> Demokratik hak arayışları engellenen, yoksulluk ve geleceksizliğe itilen gençliğin eşitlik, özgürlük, demokrasi ve barış içinde yaşayacağı bir ülke inancı ve mücadelesiyle 19 Mayıs Atatürk’ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı’nı kutlarız.
>
> Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.05.2024)

TTB’DEN AÇLIK GREVİNDEKİ MAHPUSLARIN SAĞLIK SORUNLARININ GİDERİMİ İÇİN CEZA VE TEVKİFEVLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ’NE YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Bolu F Tipi Yüksek Güvenlikli Kapalı Cezaevi’nde tutuklu bulunan ve 20 Ekim 2023’ten bu yana sürdürdüğü açlık grevine bağlı olarak sağlık sorunları yaşayan Nurettin Kaya ile ilgili 27 Mayıs 2024 günü Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ile cezaevi yönetimine birer yazı yazdı.

Yazının giriş bölümünde TTB’nin evrensel etik ilkeler ve mesleki değerleri ışığında açlık grevlerine karşı sorumluluğu hatırlatıldı. Açlık grevi süresince önerilen miktarlarda su, tuz, şeker, karbonat, B vitamini temini ile tıbbi durumun bağımsız hekimler tarafından düzenli takibinin öneminden söz edilen yazıda; ayrıca 219 günlük açlık grevine bağlı olarak yaşanan sağlık sorunları için havalı yatak ve boyunluk temini gerektiği de belirtildi.

“Cezaevi idaresi tarafından bugüne kadar bu talebi karşılamaya dönük bir işlem tesis edilmemiş olup, bu talebin karşılanmasının sağlık hakkı kapsamında ortaya çıkacak sorunları giderimi ve kalıcı hastalıkların oluşumunun engellenmesi açısından önemi bulunmaktadır” denilen yazıda, tutuklunun sağlık ve yaşam hakkı kapsamında gerekli önemin gösterilmesi istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

Yazıya ek olarak sunulan “TTB Açlık Grevi Sırasında Dikkat Edilmesi Gereken Konular Tutum Belgesi” için tıklayın.

(27.05.2024)

TTB İNSAN HAKLARI KOLU-İHD-TİHV: İŞKENCE, KÖTÜ MUAMELE VE HAK İHLALLERİNİN YAŞANDIĞI KUYU TİPİ HAPİSHANELER KAPATILSIN!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV); 2021 yılından itibaren "S Tipi", "Y Tipi" ve "Yüksek Güvenlikli" adları altında hayata geçirilen gerek mimari yapısı gerekse de uygulamaları nedeniyle insan hakları savunucuları tarafından "kuyu tipi" olarak nitelendirilen hapishanelerdeki hak ihlalleri ile ilgili 31 Mayıs 2024 günü İHD Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi.

İHD Eş Genel Başkanı Hüseyin Küçükbalaban'ın kısa bir açılış konuşmasının ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, bir sunum eşliğinde basın açıklaması metnini özetledi. Korur Fincancı sözlerine şöyle başladı:

"Hapishaneler çok uzun zamandır işkence ve kötü muamele uygulamalarının merkezi olmuştur. Hapishaneler kuyuya dönüştürülürken, bizlerin de kuyunun dibinde olduğumuzu unutmamamız gerekiyor. Haklarımızın elimizden alındığı, LGBTİ+ kimlikleri gerekçe gösterilerek konserlerin iptal edildiği, belgesellerin yasaklandığı ve gösterimlerin polis tarafından basıldığı, Taksim Meydanı'na yürüme hakları Anayasa'ya aykırı biçimde engellendiği için 42 kişiye 567 yıl hapis cezasının istendiği, pek çok hapishanede açlık grevlerinin sürdüğü günlerden geçiyoruz."

F tipi hapishanelere karşı yükselen tepki toplumda karşılık bulurken, bugün çok daha ağır koşullar ile kurgulanan S ve Y tipi hapishanelerden yükselen seslerin duyulamadığını söyleyen Korur Fincancı; 2 Mayıs 2024 itibariyle kapasitesi 295 bin 328 olan 423 hapishanede toplam 329 bin 151

insanın kaldığını, çeşitli salıverme düzenlemelerine karşın son sekiz ayda 78 bin yeni tutuklu ve hükümlünün hapsedildiğini, Adalet Bakanlığı'nın ise kuyu tipi hapishanelere yenilerini eklemeyi planladığını aktardı.

Kuyu tipi hapishanelerin büyük kısmının tek kişilik, az bir kısmının da üç kişilik "modül" denilen hücrelerden oluştuğunu, mahpusların günlük sadece 1,5 saat havalandırma hakkı bulunduğunu, havalandırma alanlarının bir kuyuya benzediğini, yapının gürültüyü hapsetmesi nedeniyle yüksek ses maruziyetinin yaşandığını belirten Korur Fincancı; hücrelerin otomatik kapı ve megafon ile iletişim ile kurgulandığını, hapishane genelinin ise mahpus mahremiyetini ihlal edecek şekilde kamera sistemleriyle donatıldığını ifade etti.

Hapishanelerin yapısal özelliklerinin yanı sıra ayakta sayım, çıplak arama, izolasyon gibi işkence ve kötü muamele uygulamalarının da tırmandırıldığını dile getiren Korur Fincancı; ziyaretçilerin de benzer aramalara tabi tutulması, mahpus-ziyaretçi arasındaki iletişim sınırları gibi mahpuslar ile sınırlı kalmayan ihlallerden örnekler verdi. S ve Y tipi hapishanelerden her geçen gün daha fazla mektup aldıklarını ifade ederek gelen mektuplardan aktarımlar yapan Korur Fincancı, "Mahpusların çeşitlilik, bir aradalık, sosyallik olanaklarından yoksun olduğu, insansızlaştırmayı ve yalnızlaştırmayı amaçlayan açık bir tecrit pratiği" nitelemesi yaptı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, açıklamanın son bölümünde ise her biri insan hakkı ihlali olan bu koşulların insan sağlığına etkilerinden söz etti. İzolasyona bağlı uyaran azlığının duyu ve algı bozukluklarına, psikiyatrik hastalıklara ve bağışıklık sisteminin zayıflamasına yol açtığını kaydeden Korur Fincancı; mimari koşulların ise kas-iskelet sistemi hastalıkları ile diyabet, hipertansiyon, kanser gibi birçok hastalığa neden olabildiğini vurguladı.

Basın açıklaması, dört talebin dile getirilmesi ile sona erdi:

Yeni hapishane yapımlarını durdurun!
Ağır hasta mahpusları derhal tahliye edin!
Ölümlere ve hastalıklara neden olan bu hapishanelerin mimarisini insanlık onuruna yakışır hale getirin!
Kapatmayı cezalandırma aracı olarak kullanmaktan vazgeçin!

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın sunumu için tıklayın.

Basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

(31.05.2024)

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.

KESK'TEN TTB'YE ZİYARET



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Yürütme Kurulu üyeleri, 5 Ağustos 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi üyeleri katıldı.

TTB'nin yeni yönetiminin tebrik edildiği ziyarette, sağlık alanındaki güncel meselelere değinildi. Emek ve demokrasi mücadelesinde birlikte hareket etmenin önemi vurgulanarak sağlık sistemindeki sorunların çözümünde dayanışmanın altı çizildi.

TMMOB'DEN TTB'NİN YENİ YÖNETİMİNE ZİYARET



Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu üyeleri, 5 Ağustos 2022'de Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yeni yönetimine tebrik ziyaretinde bulundu.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin katıldığı görüşmede, emek ve sağlık alanında yaşanan sorunlar üzerine değerlendirmeler yapılırken, önümüzdeki süreçte yürütülecek mücadelelerle ilgili fikir alışverişinde bulunuldu.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: 6331 SAYILI YASA, KAMUSAL BİR ANLAYIŞLA YENİDEN ELE ALINARAK DEĞİŞTİRİLMELİDİR!



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 (TDB), 6331 sayılı İş Sağlığı Güvenliği Yasası'nın 10. yıldönümü olan 30 Haziran 2022 günü, yasanın kamusal bir anlayışla yeniden ele alınması talebiyle TTB'de bir basın toplantısı düzenledi. İllerde de tabip odalarının ve emek-meslek örgütlerinin katılımıyla basın açıklamaları yapıldı.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, işçi sağlığı ve güvenliğinin TTB'nin başlıca mücadele alanlarından olduğunu söyledi. 6331 sayılı yasanın sömürüyü artıran, işçi sağlığını hiçe sayan bir anlayışla yapıldığını ve emek-meslek örgütlerinin sürecin dışında tutulduğunu anımsatan Eroğulları, "İş cinayetleri önlenebilir ölümlerdir. 'Fıtratında var' denilerek geçiştirilemez. TTB'nin bu anlayışla da mücadelesi sürecektir" dedi.

TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül, 6331 sayılı yasanın işçi odağının dışında ve açıkça sermaye sınıfından taraf bir düzenleme olduğunu belirtti. Gül, "Türkiye'nin daha fazla kaybedecek canı, işçisi, emekçisi ve on yılı yok. Bu gidişe bir dur denmeli. Çalışma hayatını düzenleyen yasalar kamusal bir anlayışla değiştirilmeli" diye konuştu.

KESK Genel Sekreteri Şenol Köksal, iş cinayetlerinde mağduriyet yaşayanın suçlulaştırıldığını, 6331 sayılı yasanın bu hukuksuzluğa yol açtığını kaydetti. Pandemi döneminde artan eşitsizliklere dikkat çeken Köksal, yasanın insan ve işçi sağlığına ilişkin hiçbir içerik taşımadığını ifade etti.

DİSK İç Anadolu Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün, Türkiye'de her yıl en az 2 bin işçinin iş cinayetlerinde öldüğünü, Türkiye'nin ölümlü iş kazalarında dünya üçüncüsü ve Avrupa birinci olduğunu vurgulayarak söze başladı. Görgün, Türkiye'de çalışma rejimini düzenleyen yasaların kamu yararı gözetilerek ve emek örgütleri ile görüşülerek yapılması gerektiğini dile getirdi.

Ankara Tabip Odası İSİH Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan ise 6331 sayılı yasanın işyeri hekimlerinin bağımsızlığını yok ettiğinin altını çizdi. Yasa çıktığından bu yana geçen on yılda işyeri hekimlerinin haklarını alamaz hale geldiğini de belirten Uğurlu, yasanın işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarını da görecek bir biçimde düzenlenmesi gerektiğini sözlerine ekledi.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut tarafından okunan ortak basın açıklaması şöyle:

6331 Sayılı Yasa, Kamusal Bir Anlayışla Yeniden Ele Alınarak Değiştirilmelidir!

6331 Sayılı İş Sağlığı Güvenliği Yasası 20 Haziran 2012 tarihinde kabul edildi, 30 Haziran 2012 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlandı ve 01 Ocak 2013 tarihinde yürürlüğe girdi.

AKP iktidarı yasanın hazırlanış sürecinde işçi sağlığı ile ilgili bütünlüklü-temel bir yasa hazırladıklarını yasanın ayrımsız tüm çalışanları kapsayacağını, bu yasa ile iş kazalarının en aza indirileceğini ve meslek hastalıklarının görünür kılınacağını iddia ediyordu. Hazırlanacak yasayla ilgili TTB, TMMOB, TDB, DİSK, KESK başta olmak üzere emek ve meslek örgütlerinin, alandan birçok bilim insanının uyarı ve önerilerini dikkate almadan, tartışmalar sürerken, AKP iktidarı AB çerçeve direktifini esas alarak 6331 sayılı yasayı çıkarttı.

Yasanın kabulünün üzerinden tam on yıl geçti. Bu sürede iş kazaları da, iş kazaları sonucu ölümler de azalmadı, meslek hastalıkları şimdi de tespit edilemiyor, kamu işyerlerinde yasanın birçok hükmü uygulanmıyor. Geçen bu süre içinde yasanın iktidarın iddialarını yerine getirmediği tüm toplum kesimleri tarafından görülmektedir.

30 Haziran 2012 tarihinde yayımlanan 6331 sayılı yasanın hükümlerinin yayım tarihini izleyen altı ay ila iki yıl içinde yürürlüğe girmesi öngörülmüştü. Aradan geçen on yıla rağmen, 6331 sayılı yasa ve uygulamaları henüz oturmamıştır. Sürekli değişiklikler ve ertelemeler yapılmaktadır. Kabulü sırasında bile kimi maddelerinde kademeli geçiş öngörülen yasa hükümleri sonrasında birçok kez yine kademeli şekilde ötelendi ve değişikliğe uğradı. AKP iktidarı hazırlamış olduğu yasanın arkasında durmadı ve denetlemedi.

6331 sayılı yasada yapılan değişikliklerin yasanın uygulamasını geciktirme, etkisini azaltma gibi olumsuz etkilerinin yanında bir diğer boyutu da yasa yapma tekniği ile ilgilidir. Bu kadar kısa sürede çalışma hayatı ile ilgili temel bir yasada çok sayıda değişiklik yapılması "yasama kalitesi" ilkesiyle bir diğer ifadeyle, öngörülebilirlik, izlenebilirlik ve şeffaflık ilkeleriyle de çelişmektedir.

6331 Sayılı Taşeronlaştırma Yasası

Öte yandan 6331 sayılı yasayı iş sağlığı güvenliği yasası diye tanımlamak yerine, "İşçi Sağlığı ve Güvenliğini Taşeronlaştırma Yasası" olarak tanımlamak daha doğru olacaktır. Yasa ile işçi sağlığı ve güvenliği alanı taşeronlaştırılmış, piyasa koşullarına terk edilmiş, işçi cinayetleri artarak devam etmiş, meslek hastalıkları görünmez bir kader olmaya devam etmiştir. 6331 sayılı yasa ile işçi sağlığı ve güvenliği alanı, Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) adıyla pıtrak gibi kurulmuş irili ufaklı şirketlere bırakılmıştır. İşçi sağlığı ve güvenliği alanından kamu tamamen çekilmiş, denetleme görevini bile yürütememiş, caydırıcı cezalar uygulanmamıştır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın işçi sağlığı ve iş güvenliğine ilgisi alana ilişkin dijital evrak ve sözleşmelerin takibini yapmakla sınırlı kalmıştır.

Emekçiler iş cinayetlerinde hayatını kaybederken ölümlerden sorumlu tutulmayan sermaye kesimi işçi sağlığı ve iş güvenliğini sağlamaktan, korumaktan ve bu alana harcama yapmaktan tamamen vazgeçmiştir. Yasa ve ikincil düzenlemeler, kolluk kuvvetleri, yargı makamları bilirkişiler, nezdinde "taşeronlaştırma yasası" adlandırmasına uygun olarak yorumlanmış, işverenler koruma altına alınmış, iş güvenliği uzmanları hukuk önünde "olağan şüpheli" olarak değerlendirilmiştir. İşyeri hekimleri, iş güvenliği uzmanları iş kazalarının asli sorumluları olarak yargılanmakta ve cezalandırılmaktadır.

6331 sayılı yasa ile piyasalaştırılan işçi sağlığı hizmetleri ortamında işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanları OSGB'lerde kiralık işçi konumuna geldi; özlük hakları, mesleki bağımsızlıkları ortadan kaldırıldı. İşyerlerinin piyasa koşullarına uygun olarak en ucuz hizmet verme teklifinde bulunan OSGB'ler ile anlaşmaları ve işverenlerin, OSGB'ler, iş güvenliği uzmanları, işyeri hekimlerinden uygun bilgilendirme yerine "masraf çıkartmama"yı beklemeleri işyeri hekimlerini ve iş güvenliği uzmanlarını yaptıkları işe yabancılaştırmıştır, dokümantasyon uzmanlarına dönüşmüşlerdir.

OSGB çalışanlarının çalışma koşulları, aşırı iş yükü, özlük hakları, ücretlerinin yetersizliği, iş güvencelerinin olmayışı, tam ödenmeyen maaşları ve SGK primleri başta olmak üzere önemli sorunları bulunmaktadır. Tam ödenmeyen SGK primleri ve elden ödeme yöntemleri ile OSGB'ler kamuya da zarar vermektedirler.

OSGB'ler, neoliberal politikaların işçi sağlığı alanındaki temel uygulama biçimidir. Hizmet satın alma modeliyle, işçi sağlığı hizmetlerini üretim alanlarının dışına taşımıştır. OSGB'ler, oluşturdukları piyasa üzerinden, emek sömürüsünün yoğunlaştırılmasının da, aracı haline getirilmiştir.

6331 sayılı yasa, işyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanlarının meslek örgütleriyle bağlarını keserek sermayenin karşısında yalnız bırakmaya çalışmış, bağımsız mesleki faaliyetlerini yürütecek zemini ortadan kaldırmayı hedeflemiştir. İşyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanları taşeron işçisinden öteye kiralık işçi tanımlamasını yapacağımız bir çalışma ilişkisi içerisinde birkaç patronlu bir çalışma yürütmektedirler. OSGB çalışanlarının bugün gündemleri; çalışma koşulları, özlük hakları, ücretlerinin yetersizliği, iş güvenceleri vb. konulardır.

Tüm bunlarla birlikte yasa, sendikaların ve meslek örgütlerinin alandaki gücünü kırmak için araçsallaştırılmıştır.

İşçi Cinayetleri Hız Kesmiyor, Meslek Hastalıkları Yok Sayılıyor

Aradan on yıl geçti, işçi cinayetleri hız kesmeden devam ediyor. Meslek hastalıkları yine görünmezliğini sürdürüyor. 6331 sayılı yasa iş kazası ve meslek hastalıklarını önleyemediği gibi artmasına da engel olamamıştır. 2013 yılında İSİG Meclisi'nin kayıtlarına göre; 1.235 işçimizi işçi cinayetlerinde kaybettik. Yıllar içinde işçi cinayetleri artamaya devam etti ve 2021 yılında 2.170 işçimizi işçi cinayetlerinde kaybettik.

6331 sayılı yasa, Soma, Ermenek, Torunlar AŞ, Kozlu başta olmak üzere, toplu katliamları da önleyemediği gibi, bu katliamların yargılamalarında da, sadece yakınlarını kaybeden işçi ailelerinin değil, kamu vicdanını da rahatlatabilecek bir yargılama zemini oluşturamamıştır.

6331 sayılı yasanın çıktığı 2012 yılından bu yana, mahkemeler yoluyla kayda geçenleri bir yana bırakırsak, SGK kayıtlarına geçen meslek hastalığı tanısı sayılarında değişiklik yoktur. Hatırlanacağı gibi COVID-19 nedeniyle yitirdiğimiz 556 sağlık çalışanın, ölüm nedeninin, meslek hastalığı olarak kayıtlara geçmesinin önündeki engeller, 6331 sayılı yasanın meslek hastalıklarının tanısının konulmasını nasıl engellendiğini göstermesi açısından çok önemlidir.

İşçi Sağlığı Alanının Taşeron Örgütleri OSGB'ler Kapatılmalıdır!

Onuncu yılına gelindiğinde bu yasanın, kamu yararına olmadığı, işçinin sağlığını ve güvenliğini sağlayamadığı artık bütün yönleriyle ortaya çıkmıştır. 6331 sayılı yasadan vazgeçilmeli, işçi sağlığı alanını taşeronlaştırarak piyasaya açan OSGB'ler kapatılmalıdır!

İşyeri hekimleri, iş güvenliği uzmanları ve diğer sağlık çalışanlarının özlük hakları, ücretleri, iş güvenceleri kamu tarafından güvence ve koruma altına alınmalıdır.

Sendikalaşmanın ve sendikal hakların kullanımının önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır. Sendikaların örgütlü olduğu alanların dışında da işçi sağlığı ve güvenliği alanında çalışmaları takip edebilecek, inceleme yapabilmesinin yasal düzenlemesi yapılmalıdır.

İşçilerin sağlığı ve güvenliği kamusal bir sorumluktur. Emek ve meslek örgütleri, üniversitelerin katılımı ile idari ve mali yönden bağımsız, ulusal bir işçi sağlığı güvenliği enstitüsü oluşturulmalıdır. Enstitü; politikaların oluşturulması, kararların alınması ve işyerlerinde denetim görevlerini yerine getirmelidir.

Esnek ve kuralsız çalışmayı, geçici iş ilişkisini, taşeronlaştırmayı yasal hale getiren, kıdem tazminatlarını, sendikal hak ve yetkileri budayan işçi sağlığı ve iş güvenliğini işveren yükümlülüğü olarak görmeyen, örgütlülük önüne engeller koyan yasa ve diğer düzenlemeler iptal edilmelidir. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Enstitüsü'nün oluşumundan sonra, konunun taraflarının katılımı ile İş Yasası ile İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası başta olmak üzere, tüm mevzuat ve denetim mekanizması insanı eksen alan anlayışla yeniden düzenlenmelidir.

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)

(30.6.2022)

İSTİKLAL CADDESİ'NDE GERÇEKLEŞEN BOMBALI SALDIRIYI KINIYORUZ

İstanbul İstiklal Caddesi'nde 13 Kasım 2022 tarihinde gerçekleşen bombalı saldırıyı kınıyor, saldırıda hayatını kaybeden yurttaşlarımızın ailelerine başsağlığı, yaralananlara ise acil şifalar diliyoruz.

Bu saldırının sorumlularının tüm bağlantılarıyla ortaya çıkarılması ve cezalandırılmasının kamu erkinin sorumluluğunda olduğunu yeniden hatırlatıyoruz.

Türkiye tarihinde defalarca gördüğümüz gibi, açığa çıkarılmamış her terör saldırısı, her katliam kendisini büyüterek toplumumuzun önüne maalesef yeniden çıkmıştır. Senaryolar farklı amaç aynıdır. Geçmişten günümüze özellikle 7 Haziran-1 Kasım 2015 tarihleri arasında yaşananlar olmak üzere gerçekleştirilen tüm terör saldırıları yüzlerce insanımızın hayatına mal olmuş ve toplumsal travmalara yol açmıştır.

Ülkemizin seçim sürecine girdiği bir dönemde bu tür saldırıların yeniden yaşanmasını manidar buluyoruz.

Uzun yıllardır ülkemizde toplumsal barış ve huzur ortamı, iktidarın iç veya dış politikadaki gerilimleri siyasi malzeme olarak kullanması, izlediği savaş eksenli politikalar nedeniyle sınır güvenliğimizi koruyamaması, halkı açlık sınırında yaşamaya mahkûm eden ekonomi politikaları, ülkeyi mesken tutan terör örgütleri ve çeteler nedeniyle azalmaktadır. Eşitliği ve demokrasiyi

tesis etmesi gereken siyaset kurumu, şiddetin ve kutuplaştırıcı dilin etkisi altında olup, insanlar arasında ayrımcılığı derinleştirmektedir.

Doğru ve şeffaf bilgi akışını sağlamakla sorumlu kurumlar olayın hemen ardından halkın haber alma hakkını gasp eden yayın yasağı ve sosyal medya kısıtlaması uygulamış. Yapılan çelişkili açıklamalarla bilgi kirliliği yaratmıştır. Demokratik bir ülkede kamu otoritesinden doğan sorumluluğunu yerine getiremediği için istifa etmesi gerekenler ise koltuklarında oturmaya devam etmektedir.

Masum insanların yaşamları üzerinden siyasi plan yapan karanlık odaklar bilmelidir ki, bu patlama ve saldırıları basit birer şiddet eylemi olarak görmüyoruz.

Bu karanlığa teslim olmayacağız ve izin vermeyeceğiz.

Bizler, bu ülkenin emek ve meslek örgütleri olarak kaynağı nereden gelirse gelsin masum insanların hayatını hedef alan hiçbir plana geçit vermeyeceğimizi, kim olursa olsun saldırının faillerinden ve onlara yol verenlerden hesap soruluncaya dek bu sürecin takipçisi olacağımızı duyururuz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(21.8.2022)

TTB'DEN TMMOB'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 15 Aralık 2022 günü Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'ni (TMMOB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, II. Başkanı Selçuk Uluata, Genel Sekreteri Dersim Gül, Yürütme Kurulu üyeleri Orhan Sarıaltun, Hülya Küçükaras ve Özden Güngör katıldı.

Görüşmede meslek örgütlerine yönelik baskılara karşı önümüzdeki dönem yürütülecek mücadele hattı üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2023 ÇAĞRISI: EMEK BİZİM GELECEK BİZİM!



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) 12 Nisan 2023 günü DİSK Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısı ile 1 Mayıs 2023'e çağrı yaptı.

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

> Yeni Bir Başlangıç İçin 1 Mayıs: Emek Bizim Gelecek Bizim
>
> İşçilerin, kamu emekçilerinin, gençlerin, kadınların, emeklilerin, çocuklarımızın geleceği için tarihsel bir dönemde 2023 1 Mayıs'ının hazırlıklarını sizlerle paylaşmak için bir aradayız.
>
> İşçi sınıfının Uluslararası Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü olan 1 Mayıs'ın ülkemizde güçlü bir tarihi vardır. Tüm engellemelere, yasaklamalara, baskılara rağmen başta Taksim olmak üzere ülkemizin meydanları dünyanın en kitlesel 1 Mayıs'larına tanık olmuştur.
>
> Yılın 365 günü ezilen, sömürülen, horlanan, yok sayılan milyonlar 1 Mayıs alanlarında kendilerini ifade eder; taleplerini, umutlarını, tepkilerini omuz omuza paylaşır. 1 Mayıs, tüm değerleri üreten işçilerin-emekçilerin bugüne dair itirazlarını ve yarına dair hedeflerini ifade ettiği bir gündür. 1 Mayıs alanları yüz binlerin birbirlerine ve tüm dünya işçi sınıfına yüzünü döndüğü ve elini uzattığı alanlardır.
>
> Bugün işçi sınıfının, emekçilerin sesine, sözüne, gücüne hem dünyada hem de ülkemizde her zamankinden daha fazla ihtiyaç var. Bugün dünyanın dört bir yanında hakları için, adalet için,

demokrasi için, barış için mücadele eden işçilerin, emekçilerin, gençlerin, kadınların sesleri 1 Mayıs meydanlarında buluşacak.

Tüm dünyada işçi sınıfı sayısal olarak hızla büyürken, ücretli emek yaygınlaşırken; biz üretenlerin toplumsal zenginlikten aldığı pay azalıyor. Sermayeyi emek sömürüsü de doyurmuyor. Doğa sermayenin sınırsız yağmasına açılıyor; yetmiyor, savaşlarla milyonlar yerinden yurdundan ediliyor. Başta işçi sınıfı olmak üzere tüm insanlık sermaye düzeninin bu ağır tahribatına ses çıkarmasın diye baskıcı rejimler destekleniyor.

Kapitalizm ve onun en vahşi biçimi olan neoliberalizm bugün dünya halklarına daha fazla sömürü, daha fazla eşitsizlik, daha fazla yağma, daha fazla yıkım ve yarattıkları bu cehennemin bekçisi olarak daha fazla otoriter rejim vaat ediyor.

Evet, bu korkunç hikâyenin en kötü, en ağır süreçlerinden biri ülkemizde yaşanıyor. Bugün burada memleketin içinde bulunduğu hali uzun uzun anlatmaya, sorunların hepsini sıralamaya elbette ihtiyaç yok. Sadece başkanlık rejiminin sonrasında, pandemide, ekonomik krizde ve depremde karşı karşıya kaldığımız hakikat belli: İnsanca çalışmamız ve insanca yaşamamız bir yana, hayatta kalmamızı bile sağlamaktan çok uzak bir düzenle karşı karşıyayız.

Sadece başkanlık rejimi boyunca 4 yılda 5,5 milyon işsize 3,5 milyon yeni işsiz daha eklendi. Ücretlilerin sayısı hızla artarken, emeğin milli gelirden aldığı pay yüzde 38'den yüzde 25'e düştü; sermayenin payı yüzde 44'ten yüzde 57'ye yükseldi.

İşçiden alıp patronlara verdiler, fakirden çalıp zenginin kasasını doldurdular, dar gelirliden alıp rantiyeye kaynak aktardılar, rant için kentleri ve doğayı betona boğdular, asırlık yardım kuruluşlarını bile depremde çadır satar hale getirdiler, doğal afetleri felakete çevirdiler. Sözün özü; evet, memleketi bir şirket gibi yönettiler!

Memlekette, hak aramayı, sendikalı olmayı, grev yapmayı engellediler, üstelik bu yaptıklarıyla övündüler.

Güvencesiz çalışmayı hemen her alanda hâkim hale getirdiler, bizlerin işini ekmeğini iktidarın ve patronların insafına terk etmeye çalıştılar. KHK'ler ile çalışma hakkını gasp ettiler, Anayasa'yı rafa kaldırdılar, mahkeme kararlarını uygulamadılar. Hak, hukuk tanımadılar.

Şirket gibi yönettikleri ülkede salgında, depremde, ekonomik krizde en ağır bedelleri biz ödedik ama onların geliri de serveti de katbekat büyüdü.

Memleketi şirket gibi yönetenler, bu memleketin tüm değerlerini üreten milyonları yoksullaştırdılar, güvencesizleştirdiler, geleceksizleştirdiler.

Bizler bir olup karşılarına dikilmeyelim diye her alanda ayrımcılığı kışkırttılar, toplumsal cinsiyet eşitsizliğini derinleştirdiler. Eleştirenin, sorgulayanın, soru soranın, hak-hukuk-adalet isteyenin sesini kısmak için her yolu denediler.

Ama yine de başaramadılar. İşçiler işine, aşına, ekmeğine sahip çıktı; gençler geleceklerine... Haklarını savunan kamu emekçileri, iyi hekimlikten vazgeçmeyen hekimler, bilimi ve tekniği halkın çıkarları için kullanan mühendisler susmadı, susmayacak. Kadınların eşitlik ve özgürlük taleplerini, şiddete karşı mücadelemizi hiçbir şiddetle bastıramadılar. Doğasına ve kentine sahip çıkanların önünü alamadılar. Adalet, barış, kardeşlik ve eşit yurttaşlık mücadeleleri dimdik ayakta. Ve nihayet hep dediğimiz gibi gün geldi, devran döndü...

Bugün artık bir karar anındayız. İşçilere, kamu emekçilerine, emeklilere, doğaya, kadınlara, gençlere, çocuklara, bugünümüze ve geleceğimize büyük zararlar veren; bu ülkeye, bu halka zararlı başkanlık rejimine son vermek için yan yana, omuz omuzayız.

Ve nasıl bir dünya, nasıl bir memleket, nasıl bir gelecek istediğimizi; umutlarımızı, taleplerimizi, haklarımızı 1 Mayıs meydanlarında buluşturacağız.

Büyük bir çoğunluğu ücret gelirleriyle yaşamını sürdüren nüfusuyla ülkemizin demokratik yeniden kuruluşunun ancak ve ancak işçi sınıfıyla, emekçilerle mümkün olduğunu 1 Mayıs meydanlarında haykıracağız.

Yeni bir toplumsal düzen için yeni bir başlangıç yapacağız. Bu ülkenin tüm değer ve güzelliklerini üreten biz işçilerin, emekçilerin yöneten olduğu bir düzen kurma irademizle meydanlarda birlik olacağız.

Evet, 1 Mayıs "Birlik"tir.

Evet, 1 Mayıs "Dayanışma"dır.

Evet, 1 Mayıs "Mücadele"dir.

1 Mayıs gelecektir,

2023 1 Mayıs'ı yeni bir başlangıçtır.

Bu ülkenin gerçek sahipleri olarak geleceğimize sahip çıkacağız.

Hürriyet en şanlı elbisesiyle meydanları dolduracak ve bizler haykıracağız:

EMEK BİZİM, GELECEK BİZİM!

YAŞASIN 1 MAYIS!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB 1 MAYIS 2023 İSTANBUL PROGRAMINI AÇIKLADI: EMEK BİZİM, GELECEK BİZİM!



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), "Emek Bizim, Gelecek Bizim" sloganlı 1 Mayıs 2023 Birlik Mücadele ve Dayanışma Günü İstanbul programını duyurdu.

TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın yer aldığı Beşiktaş Barbaros Meydanı'ndaki basın açıklamasına emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin yöneticileri ile üyeleri katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu; İstanbul başta olmak üzere Türkiye'nin dört bir yanındaki 1 Mayıs meydanlarının işçi sınıfının, emekçilerin geleceğe yönelik kurucu iradesine sahne olacağını söyledi. "1 Mayıs ülkemizde hukuk tanımayan yasakçı zihniyetin simgesidir. Ama 1 Mayıs aynı zamanda emekçilerin değişim iradesidir. Yeni bir süreci hep birlikte 1 Mayıs meydanlarından başlatma irademizi ifade ediyoruz. Biliyoruz ki, 2023 1 Mayıs'ı Taksim'in yasaklı olduğu son 1 Mayıs olacak" diyen Çerkezoğlu, tüm İstanbul halkını 1 Mayıs'ta Maltepe Meydanı'na çağırdı.

KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil; deprem bölgelerinde yaşanan sorunlardan ve iktidarın yönet(e)meme durumundan söz etti. Yıllardır sürdürülen özelleştirme politikalarına bağlı olarak kamusal hizmetlerin tasfiyesinin depremi bir felakete dönüştürdüğünü belirten Kablan

Yeşil, bu ülkede yok sayılmaya ve baskı ortamına karşı yükselen öfkenin 2023 1 Mayıs'ında alanlara yansıyacağını ifade etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ise 14 Mayıs seçimlerinin, değişimi ve yeniden inşayı birlikte başarabilecek günleri hatırlattığını kaydetti. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü: "Biz mücadeleden hiç vazgeçmedik, vazgeçmiyoruz. Bundan sonrası için de haklarımızı almak için mücadeleye devam edeceğiz. Sömürüyü durdurmak için, neoliberal kapitalist patriarkal sistemin sona ermesi için mücadelenin devam etmesine ihtiyaç olduğunu her seferinde tekrarlamaktan yılmayacağız."

Basın açıklamasının ardından Beşiktaş'ta bildiri dağıtımı yapıldı.

(19.4.2023)

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 28 Nisan 2023 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 yürünmek istendi. Polisin barikatlarla engel olma çabasına karşın ikinci anma etkinliği Şişhane'de yapıldı. Anma etkinliklerinin sonuncusu ise Kadıköy'de düzenlendi. Anma etkinliklerinde "Yaşasın 1 Mayıs", "Emek bizim, gelecek bizim", "Her yer Taksim, her yer 1 Mayıs" sloganları atıldı.

Anma etkinliklerindeki konuşmalarda; 1 Mayısların dünyanın tüm değerlerini üreten emekçilerin hem emek mücadelesindeki azmi ve kararlılığını hem de demokrasi, özgürlük ve barış taleplerini alana yansıttığı gün olduğu belirtildi. Türkiye'nin yeni bir toplumsal düzenin eşiğinde olduğu vurgulanan konuşmalarda 2023 1 Mayıs'ının bu bakımdan yeni bir başlangıç olduğu ifade edildi.

(28.4.2023)

DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN HATAY'DA ANMA: UNUTMAYACAĞIZ, AFFETMEYECEĞİZ, HELALLEŞMEYECEĞİZ!



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'nin (TDB) çağrısıyla emek ve demokrasi güçleri, 1 Mayıs programı kapsamında depremde yaşamını yitirenleri anmak üzere 30 Nisan 2023 günü Hatay'da bir etkinlik düzenledi. Etkinliğe TTB'yi temsilen Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Dr. Onur Naci Karahancı, anma etkinliğinde yaptığı konuşmada depremin üzerinden 84 gün geçmesine karşın halen çadır ihtiyacı olduğunu, içme suyuna erişilemediğini, doğum hizmetlerinin

yürütülemediğini, aşı programının uygulanamadığını söyledi. Deprem bölgesindeki yönet(e)meme halinin sona ermesi için 14 Mayıs'ın önemli bir adım olduğunu belirten Karahancı, "Sağlık emekçileri olarak sözümüz olsun: İlk günden beri buradayız, bundan sonra da burada olmaya devam edeceğiz. Rant peşinde koşanlara inat; Hatay'ı tekrar küllerinden doğuracağız, barışı ve özgürlüğü tesis edeceğiz, güzel günleri yaşayacağız" diye konuştu.

KESK Eş Başkanı Şükran Kablan Yeşil ve TMMOB Genel Sekreteri Dersim Gül'ün konuşmalarının ardından karanfiller Asi Nehri'ne bırakıldı.

(30.4.2023)

YÜZ BİNLER 1 MAYIS ALANLARINDAYDI: EMEK BİZİM, GELECEK BİZİM!



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'nin (TDB) çağrısıyla yüz binler, "Emek Bizim, Gelecek Bizim" sloganıyla ülkenin dört bir yanında 1 Mayıs için alanlardaydı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de farklı illerdeki 1 Mayıs mitinglerine katılım sağladı.

Mitinglerin merkezi adresi İstanbul Maltepe Meydanı'ydı. Yüz binlerce kişinin katıldığı 1 Mayıs mitinginde ekonomik krize bağlı olarak yaşanan yoksulluğa ilişkin pankart ve dövizler öne çıktı. Emekçiler grev yasaklarına, düşük ücretlere, örgütlenme haklarının önündeki engellere karşı hak taleplerini alana yansıttı. Mitinge kadın mücadelesinin etkin bir katılım gösterdiği de görüldü.

Mitingde bir konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; bu 1 Mayıs'ta emekçileri zapturapt altına almaya çalışanlara, memleketi enkaz altında bırakanlara inat

emekle, sözle, örgütlü dayanışmayla mücadele sözünün her zamankinden güçlü ve kararlı olması gerektiğini söyledi. Haklara sahip çıkmanın ve yaratılan yıkımı durdurmanın emekçilerin ellerinde olduğunu söyleyen Korur Fincancı, TTB olarak özgür ve demokratik bir ülkede barış içinde yaşamak, tüm insanların toplumsal ve siyasal iyilik halini sağlamak için mücadeleye hazır olduklarını söyledi. Korur Fincancı sözlerini şöyle noktaladı:

> *"Cumhuriyetin ikinci yüzyılına ilk yüzyılda yüzleşemediklerimizle, en uzun çalışma saatleri, en fazla ölüm, en düşük ücretlere, bu kölelik düzenine bizi mahkum eden, kar hırsı gözünü bürümüş, olağandışı durumlarla baş etme becerisinden uzak, afetleri felaketlere dönüştürmekten zerre kaçınmayan, bizleri susturmak sindirmek adına türlü yalanla hapse atan güvenlikçi bir olağanüstü hal rejimi altında girerken, tam da şimdi doğayı talan edip yaşamlarımıza el koymaktan çekinmeyenlerle karşılaşma zamanıdır. Nazım Hikmet'in işaret ettiği gibi; 'Dün erkendi, yarın geç/ zaman tamam bugün.' Emek bizim, söz bizim; gelecek hepimizin! Birlikte değiştireceğiz!"*

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu; yıllardır haksızlığın, hukuksuzluğun, adaletsizliğin, talanın, yalanın, yasakçılığın egemen olduğu bir rejime yaşadıklarını ve her geçen yıl yoksullaştıklarını söyledi. 2023 1 Mayıs'ının yeni bir başlangıç için tarihsel bir öneme sahip olduğunu belirten Çerkezoğlu, 14 Mayıs'tan başlamak üzere haramilerin saltanatını yıkarak eşitliğin, kardeşliğin, özgürlüğün, adaletin, barışın ve emeğin hâkim olduğu bir Türkiye'yi inşa edeceklerinin altını çizdi.

KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil; savaşa ve militarizme karşı barışın, faşizme karşı demokrasinin, nefret politikalarına karşı eşitliğin, sermayeye karşı emeğin öfkesiyle alanda olduklarını söyledi. "Ancak bu böyle gitmez" diyerek 1 Mayıs alanlarını doldurduklarını ifade eden Kablan Yeşil, *"Hepinizi 15 Mayıs sabahında el ele çiçekli sabahlara uzanmanın umudu ve coşkusuyla selamlıyorum"* diye sözlerini noktaladı.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz; Gezi Davası mahpusları başta olmak üzere iktidarın tüm baskılarına, zorbalığına, şiddetine boyun eğmeyenlere selam göndererek konuşmasına başladı. Tarihi bir seçimin eşiğinde olduklarını kaydeden Koramaz, bu seçimlerde laikliği, özgürlüğü, eşitliği, kadın haklarını, barışı, doğayı savunacaklarını ve ülkenin üzerine bir kâbus gibi çöken tek adam rejimine karşı aydınlığı tesis edeceklerini dile getirdi.

TDB Yönetim Kurulu Başkanı Ahmet Tarık İşmen; emekçilerin dayanışma, hak arama, eşit paylaşım ve hakça bir düzen taleplerini bu 1 Mayıs'ta da dile getirdiğini belirtti. Güvensiz ve güvencesiz çalışmanın, sendikasızlaştırmanın, korku ve baskının, yoksulluk ve açlığın hâkim kılınmaya çalışıldığını vurgulayan İşmen, emek sömürüsünü sonlandırmak, üretenlerin ülkenin zenginliğinden hak ettiği payı almasını sağlamak için mücadeleyi sürdüreceklerini kaydetti.

Konuşmalarının ardından ortak 1 Mayıs metni Türkçe, Kürtçe ve Arapça olarak okundu. Miting, 1 Mayıs korosunun marş ve şarkılarıyla son buldu.

28 MAYIS'TA SEÇİMLERDE OY KULLANMAYA VE SANDIKLARI KORUMAYA ÇAĞRIMIZDIR

Seçim öncesi koşulların adil olmadığı, kamu kaynakları ve gücünün iktidardan yana kullanılarak muhalefetin sindirilmeye çalışıldığı antidemokratik bir süreci yaşıyoruz.

Yirmi yıldır TÜİK'in yayımladığı doğru olmayan enflasyon rakamlarıyla ücretlerimiz ve satın alma gücümüz azaltılmaktadır. İktidar sermayeden yana politikalarını emekçilerin sömürüsünü derinleştirip alabildiğine güvencesizleştirerek sürdürmekte, yoksullaştırdıklarını artık açlığa mahkûm etmektedir.

- Bir avuç insanı zenginleştirirken topluma açlığı ve sağlıksızlığı dayatan bu iktidardan kurtulmak için,
- Kadınların özgür oldukları, şiddet nesnesi kılınmadıkları, sahiplendirilip öldürülmedikleri yarınlar için,
- Gençlerimizin yurt bulamadıkları için tarikatlara, cemaatlere teslim olmadıkları, geleceksiz kalmadıkları günler için,
- Doğanın ve geleceğimizin tahrip edilmemesi için,
- Yerüstü ve yer altı kaynaklarımızın yağmalanmaması için,
- Salgınlarda, depremlerde yüzbinlerce insanımızı kaybetmemek için,
- Çocuklarımızın ve gençlerimizin eğitiminin çağın gereklerine uygun bilimsel niteliğe ulaşması için,
- Özgür, özerk ve bilim üreten üniversiteler için,
- Yurttaşlarımızın demokratik iradesine saygı duyulduğu güzel günler için,
- Basın üzerinde yaratılan baskıcı politikalara son vermek için,
- İnsan hakları ihlallerinin olmadığı yarınlar için,
- Güvenli ve güvenceli çalışma ortamlarının sağlandığı ve kötü çalışma koşullarının düzeltildiği yarınlar için,
- İşsizliği azaltmak, atama ve işe alımlarda ayrımcılığa dur demek için,

Herkesi 28 Mayıs tarihinde seçimlerde oyumuzu kullanmaya ve sandıklarımızdaki oylara sahip çıkmaya çağırıyoruz.

Gelin, hep birlikte değiştirelim!

Emek bizim, oy bizim, gelecek hepimizin!

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

(22.05.2023)

SAĞLIK EMEK MESLEK ÖRGÜTLERİ SAĞLIK ORTAMININ SORUNLARI VE ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA BİR ARAYA GELDİ



Sağlık emek meslek örgütleri, sağlık ortamının sorunları ve ortak mücadele stratejilerinin belirlenmesi amacıyla 5 Ağustos 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ev sahipliğinde bir araya geldi. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşulları, sağlıkta şiddet ve emekli hekimlerin/sağlık emekçilerinin durumu gibi konuların görüşüldüğü toplantıda birlikte mücadelenin önemine vurgu yapıldı.

(05.08.2023)

UZMANLIK DERNEKLERİ VE TTB UDEK'TEN ORTAK AÇIKLAMA: BİLİMSEL VE MESLEKİ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİREN HEKİMLERİ HEDEF GÖSTERMEK SUÇTUR

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK) ve 25 uzmanlık derneği, akademik bir yayın üzerinden hekimleri hedef gösteren haberlerle ilgili ortak basın açıklaması yayımladı. Açıklamada bilimsel ve mesleki sorumluluklarını yerine getiren hekimleri hedef göstermenin suç olduğu hatırlatılarak, başta sağlık ve güvenlik otoriteleri olmak üzere tüm kurumlar, saldırgan tutumların engellenmesi, sorumluların hak ettikleri cezayı alması ve hekimlerin güvenliğinin sağlanması için göreve davet edildi.

Bazı basın yayın organları tarafından servis edilen haberlerde İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan hekimlerce hazırlanan "Cinsiyet Disforisi Olan Ergenlere Endokrinolojik Yaklaşım: Türkiye'de Üçüncü Basamak Bir Merkezde Pediatrik Endokrinoloji Bölümü Deneyimi" isimli makale gerekçe gösterilerek hekimler hedef gösterilmişti. Konuyla ilgili ortak açıklama yapan

TTB UDEK ve 25 uzmanlık derneğinin değerlendirmesinde, “Son zamanlarda bazı basın organlarında bilimsel bir yayındaki içerik gerekçe gösterilerek bilim dışı iddialar ile meslektaşlarımızın hedef haline getirildiğini görmekteyiz. Bireyin ve toplumun sağlığı için görev yapan meslektaşlarımızın maruz kaldığı bu saldırı kabul edilemez” denildi.

Bilgiden ve bilimsel veriden yoksun ifadelerin sadece hekimleri değil aynı zamanda iyi hekimliği, insan sağlığını ve bilimsel hakikati de hedef aldığı dile getirilen, “Cinsiyet ve cinsiyet kimliğine ilişkin çarpıtılmış içerikler ile yapılan bu saldırılara bilimsel kılıf oluşturma çabası ise sağlığa erişim hakkını engelleyecek birçok tehlike barındırmaktadır” ifadesine yer verildi.

Açıklamada aslı olmayan ve bilimsel kabulden uzak haberlerin hekimleri hedef göstermesinin yanı sıra ayrımcılığı arttırarak başta cinsiyetinden hoşnutsuzluk yaşayan ergen ve erişkinler ve onların aileleri olmak üzere, toplumun ruh sağlığını ve toplumsal barışı olumsuz etkilediği ifade edildi. Hekimliğin bilimin ışığında ve meslek etiği kuralları ile herkese eşit yaklaşmayı gerektirdiği anımsatılan açıklamada “Topluma zarar veren, ayrımcılığa zemin hazırlayan bu söylemler herkesin sağlık hakkını ve sağlığa erişimini tehdit etmektedir” denildi.

Açıklamanın tamamı için tıklayınız.

(14.08.2023)

SAĞLIK EMEK MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA YENİDEN BİR ARAYA GELDİ



Sağlık emek meslek örgütleri, sağlık ortamının sorunları ve ortak mücadele stratejilerinin belirlenmesi amacıyla 19 Ağustos 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ev sahipliğinde bir araya geldi.

Bir önceki 5 Ağustos 2023 günü yapılan sağlık emek meslek örgütlerinin toplantısında başta toplu sözleşme süreci ve buna dair mücadele programı olmak üzere hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşulları, sağlıkta şiddet ve önümüzdeki dönemin eylem süreci gibi konular tartışılmaya devam edildi.

Toplantıda sağlık emek meslek örgütlerinin ortak mücadelesinin önemine vurgu yapıldı.

(19.08.2023)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ ORTAK MÜCADELE STRATEJİLERİNİN BELİRLENMESİ AMACIYLA ÜÇÜNCÜ KEZ BİR ARAYA GELDİ



Sağlık emek meslek örgütleri, sağlık ortamının sorunları ve ortak mücadele stratejilerinin belirlenmesi amacıyla 2 Eylül 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ev sahipliğinde üçüncü kez bir araya geldi.

Toplantı öncesinde gerçekleştirilen basın buluşmasında ortak mücadele stratejilerini basın ve kamuoyu ile paylaşan sağlık emek-meslek örgütlerinin toplantısında, hekimlerin/sağlık emekçilerinin çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet gibi konular üzerinde tartışılmaya devam edildi. Sağlık emek-meslek örgütlerinin en önemli gündemi ise toplu sözleşme süreci sonrasına dair mücadele programının belirlenmesi oldu.

Toplantıda sağlık emek-meslek örgütlerinin ortak mücadelesinin önemine vurgu yapıldı.

(02.09.2023)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN TEMSİLCİLERİ TTB'NİN EV SAHİPLİĞİNDE BASIN EMEKÇİLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ



Sağlık emek-meslek örgütlerinin yöneticileri ve temsilcileri; sağlık ortamının sorunlarını, çözüm önerilerini ve ortak mücadele stratejisini değerlendirmek üzere 2 Eylül 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ev sahipliğinde Ankara'daki basın emekçileri ile kahvaltılı bir buluşma gerçekleştirdi.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Piyasalaştırma politikalarından hak kayıplarına, hekimlik mesleğinin itibarsızlaştırılmasından tırmandırılan şiddete kadar sağlık ortamının bir dizi sorun ile karşı karşıya olduğunu belirten Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

"Biz hem toplum sağlığını korumak hem de çalışma ortamlarımızı iyileştirmek için mücadele ettik. Yan yana geldikçe, mücadelemizi ortaklaştırdıkça başarılı olduğumuzu gördük. 2021'de 'Emek Bizim Söz Bizim' diyerek yola çıktık. Türkiye'nin dört bir yanında buluşmalar yaptık. Beyaz Yürüyüş, Beyaz Forum, Beyaz Nöbet, Beyaz Miting eylemleriyle sesimizi duyurduk. Haklarımız için G(ö)REV eylemleri örgütledik. Nihayet sağlık otoritesi de yanıt vermek zorunda kaldı. 'Beyaz Reform' dedikleri düzenlemeler her ne kadar taleplerimizin çok küçük bir kısmına yönelik ve günübirlik iyileştirmelerle sınırlı olsa da bu kazanımlar, mücadelemizin başarısının ürünüydü."

Çoklu kriz ortamında hak kayıplarının, güvencesizliğin ve geleceksizliğin hekimlerin/sağlık emekçilerinin kaygılarını artırdığını ve hekim göçünü tırmandırdığını belirten Korur Fincancı; bu noktada bir mesleği itibarsızlaştırmayan, şiddetin tırmanmasına olanak tanımayan, toplumun

daha sağlıklı hale gelmesini önceleyen bir habercilik anlayışının korunması gerektiğinin de altını çizdi. Korur Fincancı sözlerini şöyle noktaladı:

“Diyojen’in feneriyle insan araması gibi, biz de fenerimizle haklarımızı arayacağız. Nasıl bir yol izleyeceğimizi konuşuyoruz. Bir mücadele programını oluşturuyoruz. Önümüzdeki iki ay boyunca illerde buluşmalar yapacağız. Meslektaşlarımız ile sorunlarımızı konuşacak, taleplerimizi ortaklaştıracağız. Kasım ayında büyük bir miting ile sözümüzü yükselteceğiz. Haklarımızı alamadığımız durumda iş bırakma da dahil olmak üzere yeni eylemlere yöneleceğiz.”

Kurum temsilcileri tarafından yapılan konuşmalarda da sağlık alanındaki birlikteliğin önemine vurgu yapıldı, hak mücadelesinde ortaklaşmanın yanı sıra sağlık politikalarının belirlenmesinde de ortak hareket etmenin önemine dikkat çekildi.

Basın buluşması soru-yanıt bölümüyle son buldu.

Buluşmaya katılan kurumlar şöyle: Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş), Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS), Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekim Sen), Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği), Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN), Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF), Türk Psikologlar Derneği (TPD), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER), Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT-Der).

(02.09.2023)

TTB, DİSK'İN "GELİRDE ADALET, VERGİDE ADALET" YÜRÜYÜŞÜNE DESTEK VERDİ



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu'nun (DİSK) "Gelirde Adalet, Vergide Adalet" sloganıyla 13 Kasım 2023 günü İstanbul Kadıköy'den başlattığı yürüyüş, 17 Kasım 2023 günü Ankara Ulus Meydanı'ndaki basın açıklaması ile sona erdi.

Emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin destek verdiği açıklamaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı. 127 gündür direnişte olan DİSK/Lastik-İş üyesi Coming Kablo işçileri de pankartları ve talepleriyle alandaydı.

Basın açıklamasında konuşan DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu; yaşanan ekonomik krize bağlı olarak enflasyonun tırmandığını, vergi yükünün arttığını, ücretlerin ve alım gücünün her geçen gün düştüğünü, cumhuriyetin ikinci yüzyılında tarihin en büyük bölüşüm kriziyle karşı karşıya olunduğunu söyledi. Asgari ücretin yoksulluk sınırının dörtte birine denk düştüğüne dikkat çeken Çerkezoğlu, "Biz çalışıyoruz, bir üretiyoruz ve hakkımız olanı istiyoruz. Hakkımız olanı alana kadar da mücadele edeceğiz. Artık işçinin, emekçinin, emeklinin, halkın cebine bakmaktan vazgeçin. Etrafınıza, o rekorlar kıran şirketlerinize, Kur Korumalı Mevduat'tan milyonlar kazananlara bakın. Çekin elinizi soframızdan, çocuğumuzun geleceğinden" diye konuştu.

(20.11.2023)

ANAYASA MAHKEMESİ; DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'NİN BAŞVURUSU SONUCU 1 MAYIS TAKSİM MEYDANI YASAĞI İÇİN HAK İHLALİ KARARI VERDİ: "TAKSİM, İŞÇİ VE EMEKÇİLERİN ORTAK HAFIZASIDIR, BU TECRÜBE KUŞAKLAR BOYUNCA AKTARMALIDIR"

Anayasa Mahkemesi, 1 Mayıs İşçi Bayramı'nın 2014 ve 2015 yıllarında İstanbul Taksim Meydanı'nda kutlanmasının engellenmesine ve polis şiddetine ilişkin Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yaptığı başvuruda hak ihlali kararı verdi.

15 Aralık 2023 tarihli Resmî Gazete'de 2014 ve 2015 yıllarına ilişkin ayrı ayrı verilen kararlarda, Taksim Meydanı yasağının Anayasa'nın 34. maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının engellenmesi anlamına geldiği belirtildi.

1977 yılında yaşanan katliama atıfla Taksim Meydanı'nın işçiler ve emekçiler için sembolik değere sahip bir ortak hafıza alanı olduğu kaydedilen kararlarda şu ifadelere yer verildi:

"İşçi ve sendika kültürünün yapıtaşlarından biri olan Taksim Meydanı yalnızca 1 Mayıs günü orada olanların dayanışmasının değil, aynı zamanda emekçilerin ortak hafızasının varlığını göstermektedir. Bu durumda kendisini o kültürün bir parçası olarak gören her kişinin 1 Mayıs günlerinde Taksim Meydanı'nın ifade ettiği anlamı doğrudan tecrübe etmek ve edindiği tecrübeyi kuşaklar boyunca aktarmak için burada bulunma hakkı vardır. 1 Mayıs'ın Taksim Meydanı ile özdeşleşmesi nedeniyle anılan mekanın sınırlanması aktarılmak istenen düşüncenin de sınırlanmasına neden olmaktadır."

Kararın sonuç bölümünde ise şöyle denildi:

"Sonuç olarak 1 Mayıs'ı Taksim Meydanı'nda kutlamak isteyen başvuruculaların gösteri ve yürüyüş hakkına yönelik olarak zor kullanılmak suretiyle dağıtılması şeklindeki müdahalenin zorunlu bir toplumsal ihtiyacı karşıladığı ve demokratik bir toplumda gerekli olduğu ilgili ve yeterli gerekçelerle ortaya konulmamıştır.

Açıklanan gerekçelerle Anayasa'nın 34. maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının ihlal edildiği sonucuna varılmıştır."

Kararda hangi alanın toplantıya en uygun olacağını seçme serbestisinin, toplantının düzenleyicilerine tanınması gerektiğinin de altı çizildi.

1 Mayıs 2014'e ilişkin kararın tamamı için tıklayın.

1 Mayıs 2015'e ilişkin kararın tamamı için tıklayın.

(15.12.2023)

TTB, TMMOB VE KESK HEYETİ İLİÇ'TE: MADEN DERHAL KAPATILMALI, FACİADA SORUMLULUĞU BULUNAN TÜM ŞİRKET YETKİLİLERİ VE KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA ETKİN SORUŞTURMA YÜRÜTÜLMELİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu'ndan (KESK) oluşan heyet; siyanür ve sülfürik asit dağlarının çökmesi ve çok sayıda işçinin göçük altında kalması üzerine 15 Şubat 2024 günü Erzincan'ın İliç ilçesine gitti. Heyette TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Sivas-Erzincan Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Taçyıldız da yer aldı.

Bölgede incelemelerde bulunan ve hem meslektaşlarıyla hem de yurttaşlarla görüşmeler yapan heyetin Çöpler Altın Madeni sahasına girmesine ise Erzincan Valiliği kararıyla izin verilmedi.

Dr. Vedat Bulut, TTB'nin Çöpler Altın Madeni'ne ilişkin uyarılarını ve suç duyurularını hatırlattı. Bulut, madenin çalıştırılmasına gerekçe yapılan Çevresel Etki Değerlendirme raporlarının iptal edilmesi, madenin derhal kapatılması, faciada sorumluluğu bulunan tüm şirket yetkilileri ve kamu görevlileri hakkında etkin soruşturma yürütülmesi çağrısı yaptı.

TTB, Erzincan İliç'teki sürecin takipçisi olmayı sürdürecek ve yapacağı incelemeler doğrultusunda hazırlayacağı raporu da kamuoyuyla paylaşacak.

(15.02.2024)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB'DEN 1 MAYIS TOPLANTISI



Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) yönetimleri, 4 Nisan 2024 günü TTB'de bir toplantı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un katıldığı toplantıda; 1 Mayıs 2024 gündemi ele alındı, emek alanının sorunları ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

(05.04.2024)

DİSK, KESK, TMMOB, TTB VE TDB'DEN 1 MAYIS 2024 ÇAĞRISI: TAKSİM MEYDANI BAŞTA OLMAK ÜZERE ÜLKENİN DÖRT BİR YANINDAKİ 1 MAYIS MEYDANLARINDA BULUŞACAĞIZ



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) 16 Nisan 2024 günü Beşiktaş İskele Meydanı'nda düzenlenen basın açıklaması ile 1 Mayıs 2024'e çağrı yaptı.

DİSK Genel Sekreteri Tayfun Görgün tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB 1 Mayıs'a Çağırıyor!

2024 1 Mayıs'ına sayılı günler kaldı.

İşçi sınıfının Uluslararası Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü olan 1 Mayıs'ta dünyanın dört bir yanındaki sınıf kardeşlerimizle beraber demokrasiye, adalete, özgürlüğe, eşitliğe, barışa ve kardeşliğe dair umutlarımızı ve taleplerimizi haykıracağız.

Türkiye'nin dört bir yanında meydanlarda buluşacak, ekmeğimizin her gün küçülmesine, adaletin terazisinin tamamen bozulmasına, en temel hak ve özgürlüklerimizin gasp edilmesine hep bir ağızdan dur diyeceğiz.

Öte yandan 2024 1 Mayıs'ında Türkiye'nin ve dünyanın meydanlarında buluşan milyonların gözü kulağı İstanbul Taksim 1 Mayıs alanında olacak, milyonlarca kalp Taksim 1 Mayıs alanında atacak.

Başta Taksim olmak üzere ülkenin dört bir yanındaki 1 Mayıs alanlarına yürüyecek olan işçiler, kamu emekçileri, mimarlar, mühendisler, hekimler, emekliler, kadınlar ve gençler kol kola, omuz omuza hakkını hukukunu savunacak.

Bizler, işçiler, emekçiler, emekliler bu ülkenin büyük çoğunluğuyuz. Bizler üretiyoruz, bizler çalışıyoruz, bizler bu ülkenin tüm değer ve güzelliklerini emeğimizle var ediyoruz ve insanca yaşamayı hak ediyoruz.

Ancak bugünlerde değil insanca yaşamak, hayatta kalmak dahi giderek zorlaşıyor.

İnsanca yaşayamıyorsak bu ülke fakir olduğu için değil; ülkenin kaynakları yetersiz olduğu için değil. Bu ülkenin kaynakları hepimizi insanca yaşatmaya yeter. Yeter ki kaynaklarımız rantçılara, sermayeye, faize, saraya, şatafata, silaha, savaşa değil işçilere, kamu emekçilerine, emeklilere ve kamu hizmetlerine kullanılsın. Yeter ki çarkları zengini daha zengin, yoksulu daha yoksul yapmak için dönen bu düzene bir son verelim.

Ama ülkeyi yönetenlerin tercihi belli! Onlar yoksuldan alıp zengine, emekçiden alıp sermayeye kaynak aktarmayı görev biliyor. Bankalar, holdingler, şirketler karlılık rekorları açıklarken enflasyonun sebebi olarak biz gösteriliyoruz; alım gücümüz gerilemeye devam ediyor.

Tüm dünyada gıda fiyatları düşerken Türkiye gıda enflasyonunda açık ara birinciliğini koruyor. Alım gücümüz enflasyona ezdirilirken KDV-ÖTV, gelir vergisi, vergi dilimi derken cebimiz boşaltılıyor. Vergi yükü bizlerin sırtına yüklenirken sermaye ise keyfine göre vergi veriyor; bir gecede vergileri sıfırlanıyor, affediliyor.

Yıllardır uygulanan ücretleri geriletmeye yönelik ekonomi politikalarının sonucu olarak borçlanarak yaşamaya mahkûm edilen milyonlar, bugün yüksek faizler nedeniyle borç batağında.

İşsizlik, özellikle de genç ve kadın işsizliği yeni rekorlara koşarken iş bulanlara da giderek daha düşük ücretler ve daha güvencesiz çalışma biçimleri dayatılıyor.

Açlık sınırına bile yaklaşamayan maaşlara mahkûm edilen emeklilere "banka promosyonu müjdesi" verilerek resmen alay ediliyor.

Mülteciler asgari ücretin altında ücretlerle, sigortasız, güvencesiz ve hatta ölümüne çalışmaya mahkûm edilerek tüm ücretler baskı altına alınıyor. Milyonlarca mültecinin çaresizliği, sömürüyü artırmak için kullanılıyor.

Tüm bunlar yetmezmiş gibi siyasi iktidar Orta Vadeli Program'ı uygulayarak acımasız bir kemer sıkma programını devreye sokacağını, güvencesiz çalışma biçimlerini yaygınlaştıracağını ve hatta kıdem tazminatına dahi el uzatacağını ilan ediyor.

Tüm bu zorlu çalışma ve yaşam koşullarını iyileştirmek için Anayasal demokratik haklarını kullanmak, sendikalı olmak, örgütlenmek, grev yapmak, meydanları doldurmak ve hatta geçinemediğini haykırmak bile "suç" olarak gösteriliyor.

Biz yasal, anayasal haklarımızı bile kullanamazken parası ve makamı olanlar hiçbir kurala, mahkeme kararına, hatta kendi yazdıkları yasalara ve Anayasa'ya bile uymak zorunda değil!

Zenginlerin ve muktedirlerin hiçbir kurala uymak zorunda olmadığı bir düzende milyonların ekmeği, hakları ve özgürlükleri gasp ediliyor. Örneğin TÜİK mahkeme kararlarına uymayarak enflasyon verilerini nasıl hesapladığını açıklamıyor, ekmeğimiz sahte enflasyon verileriyle küçülüyor.

Dünyanın en uzun çalışan, en az izin kullanan, durmaksızın iş cinayetlerine kurban giden emekçileri bu ülkede yaşam savaşı veriyor. Ülkemiz bir ucuz emek cenneti haline getirilmek istenirken Türkiye dünyada işçi haklarının en kötü olduğu 10 ülke arasında.

Otoriter bir rejimin ağır baskıları altında hepimiz kölece çalışıp asgari yaşamaya mahkûm ediliyoruz. Bu nedenle demokrasi mücadelesi 2024 1 Mayıs'ının en asli gündemlerinden biridir.

Uluslararası Sendikalar Konfederasyonu (ITUC), bütün dünyada otoriter rejimlerin yükselişine, demokrasinin gerilemesine ve buna bağlı olarak işçi haklarının zayıflamasına karşı "Demokrasi İçin" başlıklı küresel bir kampanya başlatmıştır. 2024 1 Mayıs'ı ülkemizde ve dünyada, sermaye düzeninin ve bunlara bağlı otoriter rejimlerin tahrip ettiği demokrasiyi yeniden inşa edecek olan kolektif öznenin meydanlarda boy göstereceği tarih olacaktır.

Ülkemizde de Taksim 1 Mayıs alanı keyfiliğe karşı hukukun, otoriter tek adam rejimine karşı demokrasinin simgelerinden biri olmuştur. 2013'ten beri hukuk dışı biçimde 1 Mayıslara kapatılan Taksim Meydanı'na dair Anayasa Mahkemesi geçtiğimiz yıl Aralık ayında son kararını vermiştir. Doğrudan bu karardaki ifadelerle söylersek, "1 Mayıs'ta Taksim'de olmak her işçinin, emekçinin hakkıdır" ve bizler de bu hakkı kullanacağız.

Evet, bu sene başta İstanbul Taksim Meydanı olmak üzere ülkenin dört bir yanındaki 1 Mayıs meydanlarında coşkuyla, umutla buluşacağız.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak işimize, aşımıza, ekmeğimize, emeğimize sahip çıkmaktır.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak hakkımıza-hukukumuza; gelirde, vergide ve ülkede adalet talebimize sahip çıkmaktır.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak eğitim ve sağlık başta olmak üzere herkese nitelikli kamu hizmeti hakkımıza sahip çıkmaktır.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak söz ve karar hakkımıza; sendikalı olma, örgütlenme ve grev hakkımıza; ifade özgürlüğümüze, yani demokrasiye sahip çıkmaktır.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak İstanbul Sözleşmesi'ne, işyerinde şiddete ve tacize karşı ILO'nun 190 sayılı sözleşmesine sahip çıkmaktır.

1 Mayıs alanlarında olmak eşitliğe, özgürlüğe, laikliğe, hepimizin eşit yurttaşlar olarak barış içinde, kardeşçe yaşayacağımız bir memleket mücadelesine sahip çıkmaktır.

1 Mayıs'ta alanlarda olmak emperyalizme karşı barışı ve halkların kardeşliğini savunmaktır.

Haydi bu adaletsiz düzene karşı bir elimizde çocuklarımız, bir elimizde karanfillerimizle 1 Mayıs alanlarına!

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 (TTB)

(16.04.2024)

6331 SAYILI YASANIN 10. YILINDA TÜRKİYE'DE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU KİTABI YAYIMLANDI: DR. METEHAN AKBULUT'UN ANISINA SAYGIYLA...



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 (TDB) tarafından 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da düzenlenen "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu"nun kitabı yayımlandı.

Kitapta sunuş ve kurum temsilcilerinin açılış konuşmalarının dışında sempozyum boyunca "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliğinin Ekonomi Politiği", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Yaşanan Sorunlar ve Nedenleri", "Salgınlar Çağında İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği", "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanının Gündem ve Mücadele Alanları", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Nasıl Bir Mücadele?" başlıklı oturumlarda alanında uzmanlardan oluşan 19 kişinin konuşması ve forum bölümündeki tartışmalar yer aldı.

Kitap, sempozyumun düzenlenmesinde büyük emeği olan ve 16 Ocak 2024 günü yitirdiğimiz dönemin TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut'a adandı.

Sempozyum kitabı için tıklayın.

Sempozyum haberi, kayıtları ve sunumları için tıklayın.

(30.04.2024)

1 MAYIS'TA HUKUK TANIMAYARAK ANAYASAL HAKLARIN KULLANILMASINI ENGELLEYENLERE SESLENİYORUZ: SUÇ İŞLEMEYE DEVAM EDİYORSUNUZ!

2024 1 Mayıs'ında bu ülkeyi yönetenler Anayasa'yı, yasaları ve mahkeme kararlarını bir kez daha ayaklar altına aldılar. İktidar olmanın "kudretine" sığınarak SUÇ İŞLEDİLER!

Her türlü hukuk dışı yasağa, engele, tüm şehrin bir açık hava hapishanesine çevrilmesine ve tehditlere aldırış etmeden yasal, anayasal haklarını kullanarak 1 Mayıs'ı meydanlarda kutlamaya çalışan işçileri, emekçileri, halkı suçlu göstermeye çalışarak, hukuku ve Anayasa'yı hiçe sayarak suç işlemeye devam etmekte ve gece yarısı operasyonlarıyla tüm Türkiye'ye gözdağı vermektedirler.

Nitekim bu sabah İstanbul'da evlere yapılan baskınlarla 47 kişi 1 Mayıs'a katıldıkları gerekçesi ile gözaltına alınmıştır. İçişleri Bakanı gözaltılara, ev baskınlarına devam edileceği mesajı vererek mevcut iktidarın baskıdan, yasaklardan, keyfilikten ve milyonlara dayatılan sömürüden beslendiğini bir kez daha tescillemiştir.

AKP-MHP ittifakının emekçilere bakışının manzarası, tam da Taksim alanına yürüyen kitlelere dönük tavrıdır. Onları yıl boyu sömüren, iş cinayetlerine kurban gitmelerine seyirci kalan, emeklilere açlık ücretinin yarısını reva gören bu iktidar; sıra işçi emekçi bayramına geldiğinde de, biber gazını, copu, tazyikli suyu, yani faşizmini gösterdi. Şimdi sıra bu faşizme karşı daha güçlenme ve yan yana gelme zamanı.

İktidarın 1 Mayıs'ı yasaklama ısrarı ve ardından yürüttükleri gözaltı operasyonlarının amacı gerçek suçluyu gizlemek ve anayasal düzene karşı ciddi bir suçu örtbas etmektir. Bizzat kendi iktidarlarının yarattığı açlığı, yoksulluğu, güvencesizliği gizlemek için bizleri ablukaya almak istemektedir.

Bir kez daha tekrar ediyoruz: İster yasaklayın ister tüm sokaklara TOMA'larınızla, polis gücünüzle barikat kurun, isterse hepimizi cezaevlerine doldurun; toplumsal, tarihsel ve hukuki hakikati değiştiremezsiniz. Taksim 1 Mayıs alanıdır ve olmaya devam edecektir!

Taksim için mücadele etmek, demokratik bir haktır ve meşrudur. İstanbul'da 1 Mayıs günü işlenen bir suçtan bahsedilecekse eğer bu başta Anayasa'yı, Anayasa Mahkemesi ve AİHM kararlarını hiçe saymak, demokratik hakkın kullanımını zor kullanarak engellemek ve hukuk tanımaz keyfi operasyonlar yapmaktır.

Ülkemizi sömürü cehennemine çeviren bu iktidarın, emekçilere saldırarak yoksulluğa karşı ortak mücadelemizi atalete uğratmasına izin vermeyeceğiz. Her alanda ortak mücadelemizi inadına yükselteceğiz.

1 Mayıs gerekçesiyle yapılan gözaltı işlemlerinin hiçbir meşruiyeti yoktur. Gözaltına alınan herkes hemen, derhal serbest bırakılmalıdır.

Tüm kamuoyuna saygı ile sunarız.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(03.05.2024)

J-BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER

1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER

A) SAĞLIK BAKANLIĞI

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI'NDAN RANDEVU İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ile Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 17 Ekim 2022 günü Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kadın ve Üreme Sağlığı Daire Başkanlığı'ndan randevu talebinde bulundu.

Kadın ve üreme sağlığı konusunda uzun süredir yaşanan sorunlara dikkat çekilen randevu talebinde, TTB'nin hem bu sorunları konuşmak hem de görüş ve taleplerini paylaşmak istediği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı'na pandemi ve 6 Şubat Kahramanmaraş deprem 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.

2022-2023 çalışma döneminde Sağlık Bakanlığı'ndan 3 defa randevu istenmiştir ve bu randevu taleplerimiz yanıtsız kalmıştır. TTB'nin 6 Şubat 2023 tarihli yazısı depremle ilgili bu bölgede çalışmaya gönüllü olan üyelerimizin isimleri bildirilerek iş birliği ve görüşme talebimiz olmuştur. Deprem bölgesinde ilk günlerde sağlık hizmetlerinin yönetiminin iyi yapılmadığı gözlenmiş ve 8 Şubat 2023 tarihinde Sağlık Bakanı veya Yardımcılarıyla görüşme talebimiz tekrar iletilmiştir.

Özlük haklarımız, sağlıkta şiddet (Beyaz Kod) verilerinin şeffaf paylaşımı, sağlığa erişim güçlükleri, sağlık hizmetlerine ait verilerin ve istatistiklerinin açıklanması, asistan hekimlerin eğitim sorunları, aile hekimlerinin sorunları, muayenehane hekimlerinin çalışma alanlarının kısıtlanması, salgın hastalıklar gibi konularda yazışmalarımız yeterli yanıt bulamamış, önerilerimiz ve bir meslek örgütü olarak itirazlarımız dikkate alınmamıştır.

Halk Sağlığı Genel Müdürü, Genel Müdür yardımcılarıyla ve ilgili daire başkalarıyla defaten telefon görüşmeleri gerçekleştirilmiş olup, çözüm önerilerimiz kısmen yerine getirilmiştir.

6 Şubat Depremi sonrasında, İl ve İlçe Sağlık Müdürlükleri ve mülki amirliklerle telefon görüşmeleri yapılmış ve Merkez Konseyi üyelerimizin deprem bölgesini ziyaretlerinde de yüz yüze görüşmelerle sorunlara çözüm getirilmeye çalışılmıştır. Ayrıca deprem bölgesinde Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı (AFAD) koordinatörleriyle de depremin ilk gününden bugüne çok sayıda görüşme yapılmış ve iş birliği sağlanmıştır.

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEKİMLERİN ZORLA ÇALIŞTIRILAMAYACAĞINA İLİŞKİN UYARI YAZISI

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=48b572a6-a955-11ed-b4b5-486b41055497

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İDARİ İZİN YAZISI: BÖLGEDEKİ TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI DEPREMZEDEDİR, İŞGÜCÜ PLANLAMASI YENİDEN DÜZENLENMELİDİR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=f18949a8-aa30-11ed-b4b5-486b41055497

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DOĞUM HİZMETLERİ UYARISI: ÖZELLİKLİ PLANLAMA, AŞI SEVKIYATI VE BİLGİLENDİRİCİ DUYURULAR YAPILMALI

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=84636a74-aac7-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA DEPREMZEDE HEMODİYALİZ HASTALARI İÇİN YAZI: TEDAVİLER, DEPREM BÖLGESİNE YAKIN İLLERDE DEVAM ETMELİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d58823c6-ac3f-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI, YÖK VE MKÜ REKTÖRLÜĞÜ'NE YAZI: TIP FAKÜLTELERİNDEKİ DEPREMZEDE HEKİMLERİN KARŞILAŞTIĞI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İÇİN GEREKLİ GİRİŞİMLER YAPILMALI

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=ada371a4-ad42-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN İDARİ İZİN VERİLMEYEN VE ÇALIŞTIRILMAYA ZORLANAN DEPREMZEDE HEKİMLER İÇİN GEÇİCİ GÖREVLENDİRME VE TAYİN TALEPLİ DİLEKÇE ÖRNEKLERİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d33a831a-aef2-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA İKİNCİ İDARİ İZİN YAZISI: DEPREMZEDE HEKİMLER ÇALIŞMAYA ZORLANMAMALI, İŞGÜCÜ PLANLAMASI İÇİN TTB'NİN GÖNÜLLÜ HEKİM LİSTELERİ DEĞERLENDİRİLMELİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=141db3b0-b368-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA MÜNHAL KADRO YAZISI: DEPREM BÖLGESİNDE İŞGÜCÜ PLANLAMASI GEREKLİ KOŞULLAR SAĞLANMADAN YAPILAMAZ, "BİZ HEKİM GÖNDERDİK" DİYEREK SAĞLIK HİZMETİ SUNULAMAZ!

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e8de87bc-b450-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA RANDEVU İSTEDİ: DEPREM BÖLGESİNDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ORGANİZASYONUNDA SORUNLAR SÜRMEKTEDİR, BAKANLIĞIN TTB İLE KOORDİNELİ HAREKET ETMESİ GEREKMEKTEDİR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e0bf7b2a-b7fe-11ed-9a7d-94c3131533bf

TTB'DEN DEPREM BÖLGESİNE ATANAN HEKİMLERİN SAĞLIKLI ÇALIŞMA VE BARINMA HAKLARI İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=5807cbc4-bc28-11ed-8ed8-f23017e12823

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE YÖK'E YAZI: ASİSTAN HEKİMLERE İSTEĞE BAĞLI, ŞARTSIZ VE KALICI GEÇİŞ HAKKI TANINMALI

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=f679b0fa-c1ba-11ed-a923-185d8a9d746e

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN BARINMA SORUNU SÜRÜYOR, ÇÖZÜM İÇİN SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE HAREKET EDİLMESİ GEREKİYOR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=74b2a4c6-c3c4-11ed-a923-185d8a9d746e

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI VE SGK'YE YAZI: DEPREM BÖLGESİNDEKİ SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÜCRETLERİ İLE ÖZLÜK HAKLARINDA YAŞADIĞI MAĞDURİYETLER GİDERİLMELİDİR

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=40373f98-c3e4-11ed-a923-185d8a9d746e

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN DEPREM BÖLGESİNDE GÖREVLENDİRİLEN HEKİMLERİN GÜNCEL LİSTELERİNİN PAYLAŞILMASINI İSTEDİ

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=4ecffed8-c4a6-11ed-a923-185d8a9d746e

TTB, KIZAMIK SALGINI RİSKİ İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NDEN RANDEVU İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), kızamık gündemiyle ilgili 10 Haziran 2023 günü Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürü Dr. Sedat Kaygusuz'dan randevu talep etti.

Kızamık vakalarının hızla arttığına ve salgın riskiyle karşı karşıya kalındığına dikkat çekilen yazıda; konuyla ilgili görüş ve önerileri paylaşmak, halk sağlığı için hep birlikte neler yapılabileceğini görüşmek üzere randevu talep edildiği belirtildi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(19.06.2023)

TTB, DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI DR. OSAHON ENABULELE İLE BİRLİKTE GÖRÜŞMEK ÜZERE SAĞLIK BAKANI'NDAN RANDEVU İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin Türkiye ziyareti kapsamında Sağlık Bakanı ile görüşmek üzere bir randevu talebinde bulundu.

Dr. Osahon Enabulele'nin TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye geldiği belirtilen yazıda, 23 Haziran 2023 Cuma günü sabahı için randevu talep edildi.

Yazının tamamı için tıklayın.

Dr. Osahon Enabulele, 21 Haziran 2023 Çarşamba günü saat 18.00'da TTB'de düzenlenecek "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!" başlıklı panele katılacak. TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle 22 Haziran 2023'te saat 13.30'da Ankara Dışkapı Adliyesi'nde görülecek davayı yerinde takip edecek olan Enabulele, daha sonra TTB Merkez Konseyi üyeleriyle birlikte deprem bölgesine giderek hekimleri/sağlık emekçilerini ziyaret edecek ve sorunlarını dinleyecek.

(20.06.2023)

İDARE MAHKEMESİNİN "TALEP ETMEK TTB'NİN HAKKI, YANITLAMAK BAKANLIĞIN SORUMLULUĞU" KARARI SONRASI; TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİR KEZ DAHA BEYAZ KOD VERİLERİNİ İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık çalışanlarına yönelik şiddet başvurularının kaydedildiği Beyaz Kod verilerinin paylaşılması talebiyle 3 Mart 2022'de Sağlık Bakanlığı'na bir yazı yazmış; yazıya kanunen belirlenmiş süre içinde yanıt verilmemesi üzerine konuyu idare mahkemesine taşımıştı. Ankara 6. İdare Mahkemesi, Beyaz Kod verilerini istemenin TTB'nin görev tanımı kapsamında; verileri paylaşmanın ise Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğu gereği olduğuna hükmetmişti.

TTB, idare mahkemesinin kararına da atıf yaparak Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha Beyaz Kod verilerini paylaşma başvurusunda bulundu.

Başvuruda yanıtlanması istenen konular şöyle sıralandı:

113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olaylara ilişkin 2022 yılına ait ve 2023 yılı temmuz ayına kadar 6 aylık sürede; verilerin, istatistiklerin ve raporların paylaşılmasını talep ederiz.

113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olayların kaçı Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında gerçekleşmiştir? Bu olayların kaçı birinci basamak sağlık kuruluşlarında, kaçı acil sağlık hizmet birimlerinde, kaçı cerrahi bilimler polikliniklerinde, kaçı dahili bilimler polikliniklerinde gerçekleşmiştir? Bu olaylarda Beyaz Kod bildiriminde bulunanların kaçı kadın, kaçı erkektir? Bu kapsamda 2022 yılı ile 2023 yılı ilk 6 ayına ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.

113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olayların kaçı üniversitelerde gerçekleşmiştir? Bu olayların kaçı acil sağlık hizmet birimlerinde, kaçı cerrahi bilimler polikliniklerinde, kaçı dahili bilimler polikliniklerinde gerçekleşmiştir? Bu olaylarda Beyaz Kod bildiriminde bulunanların kaçı kadın, kaçı erkektir? Bu kapsamda 2022 yılı ile 2023 yılı ilk 6 ayına ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.

113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olayların kaçı özel sağlık kuruluşlarında gerçekleşmiştir? Bu olayların kaçı acil sağlık hizmet birimlerinde, kaçı cerrahi bilimler polikliniklerinde, kaçı dahili bilimler polikliniklerinde gerçekleşmiştir? Bu olaylarda Beyaz Kod bildiriminde bulunanların kaçı kadın, kaçı erkektir? Bu kapsamda 2022 yılı ile 2023 yılı ilk 6 ayına ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.

113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olayların kaçı fiziksel şiddet, kaçı sözel şiddet niteliğindedir? Bu kapsamda 2022 yılı ile 2023 yılı ilk 6 ayına ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.

TTB'nin yazısının tamamı için tıklayın.

İdare mahkemesi kararının tamamı için tıklayın.

(29.09.2023)

TTB, SAĞLIK BAKANI'NIN YÖNETMELİĞE AYKIRI BİÇİMDE SAĞLIK HİZMETİ TANITIMI İÇEREN SOSYAL MEDYA PAYLAŞIMI HAKKINDA DENETİM BAŞVURUSU YAPTI

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Ankara Etlik Şehir Hastanesi Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde görevli bir uzman eşliğinde rahim iç duvarı kanseri ameliyatlarında robotik cerrahi tekniğinin kullanımı ve hastalardaki olumlu etkileri üzerine bir tanıtım videosunu 29 Ağustos 2023 tarihinde sosyal medya hesaplarından yorumlayarak yayımlamıştı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), paylaşımın sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerine ilişkin temel ilke ve ölçütlere aykırı olduğu gerekçesiyle Sağlıkta Bilgilendirme Tanıtım Faaliyetleri İl Değerlendirme Komisyonu'na başvurdu.

Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Yönetmeliği'nin "Tanıtım ve Görsel İçerik Kullanımı" başlıklı 7. maddesi ile "Sağlık Alanında Tanıtım ve Bilgilendirmede Temel İlkeler" başlıklı 5. maddesine aykırılık olduğuna dikkat çekilen başvuruda, paylaşımın bir sağlık kuruluşunun daha iyi ve üstün olduğu izlenimi verildiği, bu nedenle denetlenmesi gerektiği belirtildi.
(16.12.2023)

TTB'DEN TÜM SAĞLIK KURULUŞLARINDA VE BİRİMLERİNDE MASKE KULLANIMI BAŞTA OLMAK ÜZERE GEREKLİ ÖNLEMLERİN ALINMASI İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), solunum yolu hastalıklarına bağlı olarak ciddi bir salgın ile karşı karşıya kalınması üzerine 29 Aralık 2023 günü Sağlık Bakanlığı'na bir yazı göndererek tüm sağlık kuruluşlarında ve birimlerinde maske takımı başta olmak üzere gerekli önlemlerin alınmasını istedi.

Yazının ilk bölümünde toplum sağlığı öncelenerek alınacak bilimsel önlemlerle salgınların en az zararla atlatılabileceği hatırlatılırken, salgınlarla mücadelenin toplumun ve kurumların da katılımıyla yürütülmesi gerektiği belirtildi.

Kış aylarında özellikle solunum yolu enfeksiyonlarının oluşturduğu salgınların alevlenebileceği uyarısına yer verilen yazıda "Şu ana kadar uyarılarımızın dikkate alınmamasının sonucunda grip virüsü (H1N1), COVID-19 (JN.1 varyantı), Respiratuvar Sinsityal Virüs (RSV) ve mycoplasma pneumoniae gibi etkenlerin sorumlu olduğu tahmin edilen ciddi bir salgınla karşı karşıyayız. Son haftalarda özellikle hastane acillerinde olağandışı yoğunluklar yaşanmakta; bu yoğunluklar sağlık çalışanlarını tüketirken hastalara da daha az zaman ayrılmasına, zamanında ve yeterli sürede muayene edilememesine, enfekte olmayan hastalara da hastalık bulaşmasına neden olabilmektedir. Salgın sönümlenmediği sürece hem toplumun hem de sağlık çalışanlarının sağlığı tehlike altındadır" denildi.

Pandemide hastalanmanın ve ölümün en fazla olduğu meslek gruplarından biri olarak sağlık emekçilerinin korunmasının önemine dikkat çekilen yazıda; tüm sağlık birimlerinde maske, havalandırma, fiziksel mesafe gibi önlemlerin alınmasının hayat kurtarıcı olacağı kaydedildi.

Yazıda, il sağlık müdürlüklerine yazı yazılarak tüm sağlık kuruluşlarında ve birimlerinde önlemler alınması, maske kullanımının teşvik edilmesi ve toplumun bilgilendirilmesi istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(29.12.2023)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: HEKİMLERİN YAN DAL UZMANLIĞI İLE BİRLİKTE ÜÇ KEZ ZORUNLU HİZMETE GÖNDERİLMESİNE YOL AÇAN UYGULAMALAR KALDIRILMALI; EKONOMİK-ÖZLÜK HAKLARINI GELİŞTİRECEK VE ÇALIŞMA KOŞULLARINI İYİLEŞTİRECEK DÜZENLEMELER YAPILMALIDIR

Bakınız...

TTB, SAĞLIK ALANINDAKİ AÇIK VE ÖRTÜLÜ REKLAMLAR İLE YAPILAN İHLALLERİN ÖNLENMESİ İÇİN TÜM İL VE İLÇELERDEKİ SAĞLIK KURUMLARINA UYARILARIN YAPILMASINI İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), sağlık alanındaki reklam uygulamaları ile ilgili olarak 26 Ocak 2024 günü Sağlık Bakanlığı, Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı ile belediye başkanlıklarına birer yazı yazdı.

1219 sayılı yasa, Özel Hastaneler Yönetmeliği, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü ve TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları uyarınca sağlık kurum ve kuruluşlarının reklam yasağı olduğu belirtilen yazıda; haksız rekabet yaratması, hekim-hasta ilişkisini örselemesi, sağlıksız ve uyaranlara açık bireylerin yönlendirilebilmesi gibi sonuçları nedeniyle reklam yasağının bir gereklilik olduğu ifade edildi.

Son yıllarda haber/ilan adı altında yazılı, görsel, işitsel ve sosyal medyada örtülü reklam uygulamasına sıklıkla başvurulduğuna dikkat çekilen yazıda; sağlık kurum ve kuruluşlarının yeni bir hastalık, tedavi yöntemi, cihaz bilgisi veriyor gibi yaptığı örtülü reklamlar ile toplumu yönlendirdiği kaydedildi. Yazının son bölümünde ise şu ifadeler yer aldı:

“Açık olarak yasa hükmünün ihlal edilmesine olanak vermemek kadar örtülü olarak da ihlal edilmesine olanak vermemek etik ve deontolojik sorumluluktur; hukuk devleti olmanın gereğidir. Bu bağlamda sağlık alanına ilişkin sadece sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikteki bilgilerin verilebileceğine; tedavi edici sağlık hizmetine ilişkin bilgi paylaşılamayacağına; sağlık meslek mensubu, mekan, tıbbi cihaz, donanım, araç-gereçten bahsederek herhangi bir sağlık meslek mensubu veya sağlık kuruluşunun, diğer sağlık meslek mensuplarından veya sağlık kuruluşlarından daha üstün veya daha iyi olduğu izlenimini vermeye yönelik paylaşım yapılamayacağına dair mevzuatın tüm il ve ilçelerdeki sağlık kurumlarına hatırlatılması ve uyarılması gerektiği açıktır. Sağlık alanında reklam yapılmamasına yönelik bilgilendirme, uyarı, denetim, eğitim başta olmak üzere gerekli tüm adımların toplum sağlığı açısından ciddiyet ve süreklilikle yapılması gerektiğini bilgilerinize sunarız.”

Yazının tamamı için tıklayın.

(27.01.2024)

ŞEHİR HASTANELERİNİN SATILMASI İDDİALARI İLE İLGİLİ OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NI KAMUOYUNA AÇIKLAMA YAPMAYA DAVET EDİYORUZ

Cumhurbaşkanlığı Yatırım Ofisi Başkanı Ahmet Burak Dağlıoğlu, 17 Ocak 2024 tarihinde Bloomberg'e verdiği röportajda "Otoyollardan sağlığa kadar uzanan ve kamu-özel sektör ortaklığı olarak adlandırılan projelerde anlaşmalar mümkün. Daha küçük tesisleri tek çatı altında toplamak amacıyla inşa edilen 22 hastaneden biri olan bir şehir hastanesinin Körfezli bir Arap yatırımcıya satışı konusunda görüşmeler sürüyor ve bunu diğerleri de izleyebilir" açıklaması yaptı. Konuya ilişkin Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili kurumların sessizliği, kimi basın kuruluşlarına sızdırılarak sipariş edilen değerlendirme notlarıyla aşılmaya çalışıldı.

Kamu kaynağının harcanmasında şeffaflık bütçe hakkının temeli olmasına karşın, kamuoyuna hesap verilmesi bir yana meraklısının dahi izlemesini engelleyecek muhasebe tablolarıyla sürecin yönetildiğini görüyoruz. Cumhurbaşkanlığı Yatırım Programı'na göre, 2017-2024 dönemi içinde şehir hastaneleri için toplam 130 milyar 767 milyon 346 bin TL kira harcaması yapılmış olacak. 2024 yılı bütçesinde şehir hastanelerinin kira ve hizmet alımı kapsamında şirketlere 83,7 milyar TL'lik ödeme yapılacak. Bu miktar Sağlık Bakanlığı bütçesinin yüzde 11,4'üne karşılık gelmektedir. Milletin cebinden "beş kuruş" değil, milyarlarca lira "hastane kirası" olarak çıkmaktadır.

İhalelerin yapılmaya başlandığı 2011 yılından itibaren tüm aşamalarda şirket değişiklikleri yapılmış, ihaleye giremeyen şirketlere hisse devriyle hastaneler devredilmiş, yine ihalelerde yer almayan şirketlere Sağlık Bakanlığı onayı ile kimi hizmetler devredilmiştir. Tüm bu durumlar Sayıştay raporlarında ayrıntılı olarak belirtilmiş; şehir hastanelerine yapılan ödemelerin belirlenen muhasebe kurallarına uygun olmadığı, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan rutin ödemelerin gizlendiği, şirketlere hak edilmemiş, teslim edilmemiş, kötü yapılmış veya yapılmamış işler için de ödeme yapıldığı, bunların tespit edilmesine rağmen şirketlere ve ödemeyi yapanlara herhangi bir yaptırım uygulanmadığı da tespit edilmiştir.

Gelinen aşamada Sağlık Bakanlığı'ndan beklenen, çocuklarımızın ve ülkenin 25 yıllık geleceğini ve bütçesini rehin alan şehir hastanelerinin sözleşmelerini yatırım maliyeti/yapılan ödemelere göre değerlendirerek öncelikle kira sözleşmelerinin karşılıklı anlaşmayla tazminatsız olarak feshine gitmektir. Mevzuat ve sözleşmelerle belirlenen ölçütlere uyulup uyulmadığını, hizmetin niteliğini korumakla yükümlü idarenin sorumluluğuyla davranarak denetlemek, gerekli yaptırımları uygulamak ve sonuçta sözleşmelerin bu kapsamda gözden geçirilerek gerekirse feshi mümkündür. Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere tüm ilgili kurumların, giderek artan kamu zararından sorumlu olduğu açıktır. Kamuoyundan gizlenen sözleşme değişiklikleriyle kamu-özel ortaklığı borçlarının süresinin uzatılması değil, zararın artmasının engellenmesi gerekmektedir.

Sağlık Bakanlığı'ndan Cumhurbaşkanı'nın hayalleri olan şehir hastanelerini neden satışa çıkarmak zorunda kaldıklarını, hangi hastanelerin hangi koşullarda hangi ülkelere satılacağını, satış sözleşmelerinin veya protokollerinin şeffaflıkla kamuoyu ile paylaşılmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak kamu-özel işbirliği modeli ile yapılan şehir/şirket hastanelerinin kamusal sağlık hizmetinin temel kabullerine göre yeniden yapılandırılması, sağlık hizmetine erişimin binaya ulaşmak olduğuna dair zihniyetten vazgeçilmesi, şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız olarak feshedilmesi, kamu zararının belirlenerek sorumlulardan geri alınması, kapatılan hastanelerin geri açılması, sağlık çalışanlarının insana yaraşır bir iş ortamına ve gelire kavuşmasının sağlanmasının zorunlu olduğunu bir kez daha bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.02.2024)

TTB'DEN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAZI: DEPREM BÖLGESİNDE HAYAT NORMALLEŞMEMİŞTİR; AİLE HEKİMLERİ VE ASM ÇALIŞANLARININ ÜCRETLERİNDEKİ KESİNTİLER SON BULMALI, DEPREM SONRASI UYGULANAN ÖDEMELERİN DEVAM ETMESİ SAĞLANMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), deprem bölgesindeki aile hekimlerine yapılacak ödemeler ile ilgili 28 Mart 2024 günü Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne bir yazı yazdı. Yazının başında 5 Nisan 2023 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren yönetmelik ile; afet bölgesindeki aile hekimleri ve aile sağlığı merkezi çalışanlarına yapılacak ödemelerin afetten önceki son aya ait aylık ücretlerden az olmamak üzere ödeneceği, hizmet sunumuna devam edilmesi olanaksız olan aile hekimliği birimleri için afetten önceki son aya ait giderlerin ödeneceği ve herhangi bir kesinti yapılmayacağı ve tüm bu düzenlemelerin aştı ay süre ile uygulanacağı hatırlatıldı.

Yönetmelikte sözü edilen sürenin dolmasıyla birlikte deprem bölgesinde olağan uygulamalara geçildiği belirtilen yazıda şu ifadelere yer verildi.

"Oysa depremden etkilenen il ve ilçelerimizde hayat hiçbir yanıyla normalleşmemiştir. Henüz pek çok yerde enkaz kaldırma çalışma tamamlanmamış, yerleşim yerleri çok büyük ölçüde yeniden inşa edilememiş, az ve orta hasarlı binaların güçlendirme çalışmaları tamamlanamamıştır. Halen pek çok kişi çadır ve konteynır kentlerde yaşamlarını sürdürmektedirler. Barınma sorunun yanı sıra bu yerlerde güvenliğin, yol ve özellikle toplu ulaşım imkanlarının, eğitim olanaklarının yeterince sağlanamaması, başka kentlere ve ülkelere geçici olmak üzere giden kişilerin dönmelerini geciktirmiştir. Deprem bölgesinde ikamet etmeye devam eden nüfus azalsa da sağlık hizmetine ihtiyacı daha da artmıştır."

Nüfus hareketliliğine bağlı olarak aile hekimlerinin aldığı ücretin deprem öncesine göre neredeyse yarı yarıya düştüğüne dikkat çekilen yazıda; barınma ve ulaşım başta olmak üzere artan harcama yükü de düşünüldüğünde, hekimlerin/sağlık emekçilerinin yaşamlarını sürdürmesinin mümkün olmadığı vurgulandı. Yazıda bu durumun sözleşme fesihlerini de beraberinde getirebileceği, dolayısıyla toplumun sağlık hizmetine erişiminin önünde de ciddi bir engel teşkil edeceği dile getirildi.

Pandemi döneminde kişisel koruyucu donanımının, deprem sonrasında zarar gören malzemelerin TTB tarafından temin edildiği bir tablo ile karşı karşıya olunduğu ifade edilen yazı şu ifadelerle son buldu:

"Sistemin neden olduğu sıkıntıların çözülmesinde dışarıdan destekler de bir yere kadar etkili olabilmektedir. Dolayısıyla bu tarz sorunların yeniden yaşanmaması için öncelikle aile hekimliği sistemi ciddi bir biçimde gözden geçirilmelidir.
Geri dönüşsüz sonuçlara yol açabilecek bu sorunların mevcut koşullarda bir ölçüde dahi olsa giderilebilmesini teminen, 6 Şubat depreminden etkilenen yerleşim yerlerinde Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin 25/A maddesinin uygulanmasına devam edilmesini sağlayacak düzenleyici işlemlerin ivedilikle yapılması talebimizi gereği için bilgilerinize sunarız."

Yazının tamamı için tıklayın. (28.03.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN RANDEVU SİSTEMİ KONUSUNDA KAMUOYUNA AÇIKLAMA YAPMASINI VE SORULARIMIZA YANIT VERMESİNİ İSTİYORUZ

2003 yılında uygulamaya konulan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" artık sağlık hizmetlerini çökme noktasına getirmiş, hem sağlık hizmeti alanlar için hem de sağlık hizmeti sunanlar için gelinen durum artık tam bir sağlıksızlık haline dönüşmüştür.

Sağlık Bakanı tarafından 2023 yılında poliklinik sayısı 850 milyon, acile başvuru sayısı 150 milyon olarak açıklanmıştır. Poliklinik sayıları açısından bakıldığında OECD ülkeleri arasında bir kişinin bir yılda hekim veya bir sağlık birimine başvuru yani randevu oranı 10 olarak belirtilmiştir. Bu, OECD ülkeleri arasında en yüksek oranlardan biridir. Acil servise başvuru oranlarına baktığımızda dünyada nüfusundan daha fazla acile başvuran ülke yoktur. Yani hekime veya sağlık birimine başvuru oranında Avrupa, acile başvuru oranında ise dünya birincisiyiz. Koruyucu sağlık temelinde kurulacak bir sağlık sistemiyle hasta sayısını azaltarak randevu sorununu çözmek yerine her yıl artan hasta ve hastalık sayısı ile övünen Sağlık Bakanı, aslında bu durumun övünülecek bir durum değil istifa edilecek bir durum olduğunu anlayamamaktadır.

MHRS ile mevcut hali de yeterli olmayan 10 dakikaya bir randevu veren sistemde önce muayene süresi 5 dakikaya indirilmiş, TTB olarak "5 dakikada hasta muayenesi olmaz", "5 dakikada sağlık hizmeti olmaz" şeklinde gösterdiğimiz tepki sonucunda geri adım atılmıştı. Ancak şimdi bu sürelerin bazı hastanelerde 2-3 dakikaya indirilmeye çalışıldığını görmekteyiz. Bu durum şu an içinde bulunduğumuz sağlık sistemini daha kötüleştirecek, sağlığı bir hak olmaktan çıkaracaktır. Kendi vatandaşına aylar sonraya randevu veren bir sistem için cumhurbaşkanı seçimlerde "Türkiye dünyada sağlık merkezi haline gelmiştir" diyebilmiştir.

Çok uzun süredir sağlık alanında yaşanan sorunları çözemeyen Sağlık Bakanlığı'na randevular konusunda sorduğumuz şu sorulara kamuoyu adına açıklama bekliyoruz:

Ankara Bilkent Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde vardiya sistemine geçilerek her gün 24 saat hasta randevusu verilerek hasta bakılacağını bilgisi doğru mudur?

Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi'nde randevu aralıklarının sıklaştığı, 2 dakikada bir randevu verildiği doğru mudur?

Sağlık Bakanı kendi özel hastanelerinde hastalar kaç dakika muayene edilmekte, hastalara kaç dakikaya bir randevu verilmektedir?

Dünyada 24 saat poliklinik sağlık hizmeti veren başka bir ülke var mıdır?

Dünyada ülkelerin bir yılda nüfuslarına göre acile başvuru oranları nasıldır?

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.05.2024)

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. ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYON TOPLANTISI

25 Mayıs 2023 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güven Bakanlığı'nın davetiyle meslek örgütümüz TTB'yi temsilen İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı'na katıldık. Toplantıya İSGÜM genel müdürü, işveren temsilcileri, işçi temsilcileri (Türk-İş ve Memur-Sen) ve meslek örgütleri temsilcileri (TTB, TMMOB) katıldılar. Daha önce NACE kodu atanmadığı için tehlike sınıfı belirlenmemiş olan, bizim açımızdan önemli olan iki madde hakkında sizlere bilgi vermek istedik:

35.14.05: Elektrikli araçlar için istasyonlarının faaliyetleri:

Bilindiği gibi elektrikli araç kullanımı gittikçe artmaktadır. Bu şarj istasyonları akaryakıt istasyonlarında olduğu gibi AVM ve site otoparklarında bulunuyor. Akaryakıt istasyonlarında bulunması durumunda, petrol istasyonlarının tehlike sınıfına tabi oluyor. Ancak tekil istasyonlar için şu ana kadar bir tehlike sınıfı atanmamış. Toplantı öncesinde bu faaliyetler için tavsiye edilen tehlike sınıfı önerisi "az tehlikeli" idi. Ancak maddenin görüşülmesinde, Sağlık Bakanlığı temsilcisi olan doktor arkadaşımızın önerisi ve tartışma sonrasındaki oy çokluğu ile bu faaliyetlerin tehlike sınıfının "tehlikeli" olarak belirlenmesine karar verildi.

86.21.05: Ortak sağlık ve güvenlik birimlerinin (OSGB) faaliyetleri:

Bu madde için toplantı öncesinde tavsiye edilen tehlike sınıfı "tehlikeli" idi. İşyeri hekimleri, iş güvenliği uzmanları ve işyeri hemşiresi gibi sağlık emekçileri için alınacak olan işçi sağlığı ve güvenliği tedbirlerini direkt olarak etkileyecek olan bu madde için toplantı öncesi hazırlığımızı yaparak toplantıya katıldık. Maddenin görüşülmesindeki ilk söz dahil olmak üzere birden fazla kez söz alarak tehlike sınıfının "çok tehlikeli" olması gerektiği konusunda görüş bildirdik.

OSGB'de çalışan arkadaşlarımızın bütün tehlike sınıflarına hizmet verdiğini, dolayısıyla bütün bu sınıflardaki risklerin direkt muhatabı oldukları için tehlike sınıfının belirlenmesi konusunda en üst düzeyden değerlendirme yapılması gerektiğini;

OSGB'de çalışan ancak maden, inşaat, metal sektörü gibi çok tehlikeli sınıftaki işyerlerinde tam zamanlı olarak ataması yapılarak çalışmakta olan arkadaşlarımızın, mesleki maruziyetleri bakımından atandıkları işyerlerinin çalışanlarıyla tamamen aynı durumda olduklarının göz önünde bulundurulması gerektiğini,

OSGB'de çalışan arkadaşlarımızın çoğunun birden fazla işyerine atandığını; ayda 50 işyeri ziyareti yapan meslektaşlarımızın olduğunu; meslektaşlarımızın mesai saatlerinin büyük bir kısmının yolda geçtiğini ve birçoğunun bu sebeple trafik kazalarına karıştığının göz önünde bulundurulması gerektiğini,

OSGB'lerin tehlike sınıfının "tehlikeli" olarak belirlenmesi durumunda ise, OSGB'lerin "çok tehlikeli" sınıfta olan işyerlerine hizmet vermemesi gerektiğini anlattık.

Tartışma sonrasında maalesef sadece biz ve TMMOB temsilcisi, OSGB faaliyetlerinin "çok tehlikeli sınıf" olarak belirlenmesi yönünde oy kullandı. Tehlike sınıfının oy çokluğuyla "tehlikeli" olarak belirlenmesine karar verildi. Toplantı tutanağına şerhimizi düştük.

Bu tartışma vesilesiyle OSGB eliyle yürütülmekte olan işçi sağlığı ve güvenliği faaliyetlerindeki eksiklikleri ve OSGB'lerin aslında işçi sağlığı faaliyetlerinin özüne aykırı olduğunu tekrar anlatmış olduk. Görüşmeler sırasında, bakanlık yetkilisi de bizim görüşlerimize genel olarak katıldığını, alanda işyerine hiç gitmeden belgelere imza atılarak yürütülen çalışmaların farkında olduklarını ve kamudaki hekim maaşlarının artması sebebiyle OSGB'lerin hekim istihdamı konusunda sorun yaşadıklarını ifade ettiklerini söyleyerek, bu konuda radikal sayılabilecek değişiklikler için hazırlık yaptıklarını ifade etti. Ayrıca işyeri hekimlerinin, kendilerine atalı olan işçilerin sağlık bakanlığı kayıtlarını görebilmeleri için sağlık bakanlığıyla protokol imzaladıklarını aktardı.

T.C. SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI

T.C. Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi ve Verimlilik Genel Müdürlüğü tarafından oluşturulan, Tiürkiye ilaç sektörünün mevcut durumu ve sorunlarının tartrşılıp çözüme ulaştırılmasına yönelik olarak ilgili kamu kurum ve kuruluşlan, üniversiteler ile özel sektör temsilcilerinden oluşan İlaç Sanayi Teknik Komitesi (İLAÇTEK) hakkındaki İlaç Sanayi Teknik Komitesinin Oluşumu ve Görevlerine Dair Tebliğ (SGM: 2013/19) 25 Ekim 2013 tarih ve 28802 sayışı Resmi Gazete'de yayımlanark yürülüğe girmiştir.

Toplantılara davet edilen bileşenler "Çalışma, Sosyal Hizmetler ve Aile Bakanlığı (Çalışma Genel Müdürlüğ)", "Hazine ve Maliye Bakanlığı","Milli SavunmaBakanlığı","Ticaret Bakanlığı", "Sağlık Bakanlığı (Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı)", "Kamu İhal Kurumu", "Küçük ve Orta Ölçekli İşletmeleri Geliştirme Ve Destekleme İdaresi Başkanlığı", "Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı", "Türk Patent Ve Marka Kurumu (TÜRKPATENT)", Türk Standartları Enstitüsü Başkanlığı", "Türkiye Bilimsel Ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK)", Türkiye İlaç Ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK)", Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığı", "Türkiye Odalar Ve Borsalar Birliği (TOBB)", " Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği", İlaç Endüstriai İşverenler Sendikası (İEİS)", "Türkiye İlaç Sanayi Derneği" "Türk Eczacıları Birliği", "Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği", Türk Tabipleri Birliği", "Kanıta Dayalı Tıp Derneği", "Klinik Araştırmalar Derneği", "Sözleşmeli Araştırma Kuruluşları Derneği (SAKDER)", "Türk Farmakoloji Derneği" arasında yer alan Türk Tabipleri Birliği toplantılarda Prof. Dr. Ersin Yarış tarafından temsil edilmektedir.

Pandemi dönemi dahil yılda en az iki kez toplanan Komite önceden alınan gündem önerileri çerçevesinde ilaç sektöründeki her konuda (üretim, araştırma, fiyatlandırma, vb) görüş oluşturma, konuyla ilgili çıkartılması planlanan yönetmeliklere ilişkin görüş bildirme çabasını sergilemektedir. Alınan kararlar daha sonra tüm taraflara bildirilmekte ve onayları alınmaktadır.

Komitenin son toplantısı (11. toplantı) 21.12.2022 tarihinde çevrimiçi toplanmıştır.

T.C ADALET BAKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DAİRE BAŞKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI

15.12.2022 tarihinde düzenlenen Bilirkişilik Danışma Kurulu Toplantısına birliğimiz danışma kurulu temsilcimiz Prof.Dr. Aysun Odabaşı Balseven katılmıştır. Yeni üyelerle tanışmanın ardından Bilirkişilik Daire Başkanlığı faaliyetleri hakkında bir sunum yapmıştır.

Ardından Bilirkişilikle ilgili yapılan düzenlemelerin ardından ne gibi sorunlara çözüm üretildiği ve planlanan çalışmalar paylaşılmıştır.

Bilirkişilikle ilgili halen devam eden sorunlar Danışma Kurulu üyeleri tarafından dile getirilmiş ve hep birlikte tartışılmıştır. Süreçte Bilirkişilik Temel Eğitimlerinin izin verilen kurumlar tarafından henüz yenilerinin verilmediği ve bu konuda talepler olduğu dile getirilmiş ve bu eğitimlerin daha önce olduğu gibi meslek birlikleri ve Üniversiteler tarafından verilmesinin faydaları özellikle meslek birlikleri tarafından dile getirilmiştir.

Bilirkişilerin önemli sorunlarından biri olan Adliyelere giriş çıkışlarda sıra beklemeleri sorununa Bilirkişilere kart çıkarılması ve avukatlar gibi giriş sağlamaları suretiyle çözüm üretilebileceği, bunun için de gerekli güvenlik önlemlerinin alınması üzerinde durulmuştur.

Bilirkişilik Listesinde yer almayan bilirkişilerin harici atamalarının güçlükleri üzerinde durulmuş, harici atamaların uzun zaman aldığı tartışılmıştır.

Bir bilirkişiye çok fazla sayıda dosya verilmesinin önüne geçilmesi ve yeni bilirkişilerin sisteme dahil edilmesi için aylık 30 olan kota sayısının uygulamada yararlı olduğu ancak hala bilirkişiliğe yeni başlayan ancak hiç dosya almayan bilirkişilerin olduğu gündeme getirilmiştir. Hakimlerin özellikle uzun zamandır birlikte çalıştıkları ve bilgi ve tecrübesine güvendikleri bilirkişileri tercih ettikleri ve bu nedenle yeni bilirkişilerin sisteme girme şansının zor olduğu tartışılmış, bu sorunun çözümü için daha önceki toplantılarda da gündeme getirilen otomatik tevziinin bir çözüm olabileceği belirtilmiştir.

Bilirkişilik Daire Başkanlığının kurulması ve bu alanda yapılan tüm düzenlemelerle bilirkişilik sistemindeki sorunları ele alma ve çözüm üretme konusunda ciddi anlamda yol alındığı ve bu alandaki çalışmaların devam etmesinin önemi tartışılmıştır.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İLE GÖRÜŞME



Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB) ile Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Kasım 2022 tarihinde bir görüşme yaparak işyeri hekimlerinin bulundukları illerdeki tabip odalarına üyeliği ve üyeliğin takibi konusunda alınacak tedbirlerle ilgili fikir alışverişinde bulundu.

Görüşmeye ÇSGB adına Tolga Muratdağı katılırken; TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik, Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Buket Gülhan, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve Av. Özgür Erbaş, TTB çalışanı Sinan Solmaz görüşmede yer aldı.

İşyeri hekimlerinin bulundukları illerde tabip odasına kaydının ve bunun takibinin önemini vurgulayan TTB heyeti, bu konudaki çalışmalar için bilgi ve deneyimlerin bakanlık ile paylaşılabileceğini kaydetti.

TTB'DEN HEKİMLERİ HEDEF ALAN ÇOCUK KİTABIYLA İLGİLİ MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI'NA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Afacan Çocuk Sınıf Kitaplığı'ndaki "Yaşlı Kadın ve Doktor" başlıklı bölüm içeriğinin hekimleri hedef alması ile ilgili 11 Nisan 2023 günü Millî Eğitim Bakanlığı'na bir yazı yazdı.

Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı'na yazılan yazıda bilimsel gerçeklerle uyumlu olmayan kitabın hekimler hakkında ayrımcılık içerdiğine, önyargı oluşturduğuna ve hırsızlık suçlamasında bulunduğuna dikkat çekildi.

Hekimlere ve tüm sağlık emekçilerine yönelik saldırıların yoğun yaşandığı bir ortamda çocukların farkındalık ile yetiştirilmesi için çaba gösterilmesi gerektiği belirtilen yazıda, "Bölüm içeriği gelecekteki meslektaşlarımız ve onların aileleri, yani hekim olmak isteyen öğrenciler ve onların

velileri için de rencide edici ve hayal kurmaktan bile kaçınmalarına neden olacak özensizliktedir. Kitabın aynı içerikle 2020 yılında tıpkı basımının yapılması, eleştiri ve önerilerin tümüyle göz ardı edildiğini de göstermektedir" denildi.

Yazıda ayrımcılıktan kaynaklı saldırıları teşvik edecek içeriğin yayından kaldırılması istendi.

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI, HEKİMLERİ HEDEF ALAN ÇOCUK KİTABI İÇİN YARGIYI İŞARET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Afacan Çocuk Sınıf Kitaplığı'nda bulunan ve hekimleri hedef gösteren "Yaşlı Kadın ve Doktor" bölümüyle ilgili yaptığı şikâyete Milli Eğitim Bakanlığı Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı'ndan yanıt geldi.

Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı'nın görev alanının tanımlandığı yanıt yazısında, söz konusu eserin ders/eğitim kitabı olmadığı için görev alanı dışında kaldığı kaydedildi. Yazıda, kitabın Küçükleri Muzır Neşriyattan Koruma Kanunu çerçevesinde yetkili mahkemelerce incelenebileceği de belirtildi.

(26.4.2023)

TTB'DEN İÇİŞLERİ VE ADALET BAKANLIKLARINA YAZI: CUMARTESİ ANNELERİNE/İNSANLARINA YÖNELİK İŞKENCE VE KÖTÜ MUAMELE DÜZEYİNE ULAŞAN HUKUKA AYKIRI MÜDAHALELERE DERHAL SON VERİLMELİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Anayasa Mahkemesi kararına aykırı ve keyfi bir şekilde gözaltına alınan Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının sıcaklık rekorları kırılırken kapalı araçlarda bekletilmesinin işkence ve diğer kötü muamele yasağı ihlali olduğuna ilişkin 26 Temmuz 2023 günü İçişleri ve Adalet bakanlıklarına birer yazı yazdı.

Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının zorla kaybedilen yakınlarının akıbetini sormak, zorla kaybetmelerin sonlanmasını ve sorumluların cezalandırılmasını istemek amacıyla 28 yıldır yürüttüğü mücadelenin Anayasa Mahkemesi kararınca bir hak olarak tanımlandığı aktarılan yazıda; bu hak arayışına yönelik yasakların, polis şiddetinin, gözaltıların, işkence ve diğer kötü muamele düzeyine ulaşan uygulamaların hukuka aykırı olduğu belirtildi.

Küresel ortalama sıcaklıkların rekor düzeye ulaştığı, Türkiye'de de aşırı sıcaklıkların bir halk sağlığı sorunu haline geldiği ifade edilen yazıda; aşırı sıcaklara bağlı sağlık sorunlarına dikkat çekilerek Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının saatlerce kapalı araçlar içinde bekletilmesinin de işkence ve diğer kötü muamele yasağının ihlali anlamına geldiği vurgulandı. Yazıda Türkiye'nin uluslararası sözleşmelerden doğan yükümlülükleri de hatırlatıldı.

TTB'nin mesleki yükümlülük ve etik değerler çerçevesinde işkence ve kötü muamele ile mücadele etme sorumluluğunun altı çizilen yazıda; Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının barışçıl buluşmalarını engelleyen hukuka aykırı müdahalelere derhal son verilmesi, ilgili kolluk görevlileri hakkında idari ve adli soruşturma başlatılması ve gerekli uyarıların yapılması istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

TTB İnsan Hakları Kolu, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İnsan Hakları Derneği'nin konuyla ilgili ortak açıklaması için tıklayın.

(28.07.2023)

TTB, İŞYERİ HEKİMLİĞİ BELGELERİNİN KİRALANMASI İDDİALARININ ARAŞTIRILMASI İÇİN ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞINI BİR KEZ DAHA UYARDI VE BİLGİLENDİRME İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), işyeri hekimliği belgelerinin kiralanması iddialarının araştırılması talebiyle Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına resmi yazı gönderdi. Daha önce de benzer bir yazı ile Bakanlığı uyaran TTB, resmiyette işyeri hekimi olarak kayıtlı olan ancak fiili olarak işyeri hekimliği görevini yerine getirmeyen hekimlerin olduğuna dair iddiaların araştırılmasını istedi.

TTB'nin Bakanlığa gönderdiği yazıda, iddialara konu olayların bir sistem sorunu olduğu vurgulandı. "İşyeri hekimlerinin emeğini ucuzlatan ve emek sömürüsüne açık hale getiren, 'kiralık işçi' büroları olarak nitelendirdiğimiz Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimlerinin taşeron anlayışının bir sonucu olduğu aşikârdır" denilen yazıda, meslek örgütlerinin bu alandaki denetim yetkisinin kısıtlanmış olmasının da sorunun artarak çoğalmasına yol açtığı belirtildi.

Tabip odalarının, bölgelerindeki işyerlerinde işyeri hekimi olarak görevli olmasına karşın, fiilen bu görevi yerine getirmeyen hekimler hakkında disiplin soruşturması açma yetkisinin bulunduğu

anımsatılan yazıda, sertifika kiralama gibi suçların önlenmesi için Bakanlık tarafından etkin denetimler yapılması gerektiği ifade edildi.

Bakanlık tarafından yapılacak denetimler sonucunda elde edilen somut bilgilerin TTB ile de paylaşılması talep edilen yazıda son olarak, sorunun aşılması için işçi sağlığı ve güvenliği ile toplum sağlığını esas alan mevzuat düzenlemeleri için gerekli çalışmaların yapılması gerektiği dile getirildi.

Yazıyı görmek için tıklayınız.

(18.08.2023)

TTB'DEN RAMAZAN BAYRAMI'NDA FİLİSTİN ZİYARETİ İÇİN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI VE İLGİLİ DİPLOMATİK TEMSİLCİLİKLERE YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İsrail'in saldırıları altındaki Filistin'i ziyaret etmek için 1 Nisan 2024 günü Dışişleri Bakanlığı'na, Filistin ile İsrail'in Türkiye'deki büyükelçiliklerine ve Türkiye'nin Filistin'deki Kudüs Başkonsolosluğu ile İsrail'deki Tel Aviv Büyükelçiliği'ne birer yazı yazdı.

Filistin'de yaşanan sağlık hakkı ihlalleri ve sağlık tesislerine yapılan saldırıları gözlemlemek, sağlık yardımı götürmek, kalıcı koruyucu sağlık hizmeti merkezi çalışmaları başlatmak ve hekimler/sağlık emekçileri ile bayramlaşmak amacıyla Ramazan Bayramı'nda bir ziyaret planlandığı belirtilen yazıda gerekli izin ve kolaylaştırıcılığın sağlanması istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(04.04.2024)

TTB, FİLİSTİN ZİYARETİ İÇİN DIŞİŞLERİ BAKANLIĞI İLE KUDÜS BAŞKONSOLOSLUĞU'NA BİR KEZ DAHA BAŞVURUDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İsrail'in saldırıları altındaki Filistin'i ziyaret etmek için 1 Nisan 2024 günü Dışişleri Bakanlığı'na, Filistin ile İsrail'in Türkiye'deki büyükelçiliklerine ve Türkiye'nin Filistin'deki Kudüs Başkonsolosluğu ile İsrail'deki Tel Aviv Büyükelçiliği'ne birer yazı yazmıştı.

TTB, talebine herhangi bir yanıt verilmemesi üzerine 15 Mayıs 2024 günü Dışişleri Bakanlığı ile Türkiye'nin Filistin'deki Kudüs Başkonsolosluğu'na bir yazı daha gönderdi.

Yazıda Filistin'de yaşanan sağlık hakkı ihlalleri ve sağlık tesislerine yapılan saldırıları gözlemlemek, sağlık yardımı götürmek, kalıcı koruyucu sağlık hizmeti merkezi çalışmaları başlatmak, hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmak amacıyla planlanan ziyaret için bir kez daha gerekli izin ve kolaylaştırıcılık istendi.

Yazının tamamı için tıklayın.

(27.05.2024)

2- DİĞER KURUMLARLA TEMASLAR

TTB'DEN BİRLEŞİK METAL-İŞ SENDİKASI'NA PLAKET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanındaki mücadelesi ve çalışmalarından dolayı Birleşik Metal-İş Sendikası'na plaket verdi. Plaket törenine TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut ve kol üyeleri ile Birleşik Metal-İş Sendikası Genel Başkanı Adnan Serdaroğlu ve Genel Yönetim Kurulu üyeleri katıldı. Korur Fincancı'nın Serdaroğlu'na plaketi sunmasının ardından kısa konuşmalar yapıldı.

Dr. Metehan Akbulut, Birleşik Metal-İş Sendikası'nın işçi sağlığı ve iş güvenliği alanındaki çalışmalarının örnek olduğunu, bu plaket ile yürütülen çalışmaların örnek alınmasını ve duyarlılığın artırılmasını amaçladıklarını söyledi. Akbulut, "Asıl mesele emeğin, emekçinin yanında yer alan ilgili tüm meslek odaları, sendikalar, dernekler, siyasi partilerin birleşik bir mücadelesine nasıl dönüştüreceğimize dairdir. Bu sembolik törenin bunun bir adımı olmasını diliyoruz" dedi.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da Birleşik Metal-İş Sendikası'na alanda gösterdiği duyarlılık, mücadele ve çalışmalarından dolayı teşekkür etti. Sendikanın yetkilendirdiği uzman kişilerin en az yılda bir kere işyerlerinde denetimler yapmasının önemine dikkat çeken Korur Fincancı, "Aynı şekilde işçilerden gelen talep yaralanmalı ve ölümlü kazaların ve meslek hastalıklarının ortaya çıkması nedeniyle sendika tarafından yetkilendirilen kişilerin, işyerinde inceleme yapma hakkına sahip olması da çok önemli. Bu çalışmaların diğer sendikalara da örnek olmasını diliyoruz" diye konuştu.

Birleşik Metal-İş Sendikası'nın pandemi döneminde 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 13. Maddesindeki "çalışmaktan kaçınma hakkı"nı kullanarak 20 kadar işyerinde kısmı veya tamamen iş durdurmasının önemine de vurgu yapan Korur Fincancı, yine pandemi döneminde Birleşik Metal-İş Sendikası Sınıf Araştırmaları Merkezi (BİSAM) ve İSİG Meclisi üyelerinin COVID-19 salgınının seyri ile ilgili paylaştığı verilerin büyük kıymet taşıdığını ifade etti.

Korur Fincancı, toplumsal cinsiyet eşitliği çalışmalarına da atıfla "İSG kurul çalışmaları arasına kadına yönelik şiddet ve taciz başta olmak üzere işyerlerinde tüm şiddet ve taciz biçimlerinin sonlandırılmasına yönelik eğitimlerin ve diğer farkındalık çalışmalarını da takdirle karşılıyoruz" diye ekledi.

Adnan Serdaroğlu ise ziyaretten duydukları memnuniyeti ifade ederek TTB'nin alanda yürüttüğü mücadelenin büyük önem taşıdığını, her zaman birlikte çalışmaya ve mücadeleye hazır olduklarını kaydetti. Sendikanın Bilim Danışma Kurulu'nun içinde bir İSİG birimi bulunduğunu hatırlatan Serdaroğlu, "Bu birim ile akademide farklı disiplinlerden hocalarımız ile ortak çalışmalar yapmakta ve onlardan destek almaktayız. TTB ile de ortak çalışmalar yürütmek istiyoruz" dedi.

(17.6.2022)

MİLLİ YOL PARTİSİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Milli Yol Partisi (MYP) Genel Sekreteri Haşim Yanar ve beraberindeki heyet, 21 Temmuz 2022 günü Türk Tabipler Birliği'ni (TTB) ziyaret ederek kaybettiğimiz Dr. Ekrem Karakaya için başsağlığı ve dayanışma duygularını iletti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır katıldı.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin asla kabul edilemeyeceğini söyleyen MYP heyeti, şiddetin ve güvensiz çalışma koşullarının hekim göçünde ve istifalarında başat sebep olduğunu belirtti. MYP heyeti, sağlık çalışanlarının yaşam ve özlük haklarının acilen iyileştirilmesi gerektiğini kaydetti.

Sağlık sisteminin çöktüğünü ve bütünlüklü bir sağlık politikası oluşturulmadan şiddetin önüne geçilemeyeceğini ifade eden TTB heyeti, dayanışma mesajları için MYP heyetine teşekkür etti.

ÖZEL SEKTÖR ÖĞRETMENLERİ SENDİKASI'NDAN TTB'YE ZİYARET



Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası Genel Başkanı Eren Edebali, Eğitim Sekreteri Arzu Başer ve Yönetim Kurulu üyesi Umut Erkurt, 15 Ağustos 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Genel Sekreter Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede, Özel Öğretmenler Sendikası'nın "Emek sömürüsüne, itibarsızlaştırmaya, güvencesiz koşullara, açlık sınırında maaşlara artık yeter!" diyerek 30 Ağustos'ta Ankara'da yapacağı mitinge dair bilgi vererek tüm demokratik kitle örgütlerinden destek talebinde bulunduklarını iletti.

Dr. Vedat Bulut da eğitim emekçilerine yönelik güvencesiz çalışma dayatmasına ve hak gasplarına dikkat çekerek, yürütülen her türlü hak mücadelesinin yanında olduklarını belirtti.

(16.08.2022)

BİRLEŞMİŞ MİLLETLER İŞKENCEYE VE DİĞER ZALİMANE, GAYRİİNSANİ VEYA KÜÇÜLTÜCÜ MUAMELE VEYA CEZANIN ÖNLENMESİ ALT KOMİTESİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Birleşmiş Milletler İşkenceye ve Diğer Zalimane, Gayriinsani veya Küçültücü Muamele veya Cezanın Önlenmesi Alt Komitesi (SPT), 6 Eylül 2022'de Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; TTB İnsan Hakları Kolu'ndan Dr. Aysel Ülker, Dr. Korel Yalman, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Selçuk Aslan katıldı. Ulusal önleme mekanizması kapsamında gerçekleşen ziyarette SPT adına heyet başkanı Suzanne Jabbour, Joao Nataf ve Catherine Paulet yer aldı.

TTB'ye hapishanelerden gönderilen mektuplarda aktarılan hak ihlalleri ve sağlık hakkına erişimde yaşanan sorunların ifade edildiği görüşmede, ulusal önleme mekanizması olarak oluşturulan Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu'nun (TİHEK) bağımsız olmayan yapısı ile insan hakları alanında yetersiz ve donanımsız olması da gündeme getirildi. Ayrıca ziyarette, sağlığa erişim konusunda uluslararası hukuka uygun hareket etmenin önemi vurgulandı.

TTB'DEN TBB'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve Hukuk Bürosu, 9 Eylül 2022 günü Türkiye Barolar Birliği'ni (TBB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve Av. Şevin Kaya ile TBB Başkanı Av. Erinç Sağkan ve Başkan Yardımcısı Av. Sibel Suiçmez katıldı.

TBB'nin, Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK) eğitimleri için sağlıkta şiddet başlıklı bir modül oluşturmasının ve bu eğitimleri alan avukatların, sağlık çalışanlarının talebi halinde, görevlendirilmesinin büyük önem taşıdığını belirten TTB heyeti; bu süreçte her türlü bilgi ve deneyimi paylaşabileceğini kaydetti. Sağlıkta şiddet ile mücadelenin öneminin vurgulandığı görüşmede iki kurum arasındaki karşılıklı desteğin ve dayanışmanın artırılması gerektiği de dile getirildi.

EMEK VE ÖZGÜRLÜK İTTİFAKI'NDAN TTB'YE ZİYARET



Emek ve Özgürlük İttifakı, Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) 8 Eylül 2022 günü ziyaret ederek, İstanbul Haliç Kongre Merkezi'nde 24 Eylül 2022'de ilan edecekleri deklarasyona davet etti.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un katıldığı görüşmede Emek ve Özgürlük İttifakı'ndan Erkan Yıldız, Tuncay Çelen, Emirali Türkmen, Erdal Ataş, Şükran Doğan ve Mizgin Sümbül yer aldı.

Sağlık sistemindeki sorunların çözümüne dair fikir alışverişinde bulunulan görüşmede, sağlıkta şiddet ile mücadelenin önemi vurgulandı. Türkiye'de sağlık ve politika değerlendirmelerinin de yapıldığı ziyarette ittifak heyeti, hekimlerle ve TTB ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

SOSYALİST GÜÇ BİRLİĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Sosyalist Güç Birliği, 13 Eylül 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Sosyalist Güç Birliği'nden İsmail Hakkı Tombul ve Ozan Yılmaz katıldı.

Sosyalist Güç Birliği'nin "Ülkemizin geleceğine birlikte sahip çıkıyoruz" başlıklı çağrı metninin paylaşıldığı görüşmede, Türkiye'de sağlık ve politika üzerine değerlendirmeler yapıldı. Görüşmede sağlık sistemindeki sorunların çözümleri üzerine de fikir alışverişinde bulunuldu.

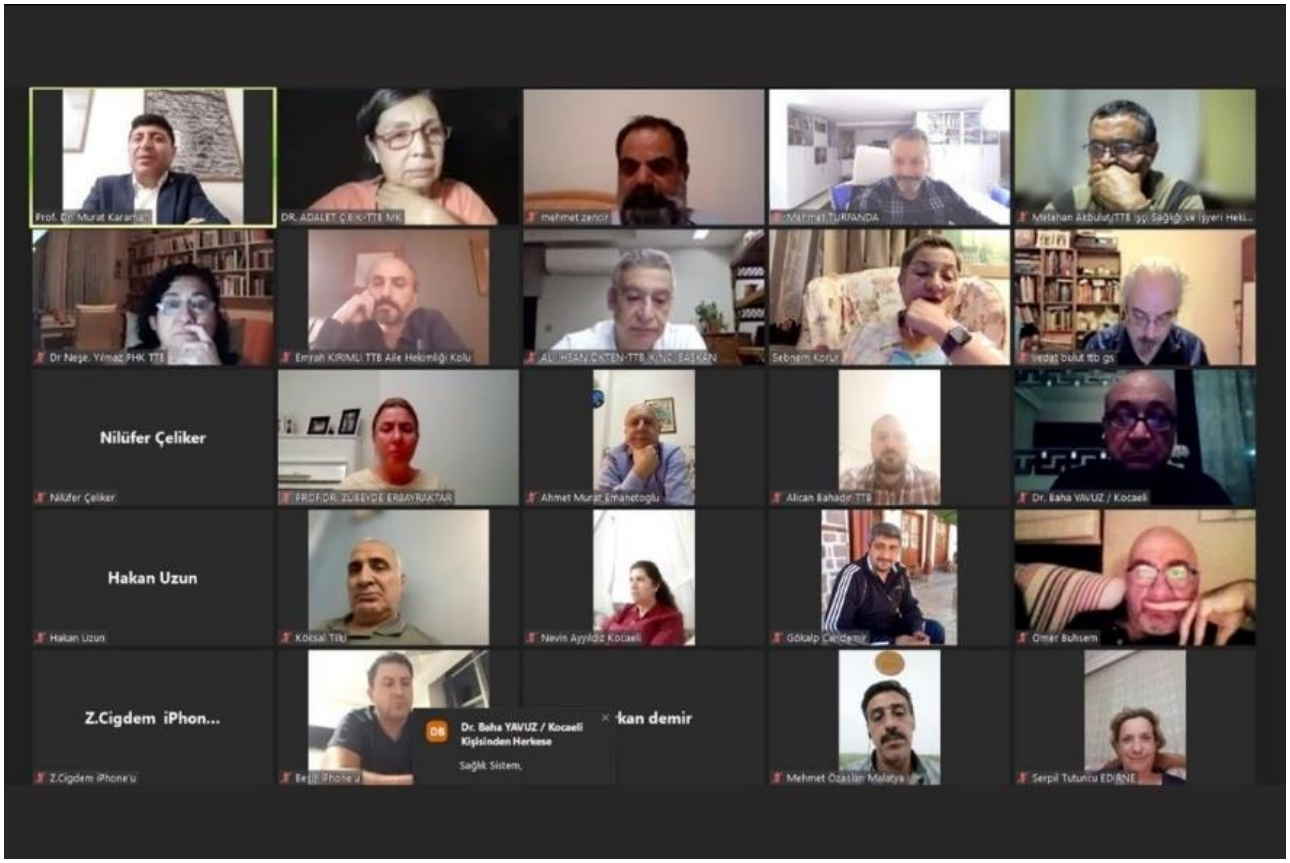
HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Halkevleri, 15 Eylül 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Halkevleri'nden Mustafa Eberliköse ve Sena Bademli katıldı.

Sağlıkta şiddet ile mücadelenin öneminin vurgulandığı görüşmede, Türkiye'de sağlık ve politika üzerine değerlendirmeler yapıldı. Ziyarette sağlık sisteminde yaşanan sıkıntıların çözümü üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TTB VE İYİ PARTİ HEYETLERİ, SAĞLIK ALANINDAKİ SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİNİ KONUŞTU



İyi Parti Sağlık Politikaları Başkanlığı, sağlık alanındaki çözüm önerilerini içeren "İyileştirilmiş Sağlık Programı" hakkında 20 Eylül 2022 günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile çevrimiçi bir görüşme gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Alican Bahadır ile kol ve çalışma grubu temsilcilerinin katıldığı görüşmede İyi Parti heyetine Sağlık Politikaları Başkan Yardımcısı Dr. Murat Karaman başkanlık etti.

Türkiye'de sağlık politikası üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede, sağlık sistemindeki sorunların çözümüne ilişkin fikir alışverişinde bulunuldu. TTB Aile Hekimliği, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği, Pratisyen Hekimler ve Halk Sağlığı kolları; özellikle koruyucu sağlık hizmetleri, basamaklandırılmış sağlık hizmeti, sağlık hakkı, sağlıkta ekip çalışmasının önemi, yeniden inşa sürecinde karar mekanizmalarında yer alma üzerine görüş ve önerilerini sundu. İyi Parti heyeti de hekimlerle ve TTB ile dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

TTB, ANKARA BAROSU IX. SAĞLIK HUKUKU KURULTAYINA KATILDI



Ankara Barosu tarafından bu yıl 9'uncusu düzenlenen Sağlık Hukuku Kurultayı, 23-24 Eylül 2022 günü Ankara Barosu Eğitim ve Kültür Merkezi'nde yapıldı.

İki gün boyunca altı oturumunda 25 konuşmacının yer aldığı kurultayda tıbbi malpraktis davalarındaki uyuşmazlıklar, sağlık hukuku ihtilafları, sağlık hizmetlerinde kişisel veriler ve sağlıkta şiddet konuları ele alındı.

Kurultaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır katıldı. "Sağlıkta Şiddete Multidisipliner Yaklaşım" başlıklı oturumda söz alan Bahadır; sağlıkta şiddetin toplumsal şiddetten ayrı düşünülemeyeceğini ancak sağlık ortamının, kendi özgünlüğü nedeniyle tehlikeli alanlardan birine dönüştüğünü belirtti. Sağlıkta şiddetin son 20 yıldaki tırmanışının Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan kaynaklandığının altını çizen Bahadır, yasal düzenlemelerin tek başına yeterli olamayacağını, şiddet olgusunun sağlık çalışanları ve toplumun dayanışması ile kırılabileceğini kaydetti.

Kurultay sonunda konuşmacılara plaketleri takdim edildi.

HASTA MAHPUSLARIN AİLELERİNDEN TTB'YE ZİYARET



Hasta mahpusların infazının ertelenmemesi, tahliye edilmemesi ve sağlıklı olanların da infazlarının keyfi olarak yakılması üzerine Diyarbakır, Van, İstanbul ve İzmir'de Adalet Nöbeti eylemini sürdüren aileler, 6 Ekim 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş ve İnsan Hakları Kolu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu katıldı.

Ağır hastalığı olan, tıbbi raporlarda hayati tehlikeden bahsedilen, tam teşekküllü hastanede tetkik, tedavi gerektiren mahpuslara yönelik hak ihlallerini ve işkencelere varan uygulamaları aktaran aileler, Adli Tıp Kurumu'nun Adalet Bakanlığı'na bağlı kuruluşu olarak bağımlı yapısına da dikkat çekti. TTB'den bağımsız ve bilimsel ölçütleri esas alan bir yapılanma oluşturma talebinde bulunan aileler hazırladıkları raporu TTB'ye teslim etti.

TTB heyeti de mahpuslardan gelen mektuplarda aktarılanlara dikkat çekerek hastane sevklerinin geciktiğini, hastaneye sevk edilebilenlerin kelepçeli muayene gibi hem hekim-hasta ilişkisine hem de insanlık onuruna aykırı uygulamalarla karşılaştığını ve hastane dönüşü salgın gerekçesiyle havasız tecrit hücrelerine alındığını dile getirdi. Tedavi ihtiyacı olan mahpusların Adli Tıp Kurumu raporlarıyla sağlık hizmetine erişiminin engellendiğini de ifade eden TTB heyeti, kurumun nesnel, bilimsel ölçütlerle çalışmaktan uzak yapısının hem adalet duygusunu zedelediğini hem de insanlık onuruna aykırı uygulamalara yol açtığını vurguladı. TTB heyeti hem ailelerin hazırladığı raporu inceleyeceklerini hem de bağımsız ve bilimsel ölçütleri esas alan yapılanma talebini Merkez Konseyi gündemine alacaklarını sözlerine ekledi.

TTB'DEN VAN BAROSU'NA VE SES VAN ŞUBESİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile Van-Hakkari Tabip Odası yöneticileri, 18 Ekim 2022 tarihinde kurum ziyaretleri gerçekleştirdi.

Van Barosu'na yapılan ziyarette kent genelindeki olağanüstü hal uygulamaları üzerine değerlendirmeler yapıldı, demokratik kitle örgütleri arasındaki dayanışmanın güçlendirilmesi ve tüm engellere karşı anayasal hak kullanımında ısrar edilmesi gerektiği kaydedildi. Sağlıkta şiddet konusunun da ele alındığı görüşmede tabip odaları ve baroların sağlıkta şiddet ile mücadelede dayanışmasının önemi de dile getirildi.

Heyet daha sonra Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Van Şubesi'ni ziyaret etti. Sağlık emekçilerinin de katıldığı görüşmede sağlık sisteminin krizine bağlı olarak alanda yaşanan sorunlar konuşuldu, yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

TTB'DEN AB BÜYÜKELÇİLİĞİ'NE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 28 Ekim 2022 günü Avrupa Birliği (AB) Büyükelçiliği ile bir görüşme gerçekleştirdi.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, AB Büyükelçisi Nikolaus Meyer-Landrut ile TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Hülya Yıldırım katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltı sürecinin aktarıldığı görüşmede TTB'yi ve meslek örgütlerini hedef alan düzenleme hazırlıklarına ilişkin değerlendirmelerde bulunuldu.

HDP ENGELLİLER KOMİSYONU'NDAN TTB'YE ZİYARET



Halkların Demokratik Partisi (HDP) Engelliler Komisyonu, "Yeni Bir Yaşam Mümkün" başlıklı kampanya kapsamında 30 Kasım 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Burcu İpek, Hatice Betül Çelebi, Makbule Vergili, Satı Hasdemir, Sinan Ok ve Zeyno Bayramoğlu'ndan oluşan heyet ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Türkiye'de sayısı 10 milyona yaklaşan engellinin yaşadığı sorunları aktaran heyet, özellikle sağlık hakkının önündeki engellerden söz etti. Heyet TTB'den hem bu konuda çalışma yürütmesi hem de 2 Aralık 2022 tarihinde Ankara'da düzenleyecekleri panele katılım sağlaması talebinde bulundu. Dr. Vedat Bulut da TTB olarak engellilerin hakları için yürüttükleri mücadelenin yanında olduklarını belirtti, talepleri Merkez Konseyi gündemine alacaklarını ifade etti.

SPOD'DAN TTB'YE ZİYARET



Sosyal Politika, Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği (SPoD), iktidar partileri tarafından Meclis'e sunulması planlanan Anayasa değişikliği ile ilgili görüşmek için 5 Ocak 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

SPoD Yönetim Kurulu üyesi Hüsnü Beha Yıldız ile Siyasal Katılım Ekibi'nden Zarife Akbulut ve Oğulcan Yediveren'den oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

İktidar partilerinin hazırladığı Anayasa değişikliği teklifinin, Anayasa'nın eşit yurttaşlık ilkesine ve laik, demokratik, hukuk devleti normlarına aykırı olduğunu belirten SPOD ekibi, özellikle teklifin ikinci maddesindeki "aile ve evlilik kurumunu sapkın akımların dayatmalarına karşı koruma" ifadesinin LGBTİ+'ları ötekileştirip düşmanlaştırdığını kaydetti. Akademik çalışmalardan eğitimlere, danışmanlık hizmetlerinden buluşmalara yürüttükleri çalışmalara ilişkin aktarım yapan SPoD ekibi, "Eşit Yurttaşlık Mücadelesinde LGBTİ+'ların Anayasal Talepleri" ve yeni hazırlanan "Siyasi Partilere Yönelik Bilgi Notu" başlıklı yayınları da TTB'ye iletti.

İZMİR ŞANLIURFA FEDERASYONU'NDAN TTB'YE ZİYARET



İzmir Şanlıurfa Federasyonu (İZŞANFED) Yönetim Kurulu üyeleri, 23 Ocak 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

İZŞANFED Yönetim Kurulu Başkanı Ferit Mızraklı ve Genel Sekreteri Yakup Şimşek ile Yönetim Kurulu üyeleri Ali Güzeloğlu, İdris Ortakaya, İsmet Barlas ve Hamza Kürkçü'nün katıldığı görüşmede TTB adına Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut yer aldı.

İZŞANFED heyeti ilk olarak TTB'ye hem sağlık emekçilerinin hakları hem de toplumun sağlık hakkı için yürüttüğü mücadelede destek ve dayanışma duygularını iletti. İzmir'de mevsimlik tarım işçilerinin yardımlarının kesilmesi, tarım alanlarındaki sanayi kirliliği ve gıda güvenliği riski, İzmir Torbalı ve Şanlıurfa Siverek'te yaşanan sağlık sorunları üzerine aktarımlar yapan İZŞANFED heyeti, sorunların çözümü için TTB ile ortak çalışma talebini iletti. Dr. Vedat Bulut da TTB ve tabip odaları olarak sahada gözlemlerde bulunarak sorunların çözümü için TBMM, Sağlık Bakanlığı ve yerel yönetimler nezdinde girişimlerde bulunabileceklerini ifade etti.

TECRİDE KARŞI ULUSLARARASI DELEGASYON'DAN TTB'YE ZİYARET



Türkiye'deki hapishanelerde yaşanan tecrit uygulamalarına karşı 7 ülkeden 36 hukukçu, akademisyen ve gazeteciden oluşan Tecride Karşı Uluslararası Delegasyon; Ankara, İstanbul ve Diyarbakır'daki ziyaretleri kapsamında 25 Ocak 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Ziyarete TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Hukuk Bürosu avukatları yüz yüze, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ise çevrimiçi olarak katıldı.

Türkiye'deki hapishane koşullarının ve tecrit uygulamalarının konuşulduğu görüşmede özellikle yüksek güvenlikli hapishanelerdeki mahpusların uyaran eksikliklerine bağlı olarak yaşadığı sağlık sorunları ve kelepçeli muayene gibi hak ihlalleri ele alındı. TTB heyeti, mahpusların mektuplarında dile getirdiği şikayetleri iletirken; uluslararası sözleşmelerin ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarının uygulanmasındaki eksikliklerin mevcut sorunları daha da büyüttüğüne dikkat çekildi. TTB heyeti İnsan Hakları Kolu başta olmak üzere ilgili kurullarınca yürüttüğü çalışmaları, raporları ve yazışmaları aktarırken; Dr. Şebnem Korur Fincancı da 2,5 aylık mahpusluk süreci boyunca yaşadığı deneyimlerden söz etti.

NÜKLEER KARŞITI PLATFORM'DAN TTB'YE ZİYARET



Nükleer Karşıtı Platform (NKP), Sinop'ta kurulması planlanan Nükleer Güç Santrali'nin Çevresel Etki Değerlendirme (ÇED) raporuna verilen "ÇED olumlu" kararının Danıştay 6. Dairesi tarafından bozulması üzerine 27 Şubat 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Ziyarete TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Lütfi Tiyekli ve Dr. Alican Bahadır katılırken; NKP Yürütme Kurulu adına görüşmede Mehmet Özdağ ve İlhan Yiğit yer aldı.

Görüşmede Danıştay kararı üzerine fikir alışverişi yapılırken; NKP, dava öncesi ve sonrasındaki süreçlere desteğinden ötürü TTB'ye teşekkürlerini iletti.

KÜBA BÜYÜKELÇİLİĞİ VE JOSÉ MARTÍ KÜBA DOSTLUK DERNEĞİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Küba Cumhuriyeti Ankara Büyükelçiliği ve José Martí Küba Dostluk Derneği, görüş alışverişinde bulunmak ve dayanışma duygularını iletmek üzere 1 Mart 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Küba Cumhuriyeti Ankara Büyükelçiliği Konsolosluk İşlerinden Sorumlu Müsteşarı Luis Javier Cabañas Álvarez ve José Martí Küba Dostluk Derneği Yönetim Kurulu üyesi Mehmet Onur Çuvalcı'dan oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı. 6 ve 20 Şubat 2023 depremleri ile ilgili üzüntü ve başsağlığı mesajlarını ileten Cabañas, deprem sonrası Küba'dan gönderilen 32 kişilik sağlık tugayının görevlendirildiği Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi ve Yörük Selim Polikliniği ile Elbistan'daki bir sağlık ocağında yürüttüğü çalışmalar hakkında bilgi verdi.

Küba'nın sağlığı önceleyen politikalarından söz eden Cabañas; ABD'nin 60 yılı aşkın süredir uyguladığı ablukanın COVID-19 pandemisi sürecinde de devam ettiğini, solunum cihazı temininde çıkarılan engellerin sağlık alanında ağır tahribatlar yarattığını aktardı. Cabañas, ablukaya karşı dayanışma göstermenin önemine dikkat çekti ve bugüne kadar gösterdiği dayanışma için TTB'ye teşekkürlerini iletti.

Dr. Vedat Bulut da hem ablukaya rağmen toplum sağlığı için verdiği mücadele hem de deprem sonrası Türkiye'de yürüttüğü sağlık çalışmaları için Küba'ya ve Kübalı hekimlere teşekkür etti, TTB olarak bundan sonraki süreçte de dayanışma içinde olacaklarını ifade etti.

HALKEVLERİ'NDEN TTB'YE ZİYARET



Halkevleri, 6-20 Şubat depremleri ile ilgili olarak 22 Mart 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Halkevleri Genel Başkanı Nebiye Merttürk, Genel Yönetim Kurulu üyesi Ateş Aktaş ve Hatay Halkevi yöneticisi Eylem Mansuroğlu'ndan oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede depremin üzerinden 45 gün geçmesine karşın bölgede halen devam eden sorunların ele alınırken, çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

BİRLEŞİK KAMU-İŞ'TEN TTB'YE ZİYARET



Birleşik Kamu İşgörenleri Sendikaları Konfederasyonu (Birleşik Kamu-İş), 12 Nisan 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Birleşik Kamu-İş Başkanı Mehmet Koç, Merkez Yönetim Kurulu üyeleri ve üye sendikaların yöneticilerinden oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır katıldı.

Deprem bölgesinde yaşanan sorunlar ve çözüm önerilerinin konuşulduğu görüşmede 14 Mayıs 2023 seçimleri, emek hareketinin geleceği ve 1 Mayıs üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

TİP'TEN TTB'YE ZİYARET



Türkiye İşçi Partisi (TİP), 18 Nisan 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TİP Kurumsal İlişkiler Komitesi adına Dr. Ceren Göker ve Av. Anıt Baba'nın yer aldığı heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede 14 Mayıs 2023 seçimleri ile emek hareketinin geleceği ve önümüzdeki dönem yürütülecek sağlık politikaları üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

REKLAM KONSEYİ

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun uyarınca oluşturulan ve reklamcılık sektöründeki paydaşları bir araya getirmeyi amaçlayan 4. Reklam Konseyi toplantısı 16 Kasım 2022 tarihinde video konferans yöntemiyle gerçekleştirilmiştir.

4. Reklam Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Reklam Konseyi'nin bu yılki ana teması "Yeşil Reklamlar" oldu.

Ticaret Bakanlığı Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğünün yılı Reklam Kurulu faaliyetlerini değerlendirmesinin ardından, "Çevreye İlişkin Beyanlar İçeren Reklamlar Hakkında Kılavuz Taslağı" hakkında sunum yapıldı. WFA'in desteğiyle küresel ölçekte ilerleyen ve RVD ile ülkemizdeki reklam verenlerin bilinçlendirilmesi yönünde başlatılan "Gezegen Taahhüdü" (Planet Pledge) inisiyatifinin Reklam Konseyi tarafından desteklenmesine karar verildi.

RTÜK ve Ticaret Bakanlığı koordinasyonu ile medya ölçümleri üzerinde çalışılan ve kurucu üyeleri arasında dört sektör kuruluşunun yer alacağı (TİAK, RİAK, RVD, RD) "Medya Ölçüm Konseyi" hakkında detaylı bilgi verdi. Medya izleme ve araştırma metotlarında standartlar oluşturmak, yapılan ölçümleri geliştirmek, güncel hale getirmek ve sektör ihtiyaçlarına göre yeni yöntem önermek amacıyla kurulan Medya Ölçüm Konseyi'nin, müşterek endüstri komitesi vasfına sahip tüm şirketlerin veya aynı görevleri yerine getiren meslek kuruluşlarının katılımına açık bir şekilde tasarlandığı aktarıldı.

Dijital Pazarlama İletişimi Platformu-DPİP tarafından başlatılan ve tüm sektör paydaşlarının görüşlerine başvurulan "Pazarlama İletişimi ve Reklam Sektöründe Dijital Transformasyon ve Kültür Değişimi Araştırması" hakkındaki ilk bulguların aktarılmasının ardından Tüketici Örgütleri Federasyonu temsilcilerinin "Yeşil Reklamlar" hakkında görüşleri dinlendi.

4. Reklam Konseyi, "Gezegen Taahhüdü"nün desteklenmesi kararına ek olarak, çocuklar ve diğer dezavantajlı gruplara yönelik reklamlar hakkında kılavuz çalışması yapılması yönünde alınan karar ile bu yılki oturumunu sonlandırdı.
5. Reklam Konseyi toplantısı 13 Aralık 2023 tarihinde video konferans yöntemiyle gerçekleştirilmiştir.

5. Reklam Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Reklam Kurulu Üyemiz Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Reklam Konseyi'nin bu yılki ana temasının 'Reklam Alanında Yeni Gelişmeler' oldu.

- Karanlık Ticari Tasarımlar" olarak adlandırılan aldatıcı ticari uygulamalar
- Reklamların Ekonomiye Katkısı Raporu
- Türkiye'de Tahmini Medya ve Reklam Yatırımları 2023 İlk 6 Ay Raporu
- Influencer Sertifika Programı Projesi
- Engelli Bireylere Yönelik Reklamlar
- Medya ölçümlemesine ilişkin bir çalışma grubu

Reklam Konseyi'nin 5'inci yılında dijital dönüşüm sürecinin beraberinde getirdiği değişikliklerden engelli bireylere yönelik reklamlara kadar geniş spektrumda birçok konu, kamu kuruluşlarından

sivil toplum örgütlerine reklam sektörünün birçok paydaşını bir araya getirerek detaylı bir şekilde ele alındı.

Dijital dönüşüm süreci ile birlikte Reklam Kurulu gündeminde sıklıkla yer alan tüketicilerin karar verme iradesini olumsuz etkileyerek seçimlerini manipüle eden "Karanlık Ticari Tasarımlar" (dark patterns) gibi aldatıcı ticari uygulamalar ve bu uygulamalara karşı alınan aksiyonlar paylaşıldı.

Konsey kararları, ilgili kurum ve kuruluşlar için tavsiye niteliği taşıyor.

TÜKETİCİ KONSEYİ

26. Tüketici Konseyi (26 Mayıs 2022)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan Tüketici Konseyi'nin 26'ncısı, 26 Mayıs 2022 Perşembe günü Ankara'da gerçekleştirilmiştir.

26. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

26. Tüketici Konseyde aşağıdaki gündemle toplanmıştır.

I- AB'nin Yeşil Dönüşüm Hedefleri Kapsamında Tüketici Mevzuatında Öngörülen "Avrupa Yeşil Mutabakat" Çalıştayında;

1)Avrupa Birliğinin "Yeşil Dönüşüm" kapsamında izlediği tüketici mevzuatının takip edilmesi ve bu mevzuata uyum sağlanması,

2)Yeşil dönüşüm ve sürdürülebilir tüketim konularında tüketicilerin bilinçlendirilmesine yönelik faaliyetlerde bulunulması ve sürdürülebilir enerji verimliliğine sahip ürünlerin tüketici tarafından tercih edilmesi için teşvik mekanizmalarının oluşturulması,

3)Yeşil Dönüşümde dünya örneklerinin incelenmesi,

II- "Tüketici Hakem Heyetlerinin Sorunları ve Çözüm Önerileri" Çalıştayında;

4)Tüketici Hakem Heyetlerinde mevcut sayının korunması, gerektiğinde artırılmasıyla Tüketici Hakem Heyetlerinin yapısal sorunlarının çözümü doğrultusunda çalışmalar yapılması,

5)Tüketici Hakem Heyetlerinin bağımsız ve tarafsız olmasını teminen alınan kararlara müdahale edilmemesi,

6)Tüketici Hakem Heyetlerinin, Tebligat Kanunu'na göre tebliğ yapması,

7)Tüketici Hakem Heyetlerinin verdiği kararlara idari soruşturma açılmaması, verdikleri kararlardan sorumlu tutulmamaları (tıpkı mahkemelerde olduğu gibi),

8)Re'sen incelemede zaman aşımının göz önüne alınmaması, satıcı veya sağlayıcının zaman aşımı itirazı yok ise, Tüketici Hakem Heyetinin dilekçeyi işleme alması,

9)Kredi kartıyla yapılan taksitli satışların 6502 sayılı Kanun'da yer alan "Taksitli satışlar" kapsamına girmesi için mevzuat çalışmaları yürütülmesi,

10)Görevlendirme şeklinde çalışan raportörlerden başarılı olanların kadroya alınması için çalışma yapılması,

11)Raportörlerin kadrolu personelden oluşmasının sağlanması,

12) Tüketici Hakem Heyetlerinde karar birliğinin sağlanması için tecrübeli kadroların sürekliliğinin, temsilci üyelerin ise nitelikli olmasının sağlanması,

13)Tüketici Bilgi Sistemi-TÜBİS üzerinden tüketici hakem heyetine başvuru yapılması sırasında sunulması gerekli belgeler eksik sunulduğunda sistemin başvurunun yüklenmesine onay vermemesinin sağlanması,

14)Asli görevi satıcı, sağlayıcı ile tüketici arasındaki uyuşmazlıkların adaletli bir şekilde çözüme ulaştırılması olan tüketici hakem heyetlerinin tek merkezde toplanmalarının çok aceleye getirilen bir karar olduğu düşüncesiyle bu uygulama öncesinde her bir tüketicinin ulaşabileceği bir ağın oluşturulması,

15)Tüketici Hakem Heyetlerinin sivil yapısının korunması,

16)Kapatılan Tüketici Hakem Heyetlerindeki kaymakamlıklara bağlı müracaat memurlarının yetkin olmaması nedeniyle tüketicilerin başvurularında eksikliklerin meydana geldiği, bu nedenle müracaat personelinin niteliğinin artırılması ve gerekli eğitimlere tabi tutulması,

17)Tüketici Hakem Heyeti üyelerinin karar öncesinde başvuru ve eklerini TÜBİS üzerinden görerek görüş yazabilmelerinin sağlanması,

18)Ticaret İl Müdürlüklerindeki tüketici hakem heyetinden sorumlu personelin eğitilmesi,

19)Tüketici Hakem Heyetlerinin sayılarının azaltılmasının tüketicilerin bilinçlendirilmesi çalışmalarını olumsuz etkileyeceği düşüncesiyle kurumsallaşmalarının sağlanması,

20)Engelli vatandaşların ve yabancıların Tüketici Hakem Heyetlerine erişimlerinin kolaylaştırılması,

21)Verimlilik açısından görevde sürekliliğin ve bilirkişilik müessesesinin Tüketici Hakem Heyetlerine özgü olmasının sağlanması,

22)Tüketici örgütlerinin ve Tüketici Hakem Heyeti üyelerinin TÜBİS kararlarına erişimlerinin sağlanması,

23)Yerel yönetimlerde tüketici masasının kurulmasının zorunlu hale getirilmesi için mevzuat değişikliği yapılması,

24)Alo 175 personelinin Tüketici Hakem Heyetleri ile ilgili soruları cevaplamada etkin olmalarının sağlanması,

25)Tüketici Hakem Heyetlerinin İl Müdürlükleri bünyesinde olması yerinde bir uygulama olarak değerlendirilmekle birlikte büyük ilçelerde Tüketici Hakem Heyeti yapısının korunmasının sağlanması,

26)Tüketici Hakem Heyetlerine erişimin kolaylaştırılması,

27)Tüketici Hakem Heyetleri kararlarının doğru ve sağlıklı olması için kararların hukuki zemine oturtulmasının sağlanması,

28)Tüketici Hakem Heyeti kararlarında istikrarın sağlanması, kararların şeffaf olması, açıklanabilir olması, hukuki ve gerekçeli olması ve gerekçelerin hukuka uygun olmasının sağlanması,

29)Menfi tespit ve manevi tazminatların Tüketici Hakem Heyetinin görev ve yetki kapsamının dışına çıkarılması,

30)Tüketici Hakem Heyetlerinde görev yapan kişilerin eğitime tabi tutulması,

31)Tüketici Hakem Heyeti başkanlarının mümkün mertebe hukukçu ve tüketici hukukunda tecrübeli kişilerden oluşmasının sağlanması,

32)Tüketici Hakem Heyetlerinin ve tüketici örgütlerinin işlevselliğinin artırılması ve yapısının güçlendirilmesi,

III- "Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ile Kat Mülkiyeti Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un İkincil Mevzuat (Yönetmelik Taslakları)" Çalıştayında;

33)Mesafeli satış sözleşmeleri, Satış Sonrası Hizmetler ve Yenilenmiş Ürünler, Ön ödemeli satışlar, Devre tatil ve şahsi hak sağlayan sözleşmeler ile ilgili yapılan değişiklikler ve 6502 sayılı Kanun'da yapılan yeni düzenlemeler ile ilgili genel açıklamalar yapılarak konseyin mevzuat çalışma grubunun çalışmalarının tamamlanması,

34)Tüketici Konseyinde oluşturulan her üç çalıştayda getirilen önerilerin ve alınan kararların konsey kararı olarak kabul edilmesi,

35)20, 21, 24 ve 25'inci Tüketici Konseylerinde alınan kararlar doğrultusunda oluşturulan "Araştırma, Çalışma ve İzleme Komisyonu"nun 26. Tüketici Konseyine katılan tüketici dernekleri ve üst kuruluşlarının bildireceği birer temsilciden oluşması ve aynı görev ve yetkilerle çalışmalarını sürdürmesi,

36)Ülkemizde faaliyet gösteren (BDDK-EPDK-BTK vb.) üst kurullarda tüketicilerin de temsil edilebilmesi amacıyla tüketici örgütlerinin bu kurullarda temsilci üye bulundurmalarının sağlanması,

37)Tüketici dernek ve vakıfların tüketicinin bilinçlenmesi amacıyla yayınladıkları afişlerin kira bedelleri içinde ödedikleri gelir vergisine mahsuben tevkifat yapılması zorunluluğunun kaldırılması, tüketici dernek ve vakıflarının bu uygulamadan muaf tutulması için Hazine ve Maliye Bakanlığı'na mevzuat değişikliği yapılması hususunda öneride bulunulması,

kararları alınmıştır.

27. Tüketici Konseyi (7 EYLÜL 2023)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan Tüketici Konseyi'nin 27.si, 7 Eylül 2023 Perşembe günü Ankara'da gerçekleştirilmiştir.

26. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Konseyin ilk bölümünde tüketici örgütleri temsilcileri söz alarak güncel tüketici sorunları ile ilgili genel değerlendirmelerde bulundular. İkinci bölümde ise özellikle internet üzerinden satışlar ve tüketicilerin temel ihtiyaçlara erişimi hususları çerçevesinde görüşmeler yapılarak Konsey kararları üzerinde mutabakata varıldı.

Konsey temsilcimiz "Temel İhtiyaçların Karşılanması Çerçevesinde Sorunlar ve Çözüm Önerileri" çalıştay grubuna katılmış olup, öncelikli olarak sağlık konusundaki karar önerileri olmak üzere görüş ve önerilerimizi paylaşılmış olup, önerilerimiz karar olarak onaylanmıştır.

Konsey kararları, içerdikleri konular itibariyle öncelikle ele alınması amacıyla ilgili kurum ve kuruluşlara bildiriliyor ve yıl içerisinde takip ediliyor.



Çalıştay Gruplarında görüşülerek alınmış olan kararlar;

I- "Konsey Gündemine İlişkin İlgili Kurum ve Kuruluşlardan Gelen Gündem Önerilerinin Görüşülmesi" Çalıştayında;

1) "Pembe vergi" teriminin, kadınlar için üretilen ürün ve hizmetlerin, erkekler için üretilen benzer ürünlerden yüksek fiyatlandırılması anlamına geldiği, bu durumun kadınların ekonomik açıdan daha fazla yüke katlanmak zorunda kalmasına neden olduğu, sorunu tespit etmeye ve çözmeye yönelik önlemlerin araştırılarak sonucunda pembe vergi uygulamalarını yasaklayan veya sınırlandıran yasaların çıkarılması, ürün ve hizmet fiyatlandırmasında şeffaflık ve karşılaştırılabilirlik sağlanması, bu sayede tüketicilerin cinsiyet kaynaklı fiyat ayrımcılığına karşı daha bilinçli seçimler yapmalarının teşvik edilmesine,

2) Farklı kamu kurum ve/veya kuruluşlarının görev alanına giren turizm tüketicileri şikayetlerine hızlı ve etkin çözüm üretebilmek amacıyla ilgili kurum ve/veya kuruluşların koordineli çalışması için gerekli düzenlemelerin yapılmasının önerilmesine,

3) Engelli tüketicilerin korunmasına yönelik çalışmaların yapılmasına,

4) Mal ve hizmetlere ilişkin olarak firma iletişim bilgilerinin ve kullanım kılavuzlarının dijital ortamda tüketicinin erişimine açılmasına,

5) Kayıp bagaj ve bagaj hasarları ile ilgili olarak havayolu mevzuatı (2920 sayılı Türk Sivil Havacılık Kanunu, Türkiye'de Faaliyet Gösteren Hava Araçları İçin Yolcu, Bagaj, Yük Ve Posta Malî Sorumluluk Sigortası Hakkında Yönetmelik- Sorumluluk-MADDE 5-(1) Taşıyıcı, yolcunun ölümü veya herhangi bir bedensel zarara uğramasına neden olan ve hava aracında veya biniş yahut iniş esnasında meydana gelen kaza ile bagaj, yük veya postanın taşıma esnasında, hava aracında, havaalanında veya havaalanı dışına inilmesi halinde, muhafaza ve nezareti altında bulunduğu süre içinde kaybı veya zarara uğramasından ve yolcu, bagaj, yük ve posta taşımasında yaşanan gecikme dolayısıyla uğranılan zarardan sorumludur.) ve Türk Ticaret Kanunu dikkate alınarak Karayolları taşımacılık mevzuatında da taşıyıcı firmanın sorumluluğuna ilişkin düzenlemeler yapılmasının önerilmesine,

6) İnternet sitesi üzerinden sahte ürün satılması ile ilgili sorumluluğa ve telefon yoluyla tüketiciye borç bildirimi uygulamalarına ilişkin standart bir düzenleme oluşturulmasına,

7) Gıda maddelerinin içeriğinin helallik ve haramlık bakımından tüketici tarafından anlaşılır ve görünür olmasının temin edilmesine,

8) Reklam Kurulundaki uygulamaya benzer olarak Haksız Fiyat Değerlendirme Kurulunda da belediyeleri temsil edecek bir üyeye yer verilmesinin önerilmesine,

9) Son dönemde başıboş sokak köpeklerinin saldırısı veya ısırması sonucu artan yaralanma, ölüm ve kuduz vakaları nedeniyle evrensel tüketici haklarından olan tüketicinin sağlıklı ve güvenli bir çevrede yaşama hakkının korunmasının sağlanması için ilgili kurumlarca gerekli önlemlerin alınmasına,

10) Tüketici derneklerinin muhtasar beyanname ve stopaj zorunluluğunun kaldırılması için girişimlerde bulunulmasının önerilmesine,

II- "Temel İhtiyaçların Karşılanması Çerçevesinde Sorunlar ve Çözüm Önerileri" Çalıştayında; Sağlık ve Eğitim konusunda:

11) Sağlık ve eğitim hizmetlerinin toplumun her kesimine eşit ve ücretsiz olarak sunulmasının sağlanmasına,

12) Evde bakım hizmetlerinin yaygın ve etkin bir şekilde sürdürülmesinin sağlanmasına,

13) Kadın ve çocuk sağlığı için gerekli beslenme desteğinin sağlanmasına,

14) Sağlıklı, temiz ve besleyici gıdaların ekonomik ve ulaşılabilir olmasının sağlanmasına,

15) Gıda güvenliğinin sağlanmasına,

16) Eğitimde fırsat eşitliğinin ve ücretsiz materyallerin sağlanmasına, Barınma Sorunları konusunda:

17) Barınma sorununun kalıcı olarak çözülmesinin sağlanması için gerekli düzenlemelerin yapılmasına ve soruna neden olan haksız uygulamalarla ilgili caydırıcı önlemlerin alınmasına, kiracı ile kiraya veren ilişkisinin kalıcı bir çözüme kavuşturulmasının sağlanmasına,

18) Sosyal konut desteklerinin sağlanmasına ve ülke çapında yaygınlaştırılmasına,

19) Eğitimdeki barınma sorunun çözülmesi için gerekli tedbirlerin alınmasına ve öğrencilere barınma desteği sağlanmasına,

20) Kadın sığınma evlerinin kamusal denetiminin artırılmasına ve yaygınlaştırılmasına, Ulaşım ve Haberleşme alanında:

21) Hızlı, ekonomik ve erişilebilir toplu ulaşımın sağlanmasına,

22) Toplu ulaşımda akaryakıttaki ÖTV ve KDV'nin kaldırılmasının önerilmesine,

23) Hamile, engelli, yaşlı vb. dezavantajlı gruplara ücretsiz ulaşımın sağlanması ile birlikte ilave güvenlik önlemlerinin alınmasının önerilmesine,

24) Ulaşımda teknik altyapının iyileştirilmesi ve ekonomik haberleşme erişiminin sağlanmasına, Ekonomik Sorunlar konusunda:

25) Tüketicinin satın alma gücünün artırılması için yapılan çalışmaların önceliklendirilmesinin önerilmesine,

26) İstihdamın artırılması için ilave programların geliştirilmesinin önerilmesine,

27) Kamu sosyal politikalarının günümüz koşullarına ve ihtiyaçlarına göre revize edilmesinin önerilmesine,

28) Kayıt dışılığın önlenmesine yönelik tedbirlerin artırılmasına,

29) İş gücü güvencesinin sağlanmasına yönelik tedbirlerin alınmasına,

30) Fiyat etiketi denetimlerinde zabıtaya ceza uygulama ve re'sen fahiş fiyat tespit denetimi yapabilme yetkisinin verilmesinin önerilmesine,

31) Piyasa aktörlerinin tüketiciyi aldatıcı, yanıltıcı uygulamalarının önüne geçilmesi için gerekli tedbirlerin daha sıkı uygulanmasına ve etkinleştirilmesine,

32) Kamu ve sivil toplum iş birliğinin güçlendirilmesi suretiyle sorunların aşılmasına katkı sağlanmasına,

33) 27.11.2014 tarihli ve 29188 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği'nin 04.11.2023 tarihli ve 32359 sayılı değişik 13'üncü maddesinin 3'üncü fıkrasında yer alan "Tüketici, ön bilgilendirmede kararlaştırılması ve satıcının öngördüğü taşıyıcı ile iadesinde tutarına yer verilmesi halinde teslim masraflarını geçmemek üzere iade masrafını karşılamakla yükümlüdür. Ancak, tüketiciye teslim edilen malın Kanunun 8'inci maddesi kapsamında ayıplı olması durumunda tüketici iadeye ilişkin masraflardan sorumlu tutulamaz..." şeklindeki 01.01.2025 tarihinde yürürlüğe girecek olan madde hükmünün, ayıpsız bir ürün için cayma hakkını kullanan tüketiciden ürün iade, kargo ve teslim vb. masrafların alınmamasını teminen tüketicinin lehine yeniden düzenlenmesi için mevzuat değişikliği yapılmasının önerilmesine,

34) Satış sonrası servis hizmeti vermekle yükümlü firmalarca ürünün garanti süresi içerisinde ayıplı çıkması ya da arıza yapması halinde söz konusu ürün için servis hizmeti verilmesini, adrese gelinmesini, arıza tespiti, bakım ve onarım yapılmasını bir takım yazılı ve çevrimiçi dijital sözleşmelerde, formlarda, çağrı merkezi görüşmelerinde tüketici tarafından ücret ödenmesinin kabul edilmesi koşuluna bağlanmasının ve ücret ödemeyi kabul etmeyen tüketicilerin adreslerine gidilmemesinin önlenmesine, ayrıca sözleşmenin zayıf tarafı olarak kabul edilen tüketicinin tecrübe ve bilgi eksikliklerinden faydalanılarak garanti süresi içinde ücretsiz yerine getirilmesi gereken bakım, onarım hizmetlerine ilişkin olarak başka sebepler ileri sürülerek tüketicilerden servis hizmeti bedellerinin talep edilmesi gibi haksız satış sonrası hizmet uygulamalarının önüne geçilmesi için gerekli tedbirlerin alınmasına ve Bakanlıkça konuya ilişkin araştırma ve denetimlerin artırılmasına,

III- "Çevrimiçi Platformlarda Tüketicilerin Korunması" Çalıştayında;

35) Çevrimiçi platformlarda yapılan satışlarda satıcı ve sağlayıcıların güven damgasına sahip olmasının zorunlu hale getirilmesinin sağlanmasına,

36) Tüketicinin ekonomik çıkarlarının ve sağlığının korunması için aracı hizmet sağlayıcıların mevzuattaki sorumluluğunun gözden geçirilmesine,

37) Yöresel ürün adı altında satış yapanların Tarım ve Orman Bakanlığı ile Hazine ve Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı tarafından takiplerinin sağlanmasına,

38) İnternet üzerinden yapılan alışverişlerde tüketicilerin kayıt dışı firma ve satıcılardan alışveriş yapmamasına yönelik tüketicilerin bilinçlendirilmesi faaliyetlerine ağırlık verilmesine,

39) 20, 21, 24, 25 ve 26'ncı Tüketici Konseylerinde alınan kararlar doğrultusunda oluşturulan "Araştırma, Çalışma ve İzleme Komisyonu"nun 27. Tüketici Konseyine katılan tüketici örgütlerinin bildireceği birer temsilciden oluşmasına ve aynı görev ve yetkilerle çalışmalarını sürdürmesine,

40) Konsey Çalıştaylarında alınan kararların 27. Tüketici Konseyi Kararları olarak kabul edilmesine 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 bu dönem toplantısı henüz yapılmamıştır.

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 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 korumaya yönelik düzenlemeleri yapma, bu hususlar çerçevesinde inceleme ve gerektiğinde denetim yapma, inceleme ve denetim sonucuna göre durdurma veya aynı yöntemle düzeltme veya idari para cezası veya gerekli görülen hâllerde de üç aya kadar tedbiren durdurma cezası verme hususlarında görevlendirilmiştir.

Reklam Kurulu, 2022-23 yılında 24 toplantı yapmıştır.

Bu dönemde;

- 40.805 başvuru karara bağlanmış olup,
- 3.964 dosya gündeme alınarak karara bağlamıştır.
- 36.834 başvuru için incelemeye alınmama kararı verilmiştir.

- İncelemeye alınarak görüşülen 3.964 dosyadan;
  - 494 dosya yasaya aykırı bulunmamıştır.
  - 3.470 dosya yasaya aykırı bulunmuştur.
    - 2.545 dosyada “Durdurma”,
    - 925 dosyada “İdari Para Cezası + Durdurma”
    - 7 dosyada “Tedbiren Durdurma”

      kararı alınmıştır.

      - **Sağlık alanında 1.009 dosya** gündemde görüşülmüş olup 266 dosyada idari para, 738 dosyada Durdurma cezası olmak üzere **1004 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Tüm verilen cezaların yaklaşık **%29** unu oluşturmaktadır.

      - **Gıda alanında 859 dosya** gündemde görüşülmüş olup 380 dosyada idari para, 465 dosyada Durdurma cezası olmak üzere **845 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Tüm verilen cezaların yaklaşık **%25** ini oluşturmaktadır. Bu cezaların %70 inden fazlası gıda takviyeleriyle ilgili olup bu dosyalar da sağlık alanını ilgilendirmektedir.

      - **Kozmetik/ Temizlik ürünleri alanında 409 dosya** gündemde görüşülmüş olup 78 dosyada idari para, 293 dosyada Durdurma cezası olmak üzere **195 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Tüm verilen cezaların yaklaşık **%6** sını oluşturmaktadır. Bu cezaların yaklaşık %50 si 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.

2022-23 yılında da Reklam Kurulunun göreve başladığı 1995 yılından beri olduğu üzere verilen cezaların anlamlı çoğunluğunun sağlık veya sağlık beyanlarıyla ilgili olduğunu görmekteyiz.

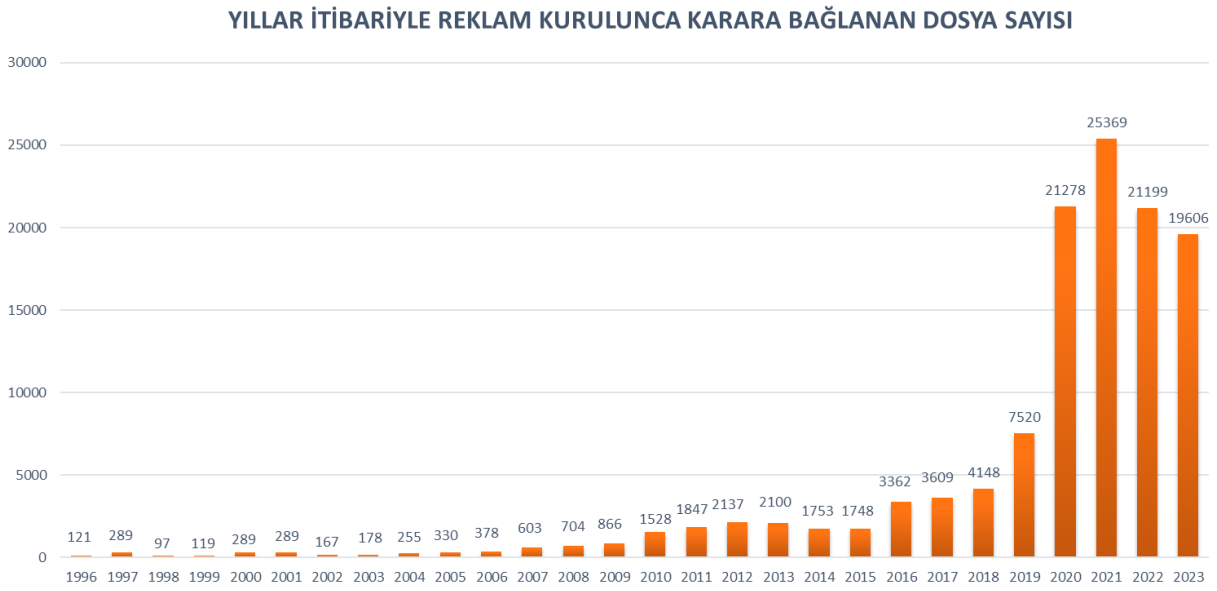
Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda Reklam Kurulunda görüşülen dosyaların ve verilen cezaların yarısından fazlasının sağlık alanında veya sağlık alanıyla ilgili olduğu görülmektedir. Bu durum üzerinde düşünülmesi ve değerlendirilerek müdahale edilmesi gereken önemli bir başlık olarak görülmektedir.

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. Reklam yasağına ilişkin hassasiyetimiz Sağlık Bakanlığı tarafından da paylaşılmakta olup, bu konuda hazırlanmakta olan yönetmelikte de yoruma yer bırakmayacak şekilde düzenleme yapılmasının gerekliliği paylaşılmıştır.

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.

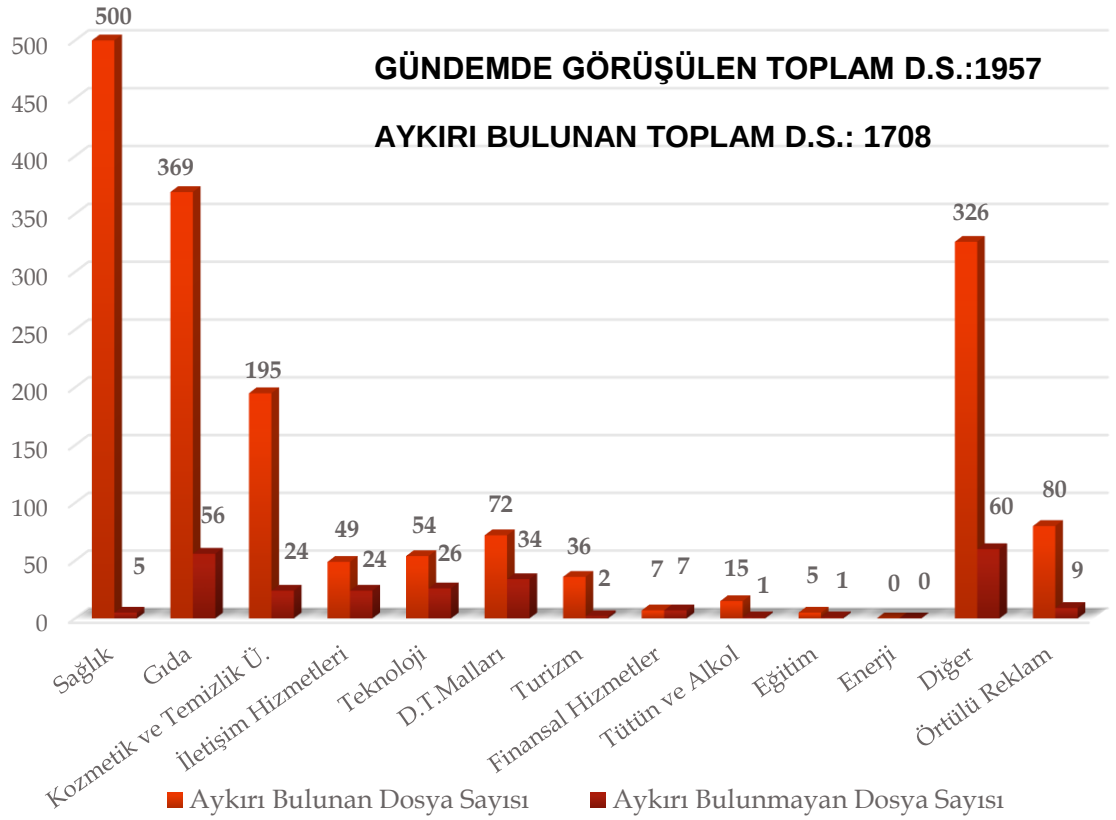
2022- 2023 YILINA AİT REKLAM KURULU ÇALIŞMALARINA İLİŞKİN TABLOLAR



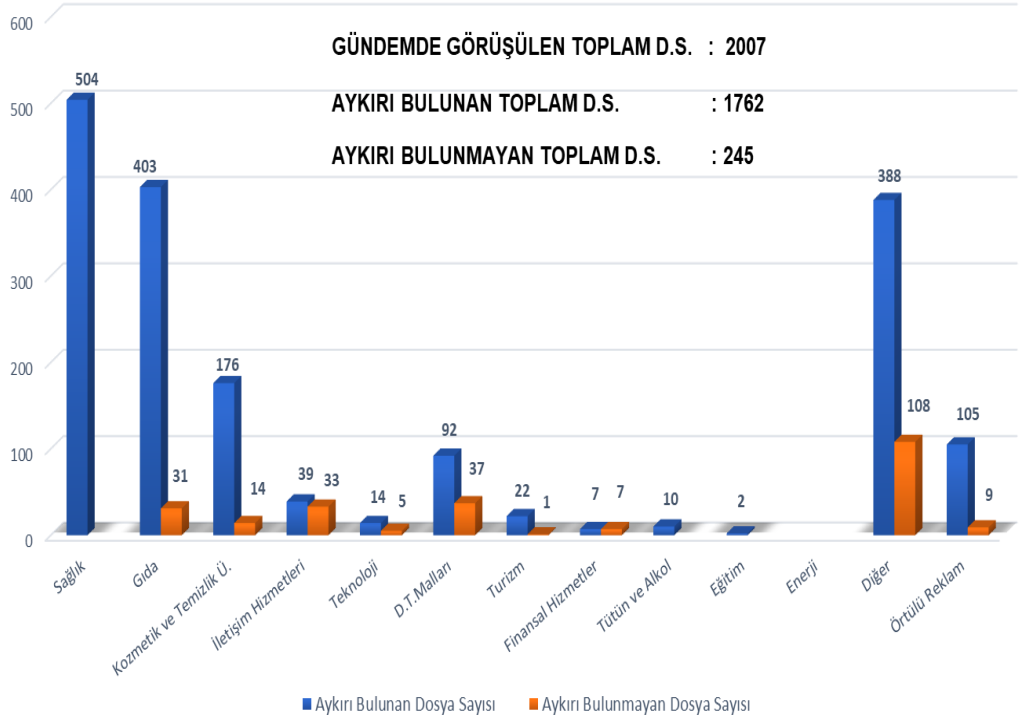
Toplam Dosya Sayısı: 121.889 adet



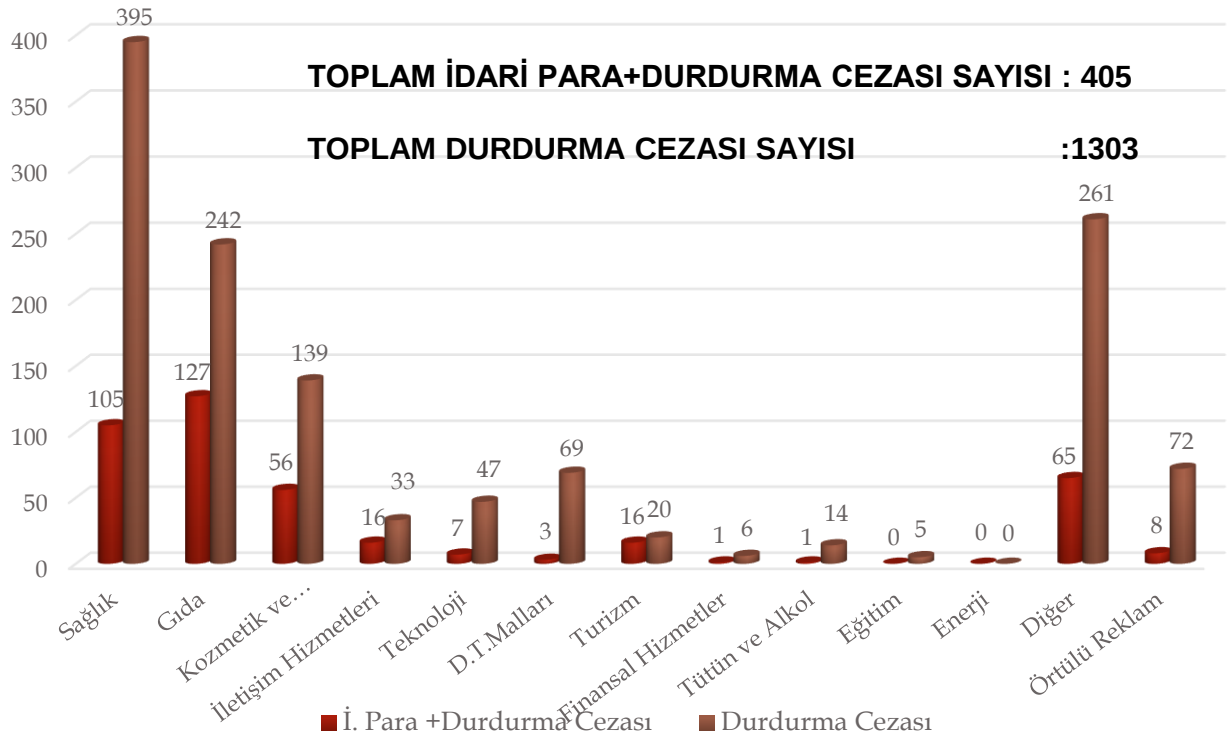

2023 REKLAM KURULU ÇALIŞMALARI GENEL
19.606
17.594
2.007
245
1.762
1.242
520
5
20.000
18.000
16.000
14.000
12.000
10.000
8.000
6.000
4.000
2.000
0
Karara Bağlanan Dosya Sayısı
İncelemeye Alınmayan D.S.
Gündemde Görüşülen D.S.
Gündemde Görüşülüp Ayk. Bulunmayan D.S
Gündemde Görüşülüp Aykırı Bulunan D.S.
Durdurma Verilen D.S.
İ.P. + Durdurma Verilen D.S.
Tedbiren Durdurulan D.S.

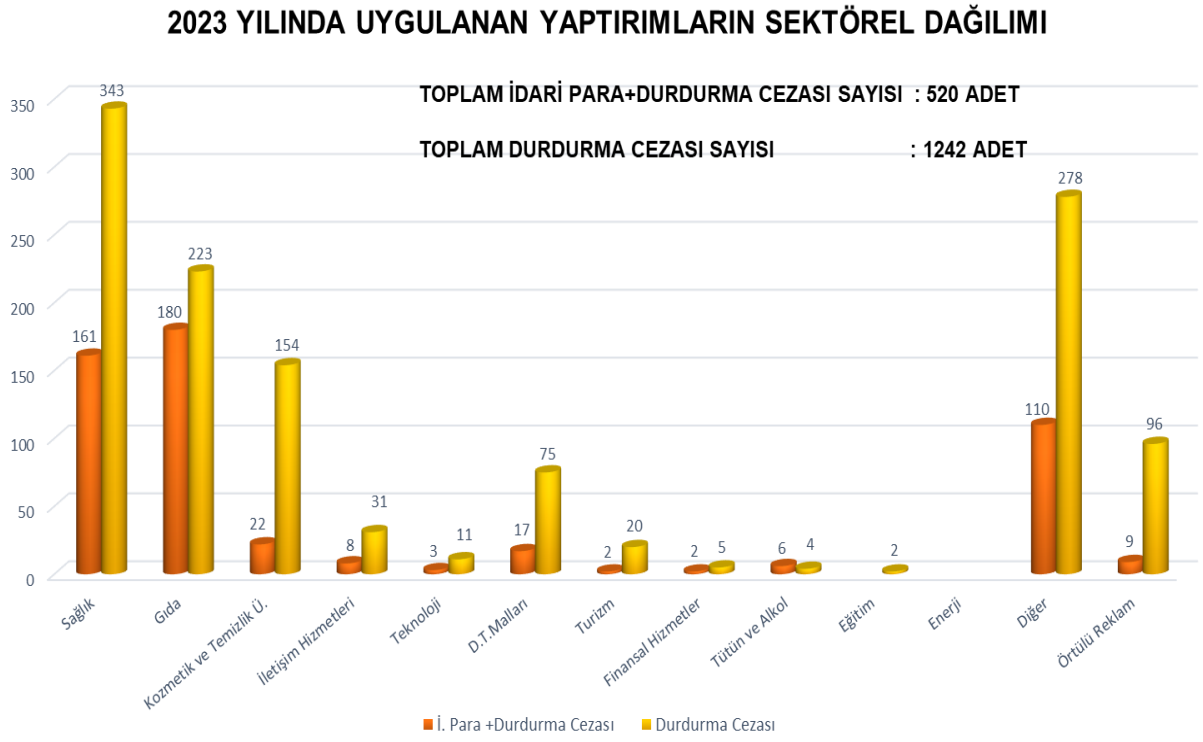

2022 YILINDA GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN SEKTÖREL
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN TOPLAM D.S.:1957
AYKIRI BULUNAN TOPLAM D.S.: 1708
500
369
195
49
54
72
36
7
15
5
0
326
80
5
56
24
24
26
34
2
7
1
1
0
60
9
500
450
400
350
300
250
200
150
100
50
0
Sağlık
Gıda
Kozmetik ve Temizlik Ü.
İletişim Hizmetleri
Teknoloji
D.T.Malları
Turizm
Finansal Hizmetler
Tütün ve Alkol
Eğitim
Enerji
Diğer
Örtülü Reklam
Aykırı Bulunan Dosya Sayısı
Aykırı Bulunmayan Dosya Sayısı

2023 YILINDA GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN SEKTÖREL BAZDA AYKIRILIK DAĞILIMI (ADET)

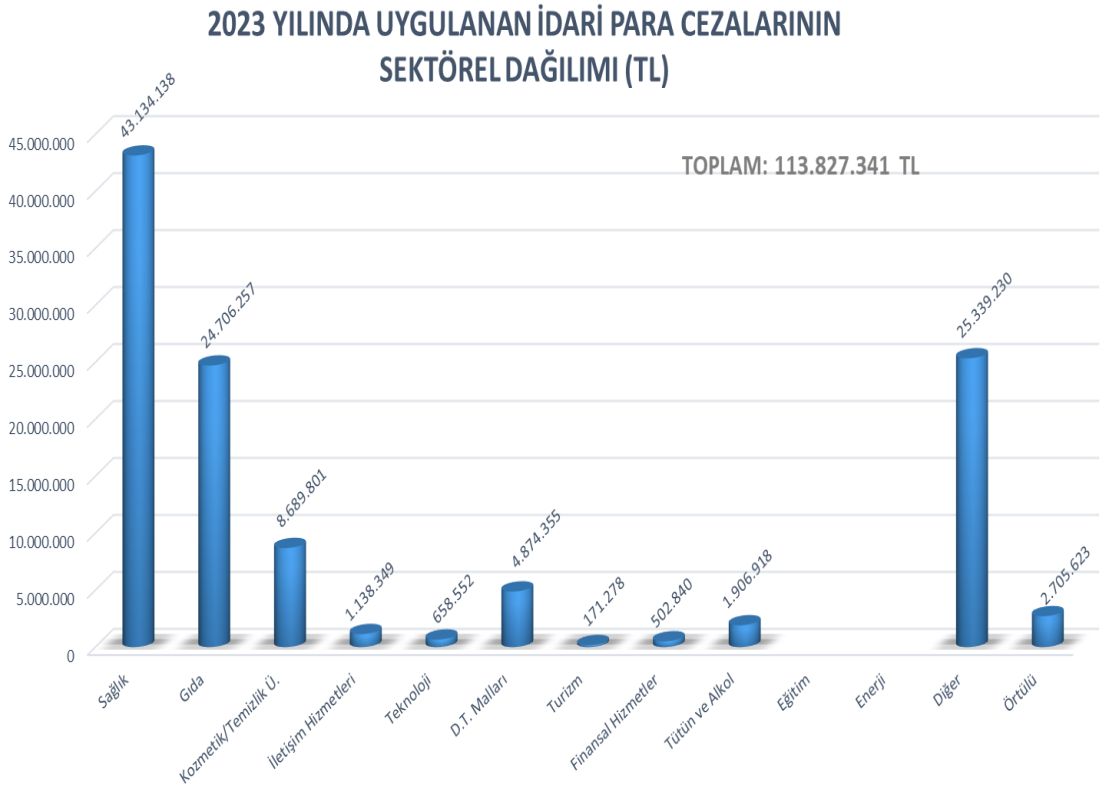


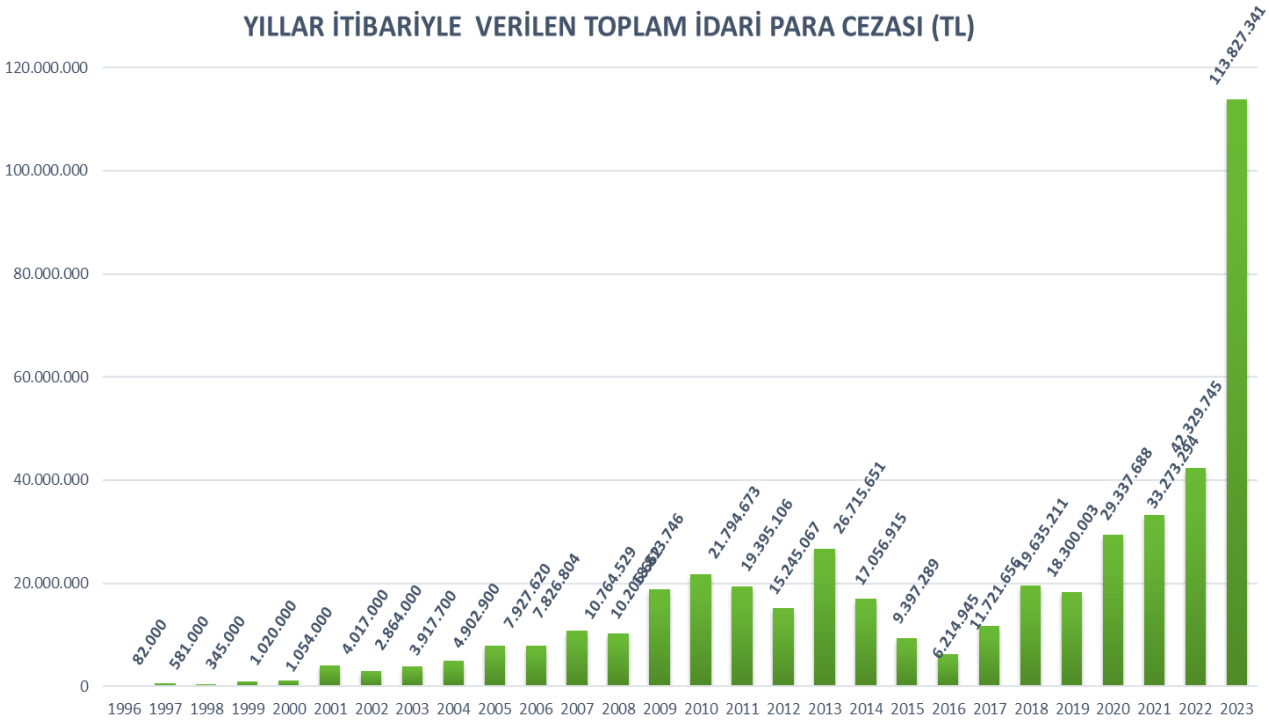
2022 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI




2023 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI
TOPLAM İDARİ PARA+DURDURMA CEZASI SAYISI : 520 ADET
TOPLAM DURDURMA CEZASI SAYISI : 1242 ADET
350
300
250
200
150
100
50
0
343
161
180
223
22
154
8
31
3
11
17
75
2
20
2
5
6
4
2
110
278
9
96
Sağlık
Gıda
Kozmetik ve Temizlik Ü.
İletişim Hizmetleri
Teknoloji
D.T.Malları
Turizm
Finansal Hizmetler
Tütün ve Alkol
Eğitim
Enerji
Diğer
Örtülü Reklam
İ. Para +Durdurma Cezası
Durdurma Cezası


2022 YILINDA UYGULANAN İDARİ PARA CEZALARININ SEKTÖREL DAĞILIMI (TL)
TOPLAM: 42.329.745 TL
14.000.000
12.000.000
10.000.000
8.000.000
6.000.000
4.000.000
2.000.000
0
13.317.268
10.463.026
4.902.381
689.395
743.682
125.731
1.740.425
114.326
155.712
8.613.279
1.464.520
Sağlık
Gıda
Kozmetik/Temizlik Ü.
İletişim Hizmetleri
Teknoloji
D.T. Malları
Turizm
Finansal Hizmetler
Tütün ve Alkol
Eğitim
Enerji
Diğer
Örtülü





Toplam İdari Para Cezası Tutarı: 458.567.545 TL

CHP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ



Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Zeliha Aksaz Şahbaz, beraberindeki heyetle birlikte Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Görüşmede CHP heyeti, TİP Milletvekili Can Atalay ile ilgili Yargıtay kararı nedeniyle 14 Ocak'ta Ankara'da düzenleyecekleri "Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz" mitingi için davette bulunurken TTB Merkez Konseyi üyeleri ise TTB'nin her zaman olduğu gibi emek, özgürlük ve demokrasi mücadelelerinin yanında olmaya devam edeceğini dile getirdi.

Hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunlarıyla ilgili görüş alışverişinin yapıldığı ve yargı alanındaki son gelişmeler ile siyasi baskıların ele alındığı görüşmede, hekimlerin/sağlık emekçilerinin yürüttüğü hak mücadeleleri ile politik ortamın demokratikleşmesi için yürütülen mücadelelerde dayanışmanın önemi vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ile bir araya gelen heyette CHP Parti Meclisi Üyesi Ecz. Nazan Güneysu, CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir, CHP Ankara İl Başkan Yardımcısı Mehmet Kılınç, CHP Ankara İl Başkan Yardımcısı Özlem Akkuzu, Dr. Atilla Ilıman ve Dr. Haluk Özen yer aldı.

(11.01.2024)

KADIN VE MÜCADELE DERNEĞİ İLE ŞİDDETSİZ TOPLUM DERNEĞİ VE PİR SULTAN ABDAL KÜLTÜR DERNEĞİ KADIN MECLİSİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ



Kadın ve Mücadele Derneği ile Şiddetsiz Toplum Derneği ve Pir Sultan Abdal Kültür Derneği (PSAKD) Kadın Meclisi temsilcileri, 22 Ocak 2024 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

İlk olarak Kadın ve Mücadele Derneği Genel Başkanı Av. Melek Neslihan Özfidan ve dernek üyesi Av. Gülseren Tunç ile Şiddetsiz Toplum Derneği Başkanı Rıza Sümer, Şiddetsiz Toplum Derneği Genel Sekreteri Azime Arıkan, Şiddetsiz Toplum Derneği Onur Kurulu üyesi Erdal Gülöz ve dernek üyesi Gülten Karadoğan Hatipoğlu'nun yer aldığı heyet, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu ile bir araya geldi.

Şiddete karşı alınması gereken önlemler ile ilgili görüş alışverişinin yapıldığı ziyarette, şiddetin önlenmesi için emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve sivil toplum kuruluşları arasındaki iletişim ve iş birliğinin önemi vurgulandı.

Ziyarette şiddetle mücadele konusunda görüş birliği sağlanan konular şöyle oldu:

- Şiddet önlenebilir halk sağlığı sorunudur.
- Ders kitapları ve diğer yayınlardan nefret söylemleri çıkarılmalıdır. Şiddetin engellenmesi için örgün ve yaygın eğitim programları ve kamu spotlarından yararlanılmalı, yazılı, sesli, görsel ve sosyal medyadan destek alınmalıdır.

• Toplumda görünen şiddetin yanında bir de görünmeyen şiddet çeşitleri bulunmaktadır. İntihar olayları artmaktadır.
• Toplumsal cinsiyet eşitliği sağlanmalıdır. Bazı yörelerde, kız çocukları önemsenmemekte, ihmalden dolayı ölmektedir.
• Kutuplaştırılarak, ötekileştirilerek insana yönelik şiddet yoğunlaştırılmakta, özendirilmektedir. İnsanlar gergin durumdadır ve şiddete yönelim artmaktadır.
• Ekolojik şiddet ve hayvana yönelik şiddette de tırmanış vardır.
• Cezalar caydırıcı değildir. Her şiddet eyleminin hukukta mutlaka bir karşılığı, bir cezası bulunmalıdır. Hapis cezaları, şiddet yapanı iyileştirmemekte, topluma kazandırmada etkili olmamaktadır.

Sonrasında ise Pir Sultan Abdal Kültür Derneği (PSAKD) Kadın Meclisi temsilcileri Emel Uzman ve Ayten Gürsoy, Bulut ve Uğurlu ile bir araya geldi. TTB'yi 3 Şubat 2024'te Ankara'da yapılacak olan ve Alevi Bektaşi Federasyonu bünyesinde kurulan Alevi Kadın Meclisi'nin kuruluşunun ilan edileceği 1. Kadın Konferansı'na davet eden Uzman ve Gürsoy, yapılacak konferansın kadın mücadelesi için bir motivasyon olacağını ifade etti.

Ziyarette kadın mücadelesinde emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve sivil toplum kuruluşlarının birlikte mücadelesinin önemi dile getirildi.

(23.01.2024)

ANAYASA MAHKEMESİ, PANDEMİ YÖNETİMİNİN İÇİŞLERİ BAKANLIĞI'NIN YASAKLAMA GENELGELERİ İLE GERÇEKLEŞTİRİLMESİNİ KANUNSUZ BULDU

Ankara'da Ulus Meydanı'nda açık havada yapılacak basın açıklamasına hukuka aykırı olarak müdahale edilmesinden sorumlu tutulan kamu görevlileri hakkında yapılan şikayet üzerine, dilekçenin işleme konulmamasına karar verilmesinin toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkını ihlal ettiği iddiasıyla yapılan başvuruda Anayasa Mahkemesi, salgın hastalıklar nedeniyle alınabilecek tedbirleri düzenleyen mevzuatı da değerlendirdi.

Anayasa Mahkemesi'ne gönderilen Adalet Bakanlığı görüşünün, karara muhalif kalan üyelerin karşı oylarının, İçişleri Bakanlığı genelgelerinin ve il hıfzıssıhha kurulu kararlarının benzerliğinin dikkat çektiği kararda "Ayrıca anılan kamu makamlarının somut müdahalelere yönelik kanuni yetkisi olup olmadığından bağımsız olarak Anayasa Mahkemesi'ne, salgın hastalık ile mücadelede diğer umumi hıfzıssıhha kurullarına, Sağlık Bakanlığı koordinasyonunda karar alma yetkisini veren başka bir kanun hükmü bulunduğu da gösterilememiştir" denildi.

Genelgelere dayanak gösterilen 7244 sayılı Yeni Koronavirüs (COVID-19) Salgınının Ekonomik ve Sosyal Hayata Etkilerinin Azaltılması Hakkında Kanun ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunda "Bazı alacakların ertelenmesi, alınmaması veya yapılandırılması", "Süre uzatımı, toplantı erteleme ve uzaktan çalışma" başlıkları düzenlenmiştir. Kanun metninde Sağlık Bakanlığı ibare olarak bile yer almamıştı. Hatırlanacağı gibi pandemi döneminde teşkilata ilişkin 1 Nolu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinde "salgın hastalık" ibaresi geçen tek düzenleme Ticaret Bakanlığı'nın yetkileri arasına "uluslararası ticarete etkilerinin değerlendirilmesi" eklenerek yapılmıştı.

Anayasa Mahkemesi oyçokluğuyla verdiği kararda öncelikle dayanak gösterilen İçişleri Bakanlığı genelgesini değerlendirdi; kararda da İçişleri Bakanlığı'nın genelgesine dair bakanlık basın birimi tarafından hazırlanıp internet sayfasında yayınlanan haber metnine atıf yapıldığı görülüyor. Anayasa Mahkemesi'ne de "genelge" metninin sunulmadığı anlaşılıyor. Kaldı ki pandemi döneminde alınan kararları gösteren genelge metinlerinin hiçbiri aslında Resmî Gazete'de yayımlanmamıştı.

Prof. Dr. Kemal Gözler'in Genelge Devleti-Hukukta Şeklin Önemi Üzerine[1] başlıklı makalesinde de belirtildiği gibi "...Kısacası 'genelge', bir bakanın kendi personeline verdiği bir emirdir. Bakanı ve emrin muhatabı olan personel dışında kimseyi ilgilendirmez. Genelgelere vatandaşların hakları ve ödevleriyle ilgili bir hüküm konulamaz. Zaten genelgeler, vatandaşlara hitaben değil, memurlara hitaben yazılır. Genelgeler, vatandaşların haklarını ve ödevlerini ilgilendirmediği için de Resmî Gazete'de yayımlanmazlar." Kararda bu husus "İçişleri Bakanlığı'nın genelgesi sonrası Ankara İl Umumi Hıfzıssıhha Meclisi; sivil toplum kuruluşları, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ve üst kuruluşları, barolar, meslek odaları, birlikler, kooperatifler ve sendikalar tarafından Ankara'da düzenlenecek tüm etkinlikleri üç ay süreyle ertelemiştir. Somut olayda müdahalede bulunan kamu otoritelerinin bu şekilde karar verme yetkilerinin bulunup bulunmadığı ve müdahalenin kanunilik şartını taşıyıp taşımadığı müdahaleye dayanak düzenlemelerin incelenmesiyle anlaşılabilir. Bununla birlikte gerek idarenin gerekse de müdahaleyi denetleyen Cumhuriyet Başsavcılığı'nın kararlarına dayanak olarak gösterilmemiş ise de Sağlık Bakanlığına, salgın hastalık dönemlerinde

toplantılara müdahale yetkisi veren 1593 sayılı kanunun 77. maddesinin de irdelenmesi gerekir" gerekçesiyle değerlendirildi.

Anayasa Mahkemesi kararında "Bu kapsamda 1593 sayılı Kanun'un 72. maddesinde sınırlı olarak sayılan tedbirler arasında, tüzel kişiliğe sahip olan kurum ve kuruluşlarca yapılmak istenen tüm etkinliklerin iki ay boyunca ertelemesine imkân verecek bir yetki bulunmadığı anlaşılmıştır" denildi. Gerekçenin ilgili bölümü şöyle:
"1593 sayılı Kanunun salgın döneminde alınacak tedbirler bakımından toplanmaların şekli ve süresine dair hüküm içermediği, bununla birlikte kanun koyucu anılan geniş takdir yetkisinin kullanımını "Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaletinin tasvibi[yle]" şartına bağlı kıldığı, somut olayda ise genel nitelikte sınırlandırıcı tedbirin 1593 sayılı Kanun kapsamında olmasına karşın sadece Sağlık Bakanlığının görüşü alınarak İçişleri Bakanlığı genelgesiyle önerildiği ve il umumi hıfzıssıhha meclisi kararlarıyla alındığı anlaşılmıştır. Anayasa'nın 13. maddesine göre temel hak ve hürriyetler, ancak kanunla sınırlanabilir. Bu nedenle idarenin temel hak ve hürriyetleri sınırlandıran bir tedbire karar verebilmesi için zikredilen yetkinin ayrıca ve açıkça bir kanunla öngörülmüş olması gerekmektedir. Ancak yukarıda açıklandığı üzere (bkz. § 45) 1593 sayılı Kanun'un 27. maddesinde düzenlen il umumi hıfzıssıhha meclisinin görevleri arasında toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkını sınırlandırmaya imkân tanıyan bir yetki bulunmamaktadır. Bununla birlikte 77. maddesi de il umumi hıfzıssıhha meclisine toplanmaların sınırlandırılmasına ilişkin açık bir yetki vermemektedir. Bu kapsamda somut başvuru açısından 1593 sayılı Kanun'un ilgili hükümlerinin başvuruya konu müdahalenin kanuni temelinin ihtiva etmesi gereken unsurlardan olan öngörülebilirlik niteliğini taşımadığı anlaşılmıştır.

Diğer yandan 1593 sayılı Kanun'un 64. maddesinde "bu kanunda mezkür tedabirin kaffesini veya bir kısmını tatbika Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti salahiyettardır" şeklindeki ifadeyle 1593 sayılı Kanun'da zikredilen tedbirlerin hepsini veya bir kısmını almaya Sağlık Bakanlığının yetkili kılındığı anlaşılmıştır. O hâlde 1593 sayılı Kanun'un 77. maddesi ile idarece dayanılan diğer düzenlemelerin, il umumi hıfzıssıhha meclisinin il genelinde yapılacak tüm etkinlikleri ertelemesi şeklindeki müdahalenin kanuni dayanağını oluşturduğunun kabulü mümkün görülmemiştir."

Aynı usulle yürütülen "tam kapanmanın" kırktan fazla istisnası vardı ve bunlar fabrikalar, inşaatlar kısacası sermaye lehineydi. Ancak özellikle siyasi haklar pandeminin kötüye kullanımıyla mutlak olarak engellendi. Uygulamanın açık tercihinin yarattığı sonuç ise pandeminin "bir işçi hastalığına" dönüşmesi oldu. Neticede iki yıla yakın saklanmasına karşın pandemide 300 bine ulaşan fazladan ölüm olduğu ortaya çıktı.

Türk Tabipleri Birliği'nin İHD, TİHV ve SES ile birlikte yaptığı suç duyurularında, yasaklamalara getirilen istisnaların ve sosyal haklar temin edilmeksizin getirilen yasakların yaşam hakkının ihlaline neden olduğu belirtilmişti. Salgının Sağlık Bakanlığı eliyle değil yetkisiz İçişleri Bakanlığı tarafından "genelgelerle" yönetilmesinin, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı teftiş kurulunun görevini yapmamasının, Cumhurbaşkanlığı Gıda ve Sağlık Politikaları Kurulu'nun pandeminin yönetiminde görevlerini ihmal etmelerinin görev suçu olması nedeniyle ilgililer hakkında yapılan suç duyuruları da işleme konulmamıştı.

Anayasa Mahkemesi'ne yapılan başvuruda ise "Başvuruda, ihlale neden olduğu ileri sürülen kamusal işlem veya eylemden kişisel olarak ve doğrudan etkilenilmediği anlaşılmaktadır" gerekçesiyle kabul edilemezlik kararı verildi.
[1] https://www.anayasa.gen.tr/genelge-devleti.htm (25.01.2024)

TTB'DEN CHP'YE HEKİMLERİN/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN VE TOPLUMUN SAĞLIĞINI DAHA FAZLA BOZACAK TORBA KANUN İÇİN AYM'YE BAŞVURULMASI TALEBİYLE YAZI

Emek-meslek örgütlerinin ve muhalefet partilerinin tüm itirazlarına karşın iktidar partileri tarafından değiştirilmeden TBMM'den geçirilen Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun, 1 Mart 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), kanunun Resmî Gazete'de yayımlanması üzerine Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapma hakkı bulunan ana muhalefet partisi CHP'ye bir yazı yazarak ilgili maddelerin iptali için başvurulmasını istedi. Yazıda kanunun hekimleri/sağlık emekçilerini ve toplumu yakından ilgilendiren ve Anayasa'ya aykırılık taşıyan maddelerine ilişkin TTB'nin hazırladığı görüşler sunuldu.

Yazının tamamı için tıklayın.

(01.03.2024)

TTB, EMEKLİ HEKİM AYLIKLARINDAN BORÇ ADI ALTINDA YAPILAN KESİNTİLER İLE İLGİLİ SGK DAİRE BAŞKANI İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, emekli hekim aylıklarından "borç" kalemi altında yapılan kesintiler ile ilgili 22 Mayıs 2024 günü Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanı Ahmet Altıntaş ile bir görüşme yaptı.

Emekli hekim aylıklarında gerekçesi belirtilmeksizin ve önceden bildirilmeksizin kesintiler yapıldığını aktaran Dr. Vedat Bulut, emekli hekimler tarafından ulaştırılan bilgilerin ve bordro örneklerinin olduğu bir dosyayı sundu.

Ahmet Altıntaş ise kesintilerin 1 Ocak 2023 ve 1 Temmuz 2023 tarihinden geçerli olmak üzere emekli maaşlarının yanlış hesaplanmasından kaynaklandığını açıkladı. Emeklilik katsayılarındaki artışların toplu sözleşmeler, 2024 yılı için ise 2023/1 sayılı Kamu Görevlileri Hakem Kurulu kararına göre belirlenen aylık ve taban aylık katsayılarındaki artışa göre yapıldığını belirten Altıntaş; katsayılarla birlikte ek ödemelerde 1 Ocak 2023 tarihinde %30, 1 Temmuz 2023 tarihinde ise %25 artış yapıldığını ancak ek ödemelere TÜFE oranında artış yapılması gerekirken sehven enflasyon farkı dahil aylık artış oranı kadar zam yapıldığını ifade etti. 7146 sayılı kanun ile 5434 sayılı Emekli Sandığı Kanunu'nda yapılan değişikliği hatırlatan Altıntaş, bu ödemelerin TÜFE oranına göre (Ocak-Haziran 2023'te %15,4 ve Temmuz-Aralık 2023'te %19,77) belirlenmesi gerekliliğinden söz etti. Altıntaş, yapılan bu fazla ödemelerin emekli maaşlarının dörtte birini geçmeyecek şekilde

kesildiğini, emeklilere bu kesintilerle ilgili bilgilendirmenin önümüzdeki günlerde yapılacağını dile getirdi.

Dr. Vedat Bulut ise emekli hekimlere bir bilgilendirme yapılmadan borç adı altında kesinti yapılmasının uygun bir yöntem olmadığını vurguladı.
(22.05.2024)

TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI

Türkiye İş Bankası ile yaptığımız iş birliği 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 60.000 TL'lik alışveriş yaparsanız her yıl ilave 450 TL Maxi Puan kazanırsınız. *

• Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart'ınız için ilk yıl kart ücreti ödemezsiniz. İkinci 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.

•Türk Tabipleri Birliği Logolu Kredi kartı sayısını ve işlem hacmini artırmaya yönelik, yıl içerisinde yaz döneminde belirlenecek 2 (iki) ay ile sınırlı olmak üzere, 2 aylık (iki) kampanya süresi içerisinde Türk Tabipleri Birliği logolu asıl kartlarla tek seferde yapılan 1.000 TL üzeri her alışverişe %10, kampanya genelinde müşteri başına toplamda 500 TL indirim hakkı tanınacaktır.

* 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 450 TL MaxiPuan uygulamasından sadece asıl kart sahipleri yararlanabilecek olup; yıllık 60.000 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" iş birliği 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 %2 indirim uygulanmaktadır. 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 indirim 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.

AKBANK'TAN TTB ÜYESİ HEKİMLER İÇİN ÖZEL KAMPANYA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Akbank, yaptıkları anlaşma ile TTB üyelerine özel yeni bir kampanya hazırladı.

"1018TTB01" davet kodu ile Akbank Mobil'den ilk defa Akbanklı olan TTB üyesi hekimler 1.500 TL chip-para kazanıyor. Akbank kredi kartları ile 12 ay boyunca her ay 10.000 TL harcama garantisi veren TTB üyesi hekimlere 1.500 TL chip-para daha hediye ediliyor. 9 Haziran- 31 Aralık 2023 tarihleri arasında geçerli olacak kampanya 4 bin kişi ile sınırlı.

Kampanyanın ayrıntıları için tıklayın.

(23.06.2023)

K-DIŞ İLİŞKİLER

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2023)

TTB'den Brezilya Uçak Gemisi São Paulo'nun Geçiş Güzergâhındaki Ülkelerin Tabip Birliklerine Mektup (11.08.2022)

Türk Tabipleri Birliği, Brezilya Uçak Gemisi São Paulo'nun geçiş güzergâhındaki ülkelerin tabip birliklerine 11 Ağustos 2022'de birer mektup yazarak geminin Türkiye'ye gelmesinin uluslararası anlaşmalara aykırı olduğunu vurguladı.

İngiltere, İspanya, İtalya, Yunanistan ve Fransa tabip birliklerine iletilen mektupta, geminin Türkiye'ye sökülmek üzere gönderilmesinin, başta Basel Sözleşmesi ve Barselona Sözleşmesi olmak üzere uluslararası antlaşmalara aykırı olduğu belirtildi. Geminin Brezilya'dan Türkiye'ye gönderilmesi sürecinde transit ülkelere bilgi verilmemesinin Basel Sözleşmesi'nin 9. maddesini ihlal ettiğini vurgulayan mektup, bu durumun yasa dışı trafik olarak da tanımlanabileceğini kaydetti.

Türkiye'nin ulusal mevzuatına da atıf yapılan mektupta, Çevre Kanunu'nun 11. maddesi hatırlatılarak kanunun, Türkiye'ye zehirli atıkların girmesini yasakladığı belirtildi. Ayrıca, geminin Tehlikeli Madde Envanteri belgesi kapsamında incelenmesi gereken noktalar da gemi güzergâhındaki ülkelerin tabip birliklerine hatırlatıldı.

Mektupta, São Paulo gemisi konusunda birliklerin bulundukları ülkelerin hükümetlerini uyarması ve kamuoyunu bilgilendirmeleri talebinde bulunuldu.

Mektubun Türkçesi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Turkce_mektup.pdf

Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu 5-8 Ekim 2022'de Berlin'de Devam Ediyor (06.10.2022)

Dünya Tabipler Birliği (DTB) Genel Kurulu 5-8 Ekim 2019 tarihleri arasında Almanya'nın Berlin kentinde düzenleniyor. **Toplantıda Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı temsil ediyor.** Dört gün sürecek ve 8 Ekim 2022 Cumartesi günü sona erecek kurulun gündeminde tıbbi etik ilkeleri, sağlık hizmeti sunumunda yaşlılara yönelik ayrımcılık, tıpta ırkçılık, teletıp ve son yıllarda etkisi artan dijital sağlık hizmeti konuları yer alıyor.

Genel kurulun açılış konuşmasında DTB Başkanı Dr. Heidi Stensmyren, tıbbi etik ilkelerinin gelişimine vurgu yaparak bu alanda kendi kendini yönetebilen yapıların öneminin altını çizdi. DTB Genel Sekreteri Dr. Otmar Kloiber, 29 Eylül 2022'de İstinaf Mahkemesi'nin 2016-2018 dönemi Merkez Konseyi üyeleri hakkında verdiği beraat kararına değinerek Türkiye'de cesur hekimlerin olduğunu bildiklerini ama cesur hâkimlerin varlığını duyduklarına da sevindiklerini söyledi. DTB'nin önceki dönem başkanlarından Dr. David Barbe ise TTB'ye yönelik baskılar karşısında dayanışmanın altını çizerek beraat kararına sevindiklerini belirtti.

Genel kurulun "Küreselleşen Dünyada Tıbbi Etik" başlıklı 6 Ekim 2022'deki oturumunda Alman Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Klaus Reinhardt, hekimlerin mesleki bağımsızlığına vurgu yaparak, hekimler için hastaların, her türlü siyasi tartışmadan önce geldiğini belirtti. Daha sonra söz alan Alman Etik Kurulu Başkanı Dr. Alena Buyx ise, konuşmasında sağlık alanında ekip çalışmasının ortadan kalkmasının yalnızlaşmayı beraberinde getireceğini ve bu durumun hekimlerin mesleki tatminini yok edeceğini belirtti.

7 Ekim'de gerçekleşecek oturumda Nijerya Tabipleri Birliği eski Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin 2022-23 DTB Başkanı olarak atanması beklenirken, 8 Ekim'deki meclis oturumunda Uluslararası Tıbbi Etik İlkeleri'nde önerilen revizyonlar katılımcılar tarafından görüşülecek.

DTB'nin bu yıl düzenlenen genel kurulunda hem Alman Tabipleri Birliği hem de DTB'nin kuruluşlarının 75. yıldönümleri kutlanıyor.

Fas Tabipleri Birliği'nden TTB'ye Ziyaret

Fas Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Boubekri Mohammadin ve Başkanvekili Dr. Omar Cherrak, 27 Eylül 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. İstanbul Tabip Odası'nda yapılan görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı katıldı.

Dünyada sağlık ve politika değerlendirmelerinin yapıldığı ziyarette sağlık alanındaki sorunların çözümüne ilişkin fikir alışverişinde bulunuldu. İki ülke hekimlerinin karşılıklı çalışabilmesine, tıp öğrencilerinin ise karşılıklı staj yapabilmesine yönelik çalışma yürütme ve protokol imzalama kararı alınan görüşmede, iki örgüt arasındaki iş birliği ve dayanışmanın güçlendirilmesi gerektiği de vurgulandı.

Dünya Tabipler Birliği Başkanlığına Nijerya Tabipleri Birliği'nden Dr. Osahon Enabulele Seçildi (13.10.2022)

Nijerya Tabipleri Birliği'nden Dr. Osahon Enabulele, Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) 5-8 Ekim 2022 tarihleri arasında Berlin'de düzenlenen genel kurulunda DTB'nin yeni başkanı seçildi

Genel kurulda yemin ederek görevine başlayan Enabulele, konuşmasında sağlığa yeterli kaynak ayrılması ve koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiğinin altını çizerken, aşılara ve ilaçlara adil erişim için küresel dayanışmayı güçlendirmenin DTB'nin görevi olduğunu söyledi. Pandeminin hekim ve sağlık çalışanlarının güvenliğinin önemini bir kere daha gösterdiğini belirten Enabulele, dirençli sağlık sistemlerinin oluşturulması ve yeterli sağlık insan gücü ile hekimlerin toplumla bütünleşmesi bakımından COVID-19'un önemli dersler içerdiğini vurguladı.

Nijerya'nın Edo Eyaleti'nde bulunan Benin Üniversitesi Eğitim Hastanesi'nde (University of Benin Teaching Hospital) görev alan Enabulele, DTB Başkanı olarak seçilmesinin kendisi ve ülkesi adına büyük bir gurur olduğunu sözlerine ekledi.

DTB'den Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Gözaltına Alınmasına Kınama (26.10.2022)

Dünya Tabipler Birliği (DTB), Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınmasına ilişkin 26 Ekim 2022 günü bir kınama mesajı yayımladı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alındığı bilgisiyle başlayan mesajda DTB Konseyi Başkanı Dr. Frank Ulrich Mongomery'nin şu mesajına yer verildi:

"Dr. Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve Türk Tabipleri Birliği üyelerinin görevden uzaklaştırılmakla tehdit edilmesi kesinlikle kabul edilemez. DTB, kimyasal gaz kullanıldığına dair bağımsız bir soruşturma yapılması çağrısında bulunanlara katılıyor. Türk Tabipler Birliği üyelerine yapılan bu saldırılar tamamen haksızdır."

DTB mesajının İngilizce orijinali için: https://www.wma.net/news-post/turkish-physician-leaders-arrest-condemned-by-wma/

TTB'den AB Büyükelçiliği'ne Ziyaret (28.10.2022)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın siyasi linç ve hukuksuz uygulamalar sonucu gözaltına alınıp tutuklanmasının ardından 28 Ekim 2022 günü Avrupa Birliği (AB) Büyükelçiliği ile bir görüşme gerçekleştirdi.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, AB Büyükelçisi Nikolaus Meyer-Landrut ile TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Hülya Yıldırım katıldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltı sürecinin aktarıldığı görüşmede TTB'yi ve meslek örgütlerini hedef alan düzenleme hazırlıklarına ilişkin değerlendirmelerde bulunuldu.



İspanya Tabipleri Birliği'nden Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Destek Mektubu (07.11.2022)

İspanya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Thomás Cobo Casto, 3 Kasım 2022 tarihinde bir mektup kaleme alarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya destek ve dayanışma mesajlarını iletti.

Mektupta tıp mesleğinin, insan haklarının savunulmasıyla yakından ilişkili olduğu belirtilirken, bireylerin ya da bir grup insanın fiziksel bütünlüğünün ihlaline dönük her şüphenin bildirilmesinin hekimlerin etik ve mesleki yükümlülüğü olduğu kaydedildi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın ifadelerinin suç olarak değerlendirilemeyeceğini vurgulayan Dr. Casto, Korur Fincancı'nın gözaltına alınması ve tutuklanmasını kabul edemeyeceğini ve sağlık çalışanlarının maruz kaldığı tüm siyasal soruşturmaları kınadığını belirtti.

Mektubun Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/omc_mektup.pdf

Mektubun İngilizce orijinali için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/omc_letter.pdf

Almanya Tabipleri Birliği'nden Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Destek Mektubu (07.11.2022)

Almanya Tabipleri Birliği Dr. Klaus Reinhardt, 27 Ekim 2022 tarihinde Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a bir mektup yazarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasını protesto etti ve derhal serbest bırakılması çağrısı yaptı.

Mektupta Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının hem ifade özgürlüğü hakkına hem de hekim meslek örgütünün özyönetimine saldırı anlamına geldiği belirtildi. Hekimlerin kendilerini toplum sağlığına adadığı, bu nedenle insan hakları ihlallerinin gündeme getirilmesinin her hekimin görevi olduğu hatırlatılan mektupta, Korur Fincancı'nın hekim ve insan hakları savunucusu kimliklerinin ayrılmaz bir biçimde bağlantılı olduğu vurgulandı.

Mektupta ayrıca Berlin, Hessen ve Hamburg tabip birliklerinin, Tıbbi Barış Örgütü (IPPNW), Demokrat Tabipler Derneği (VDÄÄ) ile hekim ve tıp öğrencilerinin sendikasının (The Marburger Bund), Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması çağrısını içeren açıklama ve mesajlarına da yer verildi.

Mektubun Almanca orijinali
için: https://www.bundesaerztekammer.de/presse/aktuelles/detail/baek-praesident-reinhardt-fordert-unverzuegliche-freilassung-der-praesidentin-des-tuerkischen-aerzteverbandes

Mektubun ve diğer mesajların Türkçe çevirisi için:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/bak_mektup.pdf

BM Raportörleri Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Serbest Bırakılması ve Adli Baskılara Son Verilmesi Çağrısında Bulundu (12.11.2022)

Birleşmiş Milletler (BM) raportörleri, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması üzerine 8 Kasım 2022 tarihinde bir çağrı yazısı kaleme aldı.

Korur Fincancı'nın BM İstanbul Protokolü'nün hazırlanmasına da katkı sunduğunu anımsatan raportörler "Korur Fincancı'nın tutuklanması, insan hakları savunucularının ve örgütlerinin itibarsızlaştırılması ve insan hakları ve tıp ile ilgili hayati önemdeki işlerinin sekteye uğratılması amacıyla terörle mücadele yasalarının özel bir şekilde uygulaması planının bir parçası gibi görünüyor" değerlendirmesinde bulundu.

Türkiye'de sivil alanın daraltıldığını, hukukun üstünlüğünün altının oyulduğunu, temel özgürlüklerin ve demokratik değerlerin çiğnendiğini belirten raportörler; Türkiye'nin taraf olduğu uluslararası sözleşmeleri anımsattı. Raportörler; Korur Fincancı'nın psikolojik ve fiziksel bütünlüğünü korumak için derhal tedbir alınmasını, ötekilerin haklarını savunanlara dönük yargı eliyle yürütülen tacizlere son verilmesini istedi.

Metnin İngilizce orijinali için: https://www.ohchr.org/en/press-releases/2022/11/turkiye-un-experts-call-release-and-end-judicial-harassment-anti-torture

Metnin Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BM_sebnemkorur.pdf

Britanya Tabipleri Birliği'nden Dışişleri Bakanlığı'na Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılmalı, TTB Üzerindeki Baskılara Son Verilmeli (15.11.2022)

Britanya Tabipleri Birliği Temsilciler Kurulu Başkanı Dr. Latifa Patel, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın keyfi tutukluluğunun ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi çağrısıyla 10 Kasım 2022'de Dışişleri Bakanlığı'na bir mektup gönderdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hekimlik meslek etik değerlerine ve insan haklarına bağlı, deneyimli bir uzman hekim olduğunun belirtildiği mektupta; tutuklama kararının hem ifade özgürlüğünün ihlali ve hem de Türkiye'nin uluslararası sözleşmelerden doğan insan haklarını koruma göreviyle uyumsuzluk anlamına geldiği kaydedildi.

Birleşmiş Milletler'in insan hakları alanındaki raportörlerinin yaptığı çağrıya da atıf yapılan mektupta TTB ile ilgili şu ifadelere yer verildi:

"Türkiye hükümeti tekrar ve tekrar TTB'nin duruşuna karşı tehditkar tavır sergilemiştir. Bu tehditkar tavır Türkiye sivil toplumunun altını oymaya dönük, hükümetin daha kapsamlı olan girişimlerinin süreğen bir parçasını oluşturmaktadır."

Mektubun İngilizce orijinali ve Türkçe çevirisi için:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BMA_letter.pdf

Amerikan Tabipleri Birliği'nden Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Serbest Bırakılması ve TTB'ye Baskıların Sonlandırılması İçin Harekete Geçme Çağrısı (22.11.2022)

Amerikan Tabipleri Birliği (ATB) Delegeler Meclisi, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın keyfi tutukluluğunun ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi amacıyla harekete geçilmesi için bir karara imza attı.

ATB'nin, hastaların sağlığını iyileştirmek için gösterdikleri insani çabaların sonucu tutuklanan veya işkenceye maruz bırakılan hekimlere çok uzun süredir destek verdiğinin hatırlatıldığı kararda şu ifadelere yer verildi:

"ATB, haksız yere tutuklanmış sağlık çalışanlarının serbest bırakılması ve TTB'nin bağımsızlığının korunması için gösterilen çabalarda (Eyleme Geçme Yönergesi) Dünya Tabipler Birliği'ndeki (DTB) delegasyonunun DTB'ye destek sunmasını önerir. ATB'nin kaygılarını dile getirmek için ATB Başkanı, ABD Dışişleri Bakanı'na yazacak ve Türk sağlık çalışanları ile TTB'nin bağımsızlığı lehine bakanın müdahil olmasını talep edecektir (Eyleme Geçme Yönergesi)."

Kararın İngilizce orijinali için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/AMA_letter.pdf

Kararın Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/AMA_mektup.pdf

İzlanda Tabipleri Birliği'nden Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı Derhal, Koşulsuz Serbest Bırakılmalı (22.11.2022)

İzlanda Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Steinunn Þórðardóttir, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun sonlandırılması çağrısıyla 18 Kasım 2022 tarihinde Türkiye Cumhurbaşkanı'na, Adalet Bakanı ve İçişleri Bakanı'na hitaben bir mektup kaleme aldı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının kınandığı mektupta, yargı eliyle oluşturulan baskının TTB'ye yönelik saldırıların bir başka örneği olduğu kaydedildi. Ayrıca mektupta, iktidarın baskı uygulamalarına bir an önce son vermesi ve Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal, koşulsuz serbest bırakılması çağrısında bulunuldu.

Mektubun orijinali için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ima_letter.pdf

Mektubun Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ima_mektup.pdf

Lancet'te Dr. Şebnem Korur Fincancı ve TTB'ye Yönelik Saldırıları Konu Edinen Makale Yayımlandı (24.11.2022)

Dünyanın en saygın tıp dergilerinden olan ve 1823'ten bu yana yayın hayatına devam eden Lancet dergisinin Kasım 2022 sayısında, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hukuksuz bir şekilde tutuklanması ve bunun üzerinden Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) dönük saldırıları mercek altına alan bir makale yayımlandı.

Michele Heisler, James Lin, Jens Modvig, Chris Esdaile ve Vincent Iacopino tarafından kaleme alınan makalede, TTB'nin iktidarlar tarafından çeşitli tarihsel dönemlerde maruz kaldığı saldırıların örneklerine yer verildi. Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) Tokyo Bildirgesi'ne atıf yapan makalede, Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya suç isnat edilen eylemin, Korur Fincancı'nın mesleki sorumlulukları dahilinde olduğu belirtildi. Hekimleri, TTB'yi ve Korur Fincancı'yı desteklemeye davet eden makalede şu ifadelere yer verildi:

"Hekimler, sağlık çalışanları ve insan hakları savunucuları olarak insan hakları ihlallerini cesurca kınayan meslektaşlarımızı desteklemek etik sorumluluğumuzdur. Herkesi, Türk adli makamlarını Fincancı'yı derhal ve koşulsuz olarak serbest bırakmaya, TTB'nin bütünlüğünü ve bağımsızlığını korumaya ve Türk tıp mesleği mensuplarını sadece etik sorumluluklarını yerine getirdikleri için dava etmeye ve cezalandırmaya yönelik farklı girişimleri reddetmeye çağırma konusunda bize katılmaya davet etmekteyiz. Hekimler sadece mesleki yükümlülüklerini yerine getirdikleri için tehdit ve tacize maruz kalıp cezalandırılırken, sessiz kalmamız mümkün değildir."

Makalenin orijinali için:
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673622023595?via%3Dihub
(https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)02359-5)

Makalenin Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Lancet_son.pdf

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği'nden Türkiye'deki Resmi Kurumlara Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılmalı, TTB Üzerindeki Baskılara Son Verilmeli (03.12.2022)

Avrupa ve ötesinde 41 ulusal tıp birliğinin çatı örgütü olan Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS), haksız-hukuksuz biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve TTB'ye yönelik baskıların sona erdirilmesi çağrısıyla 24 Kasım 2022'de Türkiye'deki resmi kurumlara birer mektup gönderdi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın insan haklarına ve meslek etik değerlerine kuvvetle bağlı, vasıflı ve uzman bir hekim olduğunun belirtildiği mektupta, soruşturma ve tutuklama uygulamalarının hem mesleki sorumluluğun hem de ifade özgürlüğünün ihlali anlamına geldiği kaydedildi.

TTB Merkez Konseyi hakkında başlatılan soruşturmaya da atıf yapılan mektupta Türkiye'nin uluslararası yükümlülükleri hatırlatıldı. Mektupta "Profesör Fincancı'nın derhal ve koşulsuz serbest bırakılması çağrısında bulunuyoruz. Hekimlerin, hastalarını gözettikleri ve onları savundukları için cezalandırılmamalarını talep ediyoruz" ifadelerine yer verildi.

Dünya Psikiyatri Birliği'nden Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Derhal Serbest Bırakılması Çağrısı (07.12.2022)

Dünya Psikiyatri Birliği (WPA), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanması üzerine bir açıklama yayımladı.

WPA Başkanı Prof. Afzal Javed imzalı yazıda, uluslararası alanda yürüttüğü bazı çalışmaları anımsatılan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması için çağrıda bulunuldu.

Yazının tamamı şöyle:

Sevgili Dostlar,

Dünya Psikiyatri Birliği (WPA) Prof. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması karşısında derinden sarsılmıştır ve derhal serbest bırakılmasını talep etmektedir. Bir tıp doktoru olan Prof. Korur Fincancı, son derece saygıdeğer bir adli tıp uzmanıdır. Ulusal ve uluslararası düzeyde birçok saygın makamda bulunmaktadır – İşkence Görenler için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) Başkanı, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı ve İstanbul Üniversitesi Adli Tıp Anabilim Dalı Başkanı'dır.

Prof. Fincancı, BM için bağımsız uzman olarak çalışmıştır, ayrıca uluslararası düzeyde kabul gören, işkence ve diğer küçültücü muameleye karşı etkili soruşturma ve belgeleme amaçlı bir BM rehberi olan İstanbul Protokolü'nün yazarlarından biridir.

Prof. Fincancı, WPA'nın İşkence ve Eziyetin Psikolojik Sonuçları Birimi'nin kilit öneme sahip bir üyesidir ve yakın zamanda WPA'ya Ukrayna ve Suriye'de uygulanan projelerde danışmanlık yapmıştır.

Profesör Fincancı, 26 Ekim'de, bölgede Türk askeri kuvvetleri tarafından zehirli gaz kullanıldığı iddiasına yönelik bağımsız bir araştırma yapılmasını kamuya açık bir şekilde önerdiği için, teröre destek verdiği iddiasıyla gözaltına alındı ve tutuklandı. Sadece uluslararası insan haklarına saygısı çerçevesinde, en yüksek etik standartlara bağlı çalışan bir tıp uzmanına yönelik bu tür bir saldırının daha önce benzeri görülmemiştir.

WPA, diğer ulusal ve uluslararası tıp ve insan hakları kurumlarına katılarak Prof. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması için çağrıda bulunmaktadır.

Prof. Afzal Javed

Dünya Psikiyatri Birliği Başkanı

Not: Dr. Şebnem Korur Fincancı 2006-2009 yılları arasında IRCT yönetim kurulu, 2009-2016 yılları arasında IRCT konsey üyeliği görevlerinde bulunmuş, kuruluşun başkanlığını yapmamıştır. Metin aslına uygun olarak çevrilmiş, maddi hata bu not ile düzeltilmiştir.

Latin Amerika ve Karayipler İşkence, Cezasızlık ve Diğer İnsan Hakları İhlallerine Karşı Sağlık Kurumları Ağı'ndan Cumhurbaşkanı'na Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı Derhal ve Koşulsuz Olarak Özgür Bırakılmalı (20.12.2022)

Latin Amerika ve Karayipler İşkence, Cezasızlık ve Diğer İnsan Hakları İhlallerine Karşı Sağlık Kurumları Ağı, 15 Aralık 2022'de Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a bir mektup ileterek haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve iktidar tarafından hedef alınmaması çağrısında bulundu.

Adalet Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı'na da gönderilen mektupta, Korur Fincancı'ya isnat edilen suçların, ifade özgürlüğü kapsamında değerlendirilmesi gerektiği belirtildi. Mektupta Korur Fincancı'nın önde gelen bir insan hakları savunucusu, adli tıp uzmanı ve TTB Merkez Konseyi Başkanı olarak uluslararası düzeyde tanındığının altı çizilirken, kamu otoritesinin hekimlerin mesleki özerkliğine ve meslek örgütlerinin bağımsızlığına karşı baskı uyguladığı vurgulandı. Yazıda ayrıca kamu otoritesinin insan hakları alanındaki sorumlulukları da hatırlatılarak "Dünyadaki her devlet, her insanın insan haklarının güvence altına alınması ve bu haklara saygı duyulmasını sağlama yükümlülüğünü taşır. Devletlerin ayrıca her tür insan hakları ihlalini engelleme ve bilinen her insan hakkı ihlalini raporlama sorumluluğu da vardır. Bu sebeple, her devlet, insan hakları savunucularını korumalı ve onlara işlerini yapabilecekleri güvenli ve uygun ortamı sağlamalıdır" ifadelerine yer verildi.

Mektupta imzası bulunan kurumlar ise şunlar:

Ruh Sağlığı ve İnsan Hakları Merkezi (CINTRAS), Şili.

İşkencenin Engellenmesi ve İşkence Mağdurlarının ve Ailelerinin Tedavi ve Rehabilitasyonu Merkezi (CPTRT), Honduras.

Psikososyal Bakım Merkezi (CAPS), Kolombiya.

Psikososyal Bakım Merkezi (CAPS), Peru.

İşkence ve Cezasızlığa Karşı Kolektif (CCTI), Meksika.

Arjantin Psikososyal Çalışma ve Araştırma Ekibi (EATIP), Arjantin.

Toplum Araştırmaları ve Psikososyal Eylem Ekibi (ECAP), Guatemala.

Şiddet Mağdurlarının Kapsamlı Rehabilitasyonu Vakfı (PRIVA), Ekvator.

İşkence ve Devlet Şiddetinin Sonuçları Üzerine Terapi ve Araştırma Enstitüsü (ITEI), Bolivya.

Guatemala Başpiskoposluğu İnsan Hakları Ofisi (ODHAG), Guatemala.

Çocuk ve Aile Ağı (REDINFA), Peru.

Dünya Tabipleri Birliği, Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi ve Avrupa Tıp Kuruluşları'ndan Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na Mektup (21.12.2022)

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi (CPME) ve Avrupa Tıp Kuruluşları, 19 Aralık 2022'de Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na bir mektup kaleme alarak 26 Ekim 2022 tarihinde haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Mektupta, Korur Fincancı'ya yöneltilen suçlamaların hukuki dayanaktan yoksun olduğu ve bu haliyle keyfilik içerdiği belirtilirken, Korur Fincancı'nın meslek etik kurallarına bağlı kalarak bilimsel görüşlerini paylaştığı için tutuklu bulunduğu kaydedildi. Türkiye'nin 2003'te imzaladığı Medeni ve Siyasi Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşme'nin hatırlatıldığı mektupta, Korur Fincacı'nın tutukluk halinin bu sözleşmeye de aykırı olduğu belirtildi.

Uluslararası tıp camiasının Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve hakkındaki suçlamaların düşürülmesi talebini ileten mektup, kamu erkini hekimlerin mesleki bağımsızlığını sağlamaya davet ederek son buldu.

Mektupta imzası bulunan kuruluşlar ise şunlar:

Dünya Tabipleri Birliği (WMA)

Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME)

Avrupa Hastane Hekimleri Birliği (AEMH)

Avrupa Tıp Örgütleri Konseyi (CEOM)

Avrupa Pratisyen Hekimler/Aile Hekimleri Birliği (UEMO)

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS)

Mektubun orijinali için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/wma_cpme_letter.pdf

Mektubun Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/dtb_ahdk_mektup.pdf

Uluslararası Hekim ve İnsan Hakları Örgütlerinden Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Serbest Bırakılması Çağrısı (22.12.2022)

Uluslararası hekim ve insan hakları örgütleri, 22 Aralık 2022 tarihinde bir açıklama yayımlayarak haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir an önce serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Aralarında Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Uluslararası Af Örgütü (Amnesty International), İnsan Hakları İzleme Örgütü (HRW), İnsan Hakları için Doktorlar (PHR), The Redress Trust (REDRESS), Danimarka İşkenceye Karşı Enstitüsü (DIGNITY) ve İşkence Mağdurları için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi'nin (IRCT) bulunduğu örgütlerin yayımladıkları mesajda, Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022 tarihindeki duruşmada serbest bırakılması gerektiği vurgulandı. Korur Fincancı'nın Türkiye'nin ve dünyanın en önde gelen adli tıp uzmanlarından biri olduğunun altını çizen açıklamada, yarınki mahkemede Korur Fincancı'nın özgürlüğüne kavuşmasının, insan hakları savunuculuğu için de olumlu bir anlam ifade edeceği kaydedildi.

Açıklamada, duruşmaya uluslararası gözlemcilerin de katılacağı belirtilirken, TTB'nin seçilmiş başkanı üzerinden yürütülen baskının, TTB'nin özerkliğini kaldırma girişimi olduğu vurgulandı. Ayrıca açıklamada IRCT Genel Sekreteri Lisa Henry'nin "Korur Fincancı'nın tutuklanması iktidarın

keyfi ve kasıtlı olarak uyguladığı bir stratejinin parçasıdır. Korur Fincancı'nın üzerindeki baskı, ifade hürriyetine ve insan haklarına uygulanan baskının daha da arttığını göstermektedir" sözlerine yer verilerek Türkiye'deki hekimlerin haksız yere hedef alınmasının sonlandırılması çağrısı yapıldı.

Çağrı metni için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/sebnemkorurfincanci_letter.pdf

Meslek Örgütü Özerkliği ve Mesleki Bağımsızlık Paneli Yapıldı (22.12.2022)

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın ilk duruşmasının öncesinde gerçekleştirilen panelin moderatörlüğünü TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut yaptı. Panelde konuşmacı olan Dr. Feride Aksu Tanık TTB özelinde meslek örgütü özerkliği ve mesleki bağımsızlık üzerine konuşmasını yaptı. Ardından söz alan CPME (Avrupa Hekimler Daimî Komitesi) Başkan Yardımcısı Dr. Ole Johann Bakke ise konuya dair evrensel literatürden bahsederek, organizasyon olarak TTB ve Dr. Şebnem Korur Fincancı ile beraber olduklarını dile getirdi. Sonrasında ulusal ve uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinin temsilcileri forum kısmında söz aldılar.

Panel/Forum'un kaydı için: https://www.youtube.com/watch?v=K1P6DfMoHAw

Dünya Tabipleri Birliği ve Avrupa Hekimler Daimî Komitesi'nden Açıklama: Dr. Şebnem Korur Fincancı Derhal Serbest Bırakılmalı! (28.12.2022)

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), 28 Aralık 2022 tarihinde bir açıklama yayımlayarak Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 29 Aralık 2022'de görülecek davada serbest bırakılması çağrısında bulundu.

Açıklamada DTB ve CPME'nin Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022'de Çağlayan Adliyesi'nde görülen duruşmasına gözlemci olarak katıldıkları ve Korur Fincancı'ya isnat edilen suçlamaların hukuki temelden yoksun olduğu belirtilirken, bu haliyle davanın kabul edilemez olduğu vurgulandı. Kamu erkini, insan haklarına ve temel özgürlüklere saygı duymaya davet eden açıklamanın dünyanın her yerinden milyonlarca hekimin adına kaleme alındığının altı çizildi.

Uluslararası Hekim ve İnsan Hakları Örgütlerinden Çağrı: Asılsız İddialarla Tutuklu Bulunan Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Gecikmiş Tahliyesini Talep Ediyoruz! (28.12.2022)

Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), İşkence Görenler için Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT) ve İnsan Hakları Doktorları (PHR), 28 Aralık 2022'de Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın koşulsuz bir şekilde serbest bırakılması gerektiğini vurgulayan bir çağrı metni yayımladı.

Uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinin imzaladığı metinde, Korur Fincancı'ya yöneltilen suçlamaların asılsız olduğu belirtilirken, örgütlerin Korur Fincancı ile dayanışmasının süreceği açıklandı. Korur Fincancı'nın 23 Aralık 2022'de görülen duruşmasındaki savunmasına da atıf yapılan metinde, yöneltilen suçlamaların siyasi niteliğine dikkat çekildi.

Metinde ayrıca Korur Fincancı'nın tutuklanması ile TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik başlatılan soruşturmanın ilişkisine değinilerek, soruşturmanın TTB'nin özerkliğini ortadan kaldırmanın bir aracı olacağı vurgulandı. Kamu erkini, Korur Fincancı'nın ifade özgürlüğüne saygı duymaya davet eden açıklamada, meslek örgütlerinin özerkliğine yapılan saldırıların kabul edilemeyeceği de ifade edildi. Açıklama, IRCT Genel Sekreteri Lisa Henry'nin "Şebnem bir insan hakları savunucusudur. Onun insan haklarını savunma ve kendini özgürce ifade etme hakkı Türkiye ve dünya toplumunun evrensel insan haklarını teminat altına almak için elzemdir" ifadeleriyle son buldu.

Açıklamanın Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/WMA2.pdf

Açıklamanın orijinali için:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Joint%20Press%20Release%20Sebnem%20Fincanci%2028%20December%202022%20(2).pdf

Amerikan Tabipleri Birliği'nden ABD Dışişleri Bakanlığı'na Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Koşulsuz Serbest Bırakılması Desteklenmeli (10.01.2023)

Amerikan Tabipleri Birliği (AMA), Amerika Birleşik Devletleri (ABD) Dışişleri Bakanlığı'na 9 Ocak 2023'te bir mektup yazarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir an önce serbest bırakılması ve TTB üzerindeki baskıların sonlandırılması için destek çağrısında bulundu.

AMA Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Dr. James L. Madara imzasıyla ABD Dışişleri Bakanı Antony Blinken'e iletilen metinde, Korur Fincancı'nın tutukluk halinin sağlık ve insan hakları örgütleri için kaygı verici olduğu açıklandı. Hekim birliklerinin tıbbi etik ilkelerinin uygulanması ve tıbbi bakımın niteliğinin artırılmasında en önemli güvencelerden olduğunu vurgulayan metinde, TTB'nin halk sağlığına sunduğu katkıların AMA tarafından gözlemlendiğine yer verildi.

Korur Fincancı'nın tutuklanmasını iktidarın uzun yıllardır TTB üzerinde sürdürdüğü baskının son örneği olarak değerlendiren açıklama, bu baskının hekimlerin sağlığı iyileştirmek, insan haklarını savunmak ve ifade özgürlüğünü korumak için gösterdiği çabaya da müdahale anlamı taşıdığı vurgulandı.

Açıklama, AMA'nın Dünya Tabipleri Birliği gibi Korur Fincancı ve TTB'nin yanında olduğunu belirterek son buldu.

Lancet'te TTB'ye ve Hekimlere Yönelik Baskıları ve Şiddeti Konu Edinen Röportaj Yayımlandı (03.02.2023)

Dünyanın en saygın tıp dergilerinden olan ve 1823'ten bu yana yayın hayatına devam eden Lancet dergisinin Şubat 2023 sayısında, Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve hekimlere yönelik iktidar baskısını konu edinen bir yazı yayımlandı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve geçtiğimiz dönemde hem iktidar medyasının hem de aşı karşıtlarının hedefi haline gelen TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Davutoğlu Şenol ile gerçekleştirilen röportaja dayanan yazı, "Türkiyeli hekimler iktidarın baskısına dikkat çekiyor" başlığı ile okuyucusuyla buluştu. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Ekim 2022'de haksız-hukuksuz bir şekilde 2,5 ay tutuklu kalmasına değinerek başlayan ve Kaya Genç tarafından kaleme alınan röportaj, Korur Fincancı ve TTB'ye verilen uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinin desteğine de yer verdi.

Röportajda kamu erkinin hekimlere ve hekimlerin meslek örgütüne sistematik bir baskı uyguladığını belirten Ökten'in, "Gündeme gelen yasa ve baskılarla Türk Tabipleri Birliği'nin mesleki özerkliğini ortadan kaldırmak istiyorlar. Son dönemki saldırılar iktidarın seçimle elde edemediği yerleri kendi yöntemleriyle kontrol etme çabasıdır" ifadelerine yer verilirken, Ökten'in TTB'nin üzerindeki baskının Türkiyeli tüm hekimler için olumsuz sonuçlar doğuracağına yönelik uyarıları aktarıldı.

Türkiye'deki artan sağlıkta şiddet olgusuna da yer veren yazı, bu olgunun artık "şiddet salgını" olarak da tanımlanabileceğini kaydetti. TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Davutoğlu

Şenol'un aşı karşıtlarının şiddetine maruz kaldığını belirten yazı, Davutoğlu Şenol'un sağlıkta artan şiddet ile hekimlerin meslek örgütü TTB'ye yönelik saldırıların birlikte değerlendirilmesi gerektiği vurgusuyla sonlandı.

Yazı için: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00233-7/fulltext (https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00233-7)

Uluslararası Hekim ve İnsan Hakları Örgütlerinden Cumhurbaşkanlığı'na Mektup: TTB Merkez Konseyi Üyelerine Yönelik Tüm Suçlamalar Derhal Düşürülmelidir (28.02.2023)

Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), İnsan Hakları İçin Hekimler (PHR) ve The Redress Trust (Redress); Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması talebiyle açılan davanın duruşması öncesi, 27 Şubat 2023'te Cumhurbaşkanı Tayyip Erdoğan'a bir mektup gönderdi.

Mektupta duruşmanın, Türkiye'nin anayasal ve insan hakları hukuku çerçevesindeki yükümlülüklerine uyarak Türkiye'nin en büyük hekim örgütünün Merkez Konseyi'ne yönelik suçlamaların düşürülmesi için bir fırsat olduğu belirtildi.

"Bizler, TTB'nin tıp etiğine, en yüksek nitelikli sağlık hizmeti sağlamaya ve insan haklarına en yüksek düzeyde bağlılık gösterdiğine şahitlik edebiliriz. TTB Merkez Konseyi üyeleri, Türkiye'deki en saygın hekimler arasında yer alır, ülkede tıp mesleğini temsil etmek ve yönetmek üzere binlerce meslektaşları tarafından seçilerek bu göreve gelmişlerdir" denilen mektupta; TTB'nin 2014'ten bu yana keyfi gözaltılara, mesnetsiz cezai kovuşturmalara ve karalama kampanyalarına karşı mücadele ettiği anımsatıldı.

TTB'ye yönelik engellenmeyen tacizin; yargı bağımsızlığından ve hukukun egemenliğine saygıdan vazgeçilmesi ve yargı sisteminin otokrasinin siyasi sopası olarak hizmet görmeye indirgenmesi anlamına geleceği ifade edilen mektup, TTB Merkez Konseyi üyelerine yönelik tüm suçlamaların derhal düşürülmesi çağrısıyla son buldu.

Mektubun İngilizce orijinali için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/letter_28february2023.pdf

Mektubun Türkçe çevirisi için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/mektup_28subat2023.pdf

"Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz" Paneli/Forumu Yapıldı (27.02.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 28 Şubat 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası öncesi "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!" başlıklı bir panel düzenledi.

Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut'un yaptığı panelde Dünya Tabipleri Birliği (DTB) temsilcisi Dr. Jacques de Haller ve siyaset bilimci Dr. Dinçer Demirkent yer aldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi görevden alma davasının hukuksuzluğuna işaret ederek, davanın sonucu ne olursa olsun TTB'nin görevlerini sürdüreceğini belirtti. Korur Fincancı, konuşmasında 6 Şubat 2023 depreminin ardından bölgede yaşanan organizasyonluğu hatırlatarak "Türkiye'de bunca insan enkaz altında kalmışken ve devlet ortada yokken, bu insanlara kim ulaşacak ve insanların yaralarını kim saracak? Tabii ki hekimler ve onların meslek örgütü TTB, onun aktivisteri yani bizler. Bu anlamıyla bizim seçilmiş olup olmamamızın önemi yok. Bizler meslek örgütümüzün bağımsızlığı

konusunda geri adım atmadık, atmayacağız. Mücadeleden vazgeçmeyeceğiz, vazgeçmediğimizi de tüm dünya bu depremde gördü" ifadelerini kullandı.

Panelde ilk sözü alan Haller, bu davada TTB'nin yanında olduklarını belirterek meslek örgütlerinin bağımsızlığının iyi bir sağlık hizmeti sunumu için şart olduğunu kaydetti. Hekimlerin etik ilkelere uymalarından ötürü haklarında hiçbir şekilde kovuşturma/soruşturma açılamayacağını vurgulayan Haller, bu konuda DTB'nin kılavuz ve bildirgelerini işaret etti. Ayrıca Haller, mevcut belgelerin yüzlerce yıllık hekimlik birikimine dayandığını söyleyerek TTB'nin bu belgelere, kurallara ve ilkelere tam olarak uygun hareket ettiğini vurguladı. Hekimlerin çatışma ya da savaş dönemlerinde hükümetleri uyarabileceğinin altını çizen Haller, hekimlerin kamu erkinin politikalarına müdahale edebileceğini, politikaları eleştirebileceğini vurguladı. Haller, hiçbir hükümetin ulusal tabip birliklerinin bağımsız işleyişine karışmamasını gerektiğini savunarak merkezi iktidarların halk sağlığı için birliklerle beraber çalışmasının önemine değindi.

Panelde Dr. Dinçer Demirkent ise, meslek örgütlerinin özerkliği konusunu Türkiye'nin tarihse bağlamı içinde değerlendirmek gerektiğini belirtti. Bu kapsamda Demirkent, 1982 Anayasası ve burada 1995'te gerçekleşen yasal değişikliklere atıfta bulundu. Değişikliklerle birlikte meslek örgütlerinin kendi alanlarındaki taleplerin dahi "siyasi" olarak değerlendirilmesinin yolunun açıldığını kaydeden Demirkent, bugün TTB'ye isnat edilen "amaç dışı faaliyet" suçunun temelinin buraya dayandığını vurguladı. Türkiye'de 2015'ten itibaren meslek örgütlerine ve onların özerkliğine saldırının yoğunlaştığına işaret eden Demirkent, merkezi iktidarın her türlü otonomiye baskı uyguladığını belirtti. Konuşmasında TTB'nin kendi meslek alanından aldığı birikime ve bu alandaki mücadelesine teşekkür eden Demirkent, meslek örgütlerinin özerkliği için mücadele etmenin ülkenin demokratikleşmesine katkı sunacağını belirtti.

Etkinlik; soru cevap kısmı ve 28 Şubat 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davasına katılım çağrısı ile son buldu.



TTB'den İran Tıp Konseyi'ne Mektup: Dr. Hamid Qarahasanlou'nun İdamına Engel Olunmalı! (14.12.2022)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Aralık 2022 tarihinde İran Tıp Konseyi'ne, İran'da Dr. Hamid Qarahasanlou da dahil olmak üzere Mahsa Amini'nin öldürülmesine yönelik protestolara katılan kişilere verilen idam cezalarının bir an önce durdurulması ve idam cezasının tamamen kaldırılması konusunda çaba gösterilmesi talebini içeren bir mektup iletti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten imzasıyla iletilen mektupta, bir güvenlik görevlisinin öldürülmesiyle suçlandıktan sonra işkenceye maruz kalan ve idam cezasına mahkûm edilen Dr. Hamid Qarahasanlou'nun ve ailesinin gördüğü insanlık dışı muamelenin sonlandırılması ve İran'da idam cezasının kaldırılması çağrısında bulunuldu.

TTB'nin istisnasız bir şekilde idam cezasına karşı çıktığı hatırlatılan mektupta, Türkiye'de idam cezasının kaldırılması sürecinde TTB'nin rolü vurgulandı.

Mektup için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/iran_medical_counsil.pdf

DTB'den İran Cumhurbaşkanı'na Mektup: Şiddet Derhal Sonlandırılmalı, İdam Cezası Kaldırılmalı (17.12.2022)

Türk Tabipleri Birliği'nin İran Tıp Konseyi'ne çağrısı sonrası, Dünya Tabipleri Birliği (DTB) de İran İslam Cumhuriyeti Cumhurbaşkanı İbrahim Reisi'ye 8 Aralık 2022'de bir mektup ileterek Mahsa Amini'nin öldürülmesine yönelik protestolara katılan kişilere verilen idam cezalarının ve sağlık emekçilerine yönelen şiddetin son bulması çağrısında bulundu.

DTB Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin imzasıyla iletilen metinde İran'daki protestoculara karşı uygulanan şiddet eleştirilirken, çok sayıda sağlık emekçisinin sadece işlerini yapmaları nedeniyle tehdit edildiği, tutuklandığı veya işkence gördüğü kaydedildi. Dr. Hamid Ghareh Hasanlou ve ailesinin maruz kaldığı şiddete de değinen metinde, Hasanlou ve ailesinin bir an önce tedavi altına alınması gerektiği vurgulandı.

Tıbbi etik ilkelerinin de hatırlatıldığı mektupta, DTB'nin İranlı hekimlerle dayanışma içinde olduğu belirtilirken, sağlık emekçileri için güvenli çalışma koşulları talebi iletildi. Enabulele mektubunda İran'da şiddetin koşulsuz olarak derhâl sonlandırılması ve idam cezasının kaldırılması çağrısında da bulundu.

Mektup için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/wma_iran_letter.pdf

Almanya Tabipleri Birliği'nden Cumhurbaşkanlığı'na Mektup: TTB'nin Deprem Bölgesindeki Çalışmaları Devam Etmeli (26.02.2023)

Almanya Tabipleri Birliği, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) deprem bölgesindeki çalışmalarının desteklenmesi ile ilgili 23 Şubat 2023'te Cumhurbaşkanlığı'na ve Türkiye'nin Almanya Büyükelçiliği'ne bir yazı iletti.

6 Şubat 2023 depreminin ardından TTB'nin bölgede yürüttüğü çalışmalara ve bu çalışmaların önemine değinen yazıda, kamu otoritesinin bu çalışmaların sürdürülmesi konusundaki sorumluluğu hatırlatıldı. Ayrıca yazıda, etkili bir sağlık hizmet sunumu için mesleki özerkliğin önemine değinilirken, Alman Tabipleri Birliği'nin TTB'ye desteği ve dayanışmasının devam edeceği de belirtildi.

Yazının orijinali için:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Letter%20regarding%20the%20Turkish%20Medical%20Association.pdf

Yazının çevirisi için tıklayınız:
https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Almanya%20Tabipleri%20Birligi_25Feb_TUR.pdf

Küba Büyükelçiliği ve José Martí Küba Dostluk Derneği'nden TTB'ye Ziyaret (02.03.2023)

Küba Cumhuriyeti Ankara Büyükelçiliği ve José Martí Küba Dostluk Derneği, görüş alışverişinde bulunmak ve dayanışma duygularını iletmek üzere 1 Mart 2023 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

Küba Cumhuriyeti Ankara Büyükelçiliği Konsolosluk İşlerinden Sorumlu Müsteşarı Luis Javier Cabañas Álvarez ve José Martí Küba Dostluk Derneği Yönetim Kurulu üyesi Mehmet Onur Çuvalcı'dan oluşan heyetle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

6 ve 20 Şubat 2023 depremleri ile ilgili üzüntü ve başsağlığı mesajlarını ileten Cabañas, deprem sonrası Küba'dan gönderilen 32 kişilik sağlık tugayının görevlendirildiği Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi ve Yörük Selim Polikliniği ile Elbistan'daki bir sağlık ocağında yürüttüğü çalışmalar hakkında bilgi verdi.

Küba'nın sağlığı önceleyen politikalarından söz eden Cabañas; ABD'nin 60 yılı aşkın süredir uyguladığı ablukanın COVID-19 pandemisi sürecinde de devam ettiğini, solunum cihazı temininde çıkarılan engellerin sağlık alanında ağır tahribatlar yarattığını aktardı. Cabañas, ablukaya

karşı dayanışma göstermenin önemine dikkat çekti ve bugüne kadar gösterdiği dayanışma için TTB'ye teşekkürlerini iletti.

Dr. Vedat Bulut da hem ablukaya rağmen toplum sağlığı için verdiği mücadele hem de deprem sonrası Türkiye'de yürüttüğü sağlık çalışmaları için Küba'ya ve Kübalı hekimlere teşekkür etti, TTB olarak bundan sonraki süreçte de dayanışma içinde olacaklarını ifade etti.

Sudan'da Çatışmaların Sonlandırılması, Sağlık Emekçilerinin Korunması ve Sağlık Hizmetlerinin Devamının Sağlanması Hususlarının Takipçisiyiz (19.04.2023)

Sudan'da son bildirilen verilere göre iki yüzü aşkın insanın hayatını kaybetmesi ile sonuçlanan ve ne yazık ki devam etmekte olan çatışma ortamını kaygı ile izlemekteyiz. Süreğen çatışma ortamının, uluslararası hukukun tüm çatışma ortamlarında sağlık emekçileri ve sağlık hizmetlerinin korunmasına ilişkin yükümlülüklerini ihlal ediyor olması ise kaygılarımızı arttırmaktadır.

Nyala Sudan Türkiye Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapmakta olan meslektaşlarımız ve ülke genelinde çatışmaların da hedefi haline gelmiş olan tüm sağlık emekçilerinin güvenlik ve iyilik hallerinin bir an evvel sağlanması ve sağlık hizmetlerinin ivedilikle devam ettirilebilmesi hayati önem arz etmektedir. Ayrıca meslektaşlarımıza gönüllü kaldıklarına dair belge imzalatmaya zorlanarak çatışma ortamına terk edilmeleri kabul edilemez.

Türk Tabipleri Birliği tüm dünyada mutlak çatışmasızlık, barış savunusu ve mücadelesinde ısrarcı olup Sudan'da görevi başında olan tüm sağlık emekçilerinin iyilik ve güvenlik halinin bir an evvel sağlanması adına, uluslararası hukukun da ilgili yükümlülüklerini hatırlatarak gerek Türkiye'deki yetkilileri gerekse tüm uluslararası kamuoyunu göreve davet etmektedir.

Sudan'da çatışmaların bir an evvel sonlandırılması, sağlık emekçilerinin korunması ve sağlık hizmetlerinin devamının sağlanması hususlarının takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

KKTC'de Hekimlik Mesleğinin İcrasına İlişkin TTB'den Tabip Odalarına Yazı (25.04.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde (KKTC) hekimlik mesleğinin icrasında yaşanan sorunlara ilişkin 25 Nisan 2023'te tabip odalarına bir yazı yazdı.

KKTC'de hekimlik mesleğinin icrası için Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'ne (KTTB) üye zorunluluğu olduğu belirtilen yazıda; aksi davranışın iki yıla kadar hapis cezası, aylık asgari ücretin üç katına kadar para cezası veya her iki yaptırımın birlikte uygulanmasını gerektirdiği ifade edildi.

Son dönemde Türkiye'den KKTC'ye giden hekimlerin üye olmaksızın tedavi uyguladıklarının saptandığı aktarılan yazıda, tabip odalarının konu ile ilgili üyelerini bilgilendirmesi istendi.

Yazının tamamı için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/abis_20230425_0001.pdf

Dünya Tabipleri Birliği ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi'nden Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Hazine ve Maliye Bakanlığı'na Mektup (15.06.2023)

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), 12 Haziran 2023 tarihinde Cumhurbaşkanlığı, Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Hazine ve Maliye Bakanlığı'na hitaben bir mektup kaleme alarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin on bir üyesinin görevden alınmasını hedefleyen davada TTB üyelerine yönelik tüm suçlamaların düşürülmesi çağrısında bulundu.

TTB davasının 22 Haziran 2023 günü görülecek duruşmasından ötürü kaygı duyulduğu ifade edilen mektupta TTB üyelerinin suçlandığı keyfi iddiaları destekleyen herhangi bir kanıt olmadığı belirtildi.

Hekimlerin sağlık hizmeti sunması ile ilgili sürecin etik kurallar, mesleki normlar ve ulusal ve uluslararası hukuk aracılığıyla yönetildiği anımsatılan mektupta, "Bu tartışmasız ilkelerin uygulanmasının önde gelen koşulu tıp mesleğinin bağımsız temsilidir. Bu bağımsız temsiliyet ayrıca, sivil toplumun özgün bir sesi olarak da işlev görür, böylece ülkenin demokratik bütünlüğünü besler ve seçilmiş yetkililerin ve yöneticilerin çalışmalarını tamamlar. Dolayısıyla, TTB gibi bağımsız, özerk ve demokratik ulusal tıp birlikleri sadece tıp mesleği için değil, hastalar, sağlık hizmeti sistemi ve toplumun bütünü için de elzem bir rol oynayan, vazgeçilmez, kapsayıcı tıp kuruluşlarıdır" denildi.

Dünya Tabipler Birliği (WMA) Başkanı Dr. Osahon Enabulele ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Başkanı Dr. Christiaan Keijzer'in imzası ile gönderilen mektupta son olarak "Küresel tıp topluluğu sizi TTB'nin özerklik ve bağımsızlığını koşulsuz bir şekilde gözetmeye, adaleti tam anlamıyla yerine getirmeye ve TTB yöneticilerine yönelik tüm suçlamaları düşürmeye çağırıyor" ifadesine yer verildi.

TTB, Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele ile Birlikte Görüşmek Üzere Sağlık Bakanı'ndan Randevu İstedi (20.06.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin Türkiye ziyareti kapsamında Sağlık Bakanı ile görüşmek üzere bir randevu talebinde bulundu.

Dr. Osahon Enabulele'nin TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye geldiği belirtilen yazıda, 23 Haziran 2023 Cuma günü sabahı için randevu talep edildi.

Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele'nin Katılımıyla "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz" Paneli Yapıldı (22.06.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 22 Haziran 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davası öncesi "Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz!" başlıklı bir panel düzenledi.

TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye gelen Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Osahon Enabulele ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın katıldığı panelin kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş yaptı.

Dr. Osahon Enabulele, DTB olarak Türkiye'de TTB'ye yönelik baskıları yakından takip ettiklerini ve dayanışmayı büyütmek amacıyla Türkiye'ye geldiklerini söyleyerek söze başladı. Meslek örgütü özerkliği ve mesleki bağımsızlığın DTB'nin temel ilkeleri arasında olduğunu hatırlatan Enabulele, hem bu ilkelere sahip çıkma çabası hem de bu ilkeler ışığında deprem bölgesinde yürüttüğü özverili çalışmalar için TTB'ye teşekkür etti.

TTB'ye saldırının hekimlerin haklarına, halkın sağlık hakkına, toplumsal faydaya saldırı anlamına geldiğini ve kabul edilemez olduğunu vurgulayan Enabulele, "Yaşananlar şaşırtıcı ve endişe verici. DTB olarak dünyanın hiçbir yerinde üyelerimize böyle yoğun bir saldırı sürecine, böyle büyük bir adaletsizliğe tanık olmadık. Hekimlik mesleği mensuplarının örgütlü mücadelesinin altı oyulmaya çalışılıyor. Biz, bu tehdidi görüyoruz. Hafife almıyor ve rahatsızlığımızı en açık şekliyle ifade ediyoruz" dedi. Enabulele, Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelerden doğan yükümlülüklerine de dikkat çekti.

Nijerya Tabipleri Birliği başkanı olduğu 2012-2014 döneminde insan onuruna yakışmayan çalışma koşullarına karşı mücadele eden 788 hekimin kamu hizmetinden atıldığını, buna karşı yürüttükleri mücadelede hapis tehdidi de dahil olmak üzere yoğun bir baskıyla karşı karşıya kaldıklarını aktaran Enabulele, sözlerini şöyle noktaladı:

"Biz davamızdan, mücadelemizden vazgeçmedik ve sonuna kazandık. Tüm meslektaşlarımızın mesleklerine dönüşlerini sağladık. Çünkü biliyoruz ki; bizim mücadelemizden vazgeçmemiz aynı zamanda iyi hekimlik değerlerinden, nitelikli sağlık hizmetinden, halkın sağlık hakkından vazgeçmemiz anlamına gelecek. Ben TTB'nin de mücadeleden bir gün olsun vazgeçmeyeceğini biliyorum. Omuz omuza olmayı sürdüreceğiz. Adalete inanan insanları, meslektaşlarımızı da seferber edeceğiz. Ve sonunda kazanacağız."

Dr. Şebnem Korur Fincancı; sözlerine bu sürecin en başından itibaren güçlü bir destek veren DTB'ye teşekkür ederek başladı. Enabulele'nin başkan seçildiği son DTB Genel Kurulu'nda Nijerya Sağlık Bakanı ve bakanlık yetkililerinin olduğunu anımsatan Korur Fincancı şöyle konuştu:

"Türkiye'de böyle bir şey olur muydu? Olmayacağını bugün bile görüyoruz. Sağlık Bakanlığı, deprem bölgesindeki sorunlar ve karşı karşıya olduğumuz kızamık salgını ile ilgili ilettiğimiz randevu taleplerine dönüş yapmadı. Dünyada hekimlik mesleğinin en önemli örgütünün başkanı Ankara'ya gelmesine karşın randevu alamadık. Oysa geçmişte bakanlar bizim kongrelerimize gelir, açılış konuşmaları yapar, kongre sonrası seçilmiş yönetime ziyarette bulunurdu. Sağlık otoritesi ile çatışabiliriz, tartışabiliriz. Ama toplum sağlığı için yaptığımız çalışmaları ve önerileri iletmek, uyarmak bizim görevimiz. Meslek örgütlerinin uyarıları doğrultusunda toplum sağlığını korumak da bakanlığın ödevi."

6-20 Şubat depremlerinden sonra belki yakınlarını, belki evlerini ve işyerlerini kaybetmiş depremzede hekimlerin çalışmayı sürdürdüğünü; yanı sıra ülkenin dört bir yanından yüzlerce hekimin gönüllü olarak deprem bölgesine gittiğini ifade eden Korur Fincancı, dayanışmayı hem ulusal hem de uluslararası anlamda büyüteceklerini dile getirdi.

Son olarak tıp fakültelerinin mezuniyet törenlerinde Hekimlik Andı'nın Cenevre Bildirgesi'ne uygun okunmamasına tepki gösteren Korur Fincancı, "Bazı meslektaşlarımız anttaki 'cinsel yönelim' ifadesini çıkararak okutmaya çalışsa da genç meslektaşlarımız, bu örgütün geleceği, Hekimlik Andı'nı güçlü bir biçimde okuyor. Genç meslektaşlarımızın iradesi, mücadelemizin süreceğinin göstergesidir. Yılmıyoruz, umudumuzu yitirmiyoruz, mücadelemizden vazgeçmiyoruz" diyerek sözlerini tamamladı.

Dr. Osahon Enabulele, Korur Fincancı'nın konuşmasının ardından tekrar söz aldı. TTB'ye yönelik baskı ve saldırıların da Sağlık Bakanlığı'nın kapıları kapamasının da kabul edilemez olduğunu yineleyen Enabulele, DTB olarak önümüzdeki süreçte TTB'ye yönelik destek ve dayanışmayı büyütmeye çalışacaklarını belirtti. Enabulele, hem kendisini davet ettikleri hem de bu mücadele ruhunu diri tuttukları için TTB'ye tekrar teşekkür etti.

Etkinlik; soru cevap kısmı ve 22 Haziran 2023'te Ankara'da görülecek Merkez Konseyi'nin görevden alınması davasına katılım çağrısı ile son buldu.



Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele Adana Tabip Odası, TTB Adana Lojistik Merkezi ve Sağlık Kurumlarını Ziyaret Etti (24.06.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davayı takip etmek için TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye gelen Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Osahon Enabulele, Adana Tabip Odası'nı ziyaret etti. Dr. Enabulele'nin ziyaretine TTB Merkez

Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ve TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da eşlik etti.

Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Selahattin Menteş ile görüşen Dr. Enabulele, tabip odasında düzenlenen etkinlikte hekimler ile de bir araya geldi. Dr. Enabulele, Adana ziyaretinde TTB heyeti ile TTB Adana Lojistik Merkezi'ni ve kentteki sağlık kurumlarını da ziyaret etti. Dr. Enabulele gerçekleştirdiği ziyaretlerde hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sorunlarını dinleyerek görüş ve önerilerini aldı.

Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Osahon Enabulele Hatay Tabip Odası, TTB ve SES Hatay Deprem Koordinasyon Merkezi, Hatay Büyükşehir Belediyesi ve Hatay'daki Sağlık Kurumlarını Ziyaret Etti (24.06.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması talebiyle açılan davayı takip etmek için TTB'nin davetlisi olarak Türkiye'ye gelen Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı Dr. Osahon Enabulele, Adana ziyaretinin ardından Hatay Tabip Odası, TTB ve SES Hatay Deprem Koordinasyon Merkezi, Hatay Büyükşehir Belediyesi ve Hatay'daki sağlık kurumlarını ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı'nın da yer aldığı TTB heyeti ile TTB ve SES Hatay Deprem Koordinasyon Merkezi'ni ziyaret eden Dr. Enabulele, koordinasyon merkezinde görev alan gönüllü hekimler/sağlık emekçileri ziyaretleri için kendisine teşekkür ederek hediye sundu. Dr. Enabulele, İskenderun'daki özel hastane ve devlet hastanesi ziyaretleri sırasında hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunlarını dinleyerek görüş ve önerilerini aldı.

DTB Başkanı Dr. Enabulele, İskenderun'da Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonu'nu ziyaret etti. Gerçekleştirdiği ziyaretlerde hekimlere/sağlık emekçilerine scrubs ve küçük hediyeler veren Dr. Enabulele, çalışanların bayramlarını da şimdiden kutladı.





TTB'den İsrail Tabipleri Birliği'ne Mektup: Çatışma Bölgesinde Hiçbir Ayrım Gözetmeksizin İhtiyacı Olan Herkese Tıbbi ve İnsani Yardımların Ulaştırılması Sağlanmalıdır (16.10.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Filistin-İsrail bölgesinde süregelen şiddet ile ilgili İsrail Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Zion Hagai'ye 14 Ekim 2023 Cumartesi günü bir mektup gönderdi.

TTB'nin evrensel tıbbi etik, insan hakları ve insancıllık ilkelerini koruyan ve savunan bir örgüt olduğu vurgusuyla başlayan yazıda; hiçbir milliyet, din veya etnik köken gözetmeden, hastaların iyilik halinin ve insan yaşamının korunmasının hekimler için öncelikli olduğu hatırlatıldı.

Yazıda, İsrail Tabipleri Birliği'nden şu konularda çaba göstermesi talep edildi:

"Konumları ve aidiyetleri gözetilmeksizin, ihtiyacı olan herkese tıbbi ve insani yardımın engellenmeden ulaştırılmasını savununuz ve talep ediniz. Tıbbi tarafsızlık ilkesini öne çıkarınız, yerel sağlık hizmeti sunanların çatışmalardan etkilenen tüm bireylere herhangi bir ayrım gözetmeden hizmet sağlamasını teşvik ediniz."

"Çatışmanın tüm taraflarını, çatışma bölgelerinde sivil halkın ve sağlık çalışanlarının korunmasını şart koşan uluslararası insan hakları hukukuna uymaya çağırınız."

"Uluslararası kuruluşları, çatışmanın barışçıl bir çözüme ulaşması amacıyla yapılacak diyalog ve müzakerelere aracı olmaya teşvik ediniz. İsrail-Filistin çatışmasının tarihi ve siyasi bağlamının çetrefilliğini anlıyoruz ancak hekimler olarak, yaşam hakkını ve ihtiyacı olanlara tıbbi bakım sağlanmasını savunmanın özgün ve ahlaki görevimiz olduğuna kuvvetle inanıyoruz."

Bölgenin aciliyet taşıyan sorunlarına eğilme ve acil eyleme geçme çağrısının da yer aldığı metin, şiddetten etkilenenlerin yaşadığı acı ve zorlukları hafifletecek her türlü iş birliğine hazır olunduğu vurgusuyla sona erdi.

TTB'den İmza Kampanyası: Dünyadaki Tüm Sağlık Örgütlerine Filistin Başta Olmak Üzere Tüm Dünyada Barış ve Sağlık İçin Daha Fazla Mücadele Çağrısı (17.11.2023)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İsrail'in Filistin'e yönelik soykırım boyutuna ulaşan saldırılarına karşı sağlık kurum ve çalışanlarının dokunulmazlık ve bağımsızlığı ile canlıların yaşam ve sağlık hakkını savunmak amacıyla dünyadaki tüm sağlık örgütlerine ve Birleşmiş Milletler'e çağrı yapan bir imza kampanyası başlattı.

İmza kampanyası metninde şöyle denildi:

Dünyadaki Tüm Sağlık Örgütlerine ve Birleşmiş Milletler'e Çağrımızdır!

"Coğrafyamız çok uzun zamandır savaşlarla, insan eliyle oluşturulan felaketlerle boğuşmaktadır. Son yıllarda bir kısmının vekalet savaşları halini de aldığı bu yıkıcı süreçte muktedirler, asla taraf olamayacak ya da taraf gösterilemeyecek sağlık kurumlarını, araçlarını, çalışanlarını ve hekimleri taraf göstermeye ya da taraflaştırmaya çalışmaktadır. Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları; iktidarlar tarafından savaşlarda tarafgir olmaya, etik ihlallere karşı sessiz kalmaya zorlanmaktadır. Savaşa karşı söz kurmamanın, tüm canlıların haklarını savunmamanın, ayrımsız herkes için sağlığın hak olduğunu söylememenin coğrafyamızda zulmedenleri ve savaştan beslenenleri güçlendireceğini; sağlık ve insan haklarını görmezden gelmek için onları cesaretlendireceğini biliyoruz.

Son olarak Filistin'de sağlık kurumlarının, çalışanlarının içindeki hastalarının da hedef alındığı savaştan hareketle, Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi Mesleki Bağlılık Yemini, Ethical Principles of Health Care in Times of Armed Conflict and Other Emergencies, Cenevre Sözleşmeleri gibi birçok uluslararası etik deontolojik metnin de bizlere yüklediği sorumlulukla:

Tüm insanlığa; sağlık kurum ve çalışanlarının savaşlardaki dokunulmazlık ve bağımsızlığını sonuna kadar savunacağımıza, savaşlarda yalnızca canlıların yaşam ve sağlık hakkından yana taraf olacağımıza, bedeli ne olursa olsun her zaman barış için mücadele vereceğimize söz veriyoruz.

Hekimler/sağlık emekçileri olarak; İsrail'in, insanlığa karşı suçları nedeniyle Uluslararası Ceza Mahkemesi'nde yargılanması için Birleşmiş Milletler'i göreve davet ediyoruz."

WMA ve CPME'den Ortak Açıklama: TTB Merkez Konseyi'ni Derhal Görevine İade Edin! (09.12.2023)

Dünya Tabipleri Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimleri Daimî Komitesi (CPME), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararının ardından ortak bir yazılı açıklama yaptı.

Bağımsız tıbbi uzmanların sadece örgütsel ve etik sorumluluklarını yerine getirdikleri için keyfi biçimde görevden alındıklarının belirtildiği açıklamada, siyasi iktidarın TTB'ye yönelik uzun zamandır devam eden saldırılarından örnekler verildi.

Hekimlerin çalışmalarına yönelik bu saldırıların hukuksuz ve etik dışı olduğu kadar sorumsuzca olduğu da vurgulanan açıklamada; yüzden fazla hekimin yaşamını yitirdiği şubat depremleri sonrası acil tıbbi destek sağlamak her zamankinden daha da zorlaşmışken, bu karar ile binlerce insanın sağlık hizmetine erişiminin riske atıldığına dikkat çekildi.

Dünya Tabipleri Birliği, İnsan Hakları İhlallerine Karşı Tutumunu Yineledi, Gazze İçin Tekrar Acil Eylem Çağrısında Bulundu (22.02.2024)

Dünya Tabipleri Birliği (WMA), Gazze'de süregelen savaşa tepki göstererek tıbbi nötralite çağrısını yineledi, uluslararası hukuka göre her türlü insan hakkı ihlalini şiddetle kınadı ve tüm sivillerin, özellikle de çocukların, ve aynı zamanda sağlık emekçileri ve kurumlarının güvenliğinin sağlanmasını talep etti.

Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Lujain Alqodmani yaptığı açıklamada şöyle dedi: "Dünya Tabipleri Birliği, Gazze'deki insani kriz ve halk sağlığı durumu ile ilgili olarak kaygısını ifade ediyor. İhtiyacı olan herkes için, sağlık hizmetlerine güvenli erişim tekrar kurulmalı ve sağlanmalı. Buna halk sağlığı önlemlerinin, kapsamlı tıbbi denetim ve müdahalenin uygulanması da dahildir. Hekimler ve diğer sağlık emekçilerine güvenli bir çalışma ortamı sağlanmalı, bu kişiler askeri harekatların ortasında kalmamalı."

Dünya Tabipleri Birliği, insani ve tıbbi yardımın güvenli bir şekilde temini ile rehinelerin serbest bırakılması ve güvenli geçişinin sağlanması için çatışmaya insani amaçlı bir ara verilmesi çağrısında bulunuyor. WMA, yardım kuruluşlarına ise insani yardımın ihtiyacı olanlara ulaştığından ve askeri amaçlarla veya maddi çıkar amaçlı kullanılmadığından emin olma çağrısı yapıyor.

Dünya Tabipleri Birliği, insani krizle baş edecek ve bölgedeki tüm sivillerin ve sağlık hizmeti çalışanlarının güvenliğini ve iyi halini güvenceye alacak acil eylem çağrısında bulunuyor.

Metnin İngilizce orijinali için tıklayın.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'nin 14 Mart Tıp Haftası Dolayısıyla Düzenlediği Ödül ve Plaket Törenine Katıldı (15.03.2024)

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB) tarafından 14 Mart Tıp Haftası dolayısıyla Lefkoşa'da tören düzenlendi. 15 Mart 2024 Cuma günü düzenlenen törene Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi adına TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten katıldı. Ökten, meslekte 50'nci ve 25'inci yılını dolduran hekimlere plaket takdim edildiği; toplum sağlığına katkılarından dolayı kurum temsilcilerine ve basın emekçilerine de ödüllerin verildiği törende bir konuşma yaptı.

Konuşmasında hekimlerin ve sağlık sisteminin sorunlarını özetleyen Ökten, "İyi hekimlik değerlerinin korunduğu; öğrenci ve asistanların nitelikli tıp eğitimi gördüğü; birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlü olduğu; koruyucu sağlık hizmetlerinin toplumun kılcal damarlarına kadar yayıldığı; halkın sağlık hakkının önemli olduğu; akademilerde bilimsel, özerk ve özgür düşüncenin hakim olduğu; hekimlerin geleceği düşünmeden mesleklerini güvenli, güvenceli, şiddetsiz ortamda rahatça yapabildiği; demokrasinin, adaletin, insan haklarının, barışın, kardeşliğin, özgürlüğün olduğu bir ülkeyi hayal ediyorum" ifadelerini kullandı. Ökten, TTB ile KTTB'nin ortak mücadele ve dayanışmayı artırarak devam ettireceğini dile getirdi.







Dünya Sağlık Meslekleri İttifakı'ndan Çatışma Bölgelerinde Uluslararası Hukuk Uyarınca Sağlık Kurumlarının ve Çalışanlarının Korunması Çağrılı Açık Mektup (15.03.2024)

Biz, aşağıda imzası bulundan dünyanın dört bir yanından sağlık çalışanları, hep birlikte, dünyanın çeşitli bölgelerinde sağlık kurumlarını ve sağlık çalışanlarını hedef alan, yükselen şiddete yönelik ciddi kaygımızı ifade ediyor, bu durumu tereddütsüzce kınıyoruz. Sağlık çalışanları çatışma bölgelerinde karşıt taraflardan kişilere sağlık hizmeti sunmak durumunda kalabilir ancak bizim sorumluluğumuz, hastalarımıza -hastalara, yaralılara ve acil ihtiyaç sahiplerine- yöneliktir.

Politik aidiyet ve inançtan bağımsız olarak evrensel sağlık güvencesi savunucusu olarak bizler, sağlık hizmeti sağlanmasında tarafsızlığa mutlak saygı duyulması gerektiğini ısrarla savunuyoruz. Sağlık kurumlarının ve çalışanlarının zarar görmekten korunması sadece ahlaki bir gereklilik değil, aynı zamanda uluslararası insancıl hukuk çerçevesinde güvence altına alınmış hukuki bir yükümlülüktür. Uluslararası insancıl hukuka uymak, sağlık kurumlarının ve çalışanlarının hedef alınmalarını kesinlikle yasaklarken, etkin bir şekilde korunmalarını gerektirir. Cenevre Sözleşmeleri, silahlı çatışmalardan etkilenenlere koruma sunan bir mihenk taşıdır.

Bu sözleşmeler sivillerin öldürülmesini ve sivillere kötü muamelede bulunulmasını yasaklar, yaralılara ve hastalara insancıl muamele edilmesini talep eder ve tutukluların saygı çerçevesinde ve koruma altında muamele görmesi gerektiğini vurgular. Dahası, elektrik ve su tesisatı gibi sivil altyapıların korunmasını gerektirir; sivillerin, aralarında sağlık hizmetinin de bulunduğu yaşamsal gerekliliklere erişimini güvence altına alır. Sağlık kurumlarının ve ambulansların askeri amaçlarla kötüye kullanılması hem yasaktır hem de asla onaylanamaz. Çatışmalar esnasında sağlık kurumlarını ve çalışanlarını ateş hattına yerleştirmek kabul edilemeyeceği gibi, meşru da gösterilemez. Hastaneler, ambulanslar ve sağlık çalışanları asla hedef alınmamalıdır.

Unutmayalım ki, sağlık çalışanları önyargısız ve mutlak bir tarafsızlıkla kendilerini yaralıların ve hastaların tedavisine adarlar. Biz, kişisel güvenliğimize yönelik risklere rağmen, mesleki etik kurallarımızla bağlıyız. Bu temel insancıl görev, asgari bir saygı, dürüstlük ve barış ortamı gerektirir. Dolayısıyla biz, çatışmaların tüm taraflarını insancıl hukukun tüm ilkelerini koşulsuzca uygulamaya çağırıyoruz.

Saygılarımla.

Dr. Catherine Duggan

Dünya Sağlık Meslekleri İttifakı (WHPA) Genel Başkanı ve Uluslararası Eczacılık Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı, beş WHPA üyesi örgüt adına:

FDI: Dünya Dişçilik Federasyonu

FIP: Uluslararası Eczacılık Federasyonu

ICN: Uluslararası Hemşireler Konseyi

WMA: Dünya Tabipleri Birliği

World Physiotherapy: Dünya Fizyoterapi Konfederasyonu

Ortak İmzacılar

Metnin İngilizce orijinali için tıklayın.

TTB'den, Greve Çıktığı İçin Hükümet Baskısı Altında Olan Kore Tabipleri Birliği'ne ve Güney Koreli Hekimlere Dayanışma Mektubu (26.03.2024)

Türk Tabipleri Birliği (TTB); Güney Kore hükümetinin, hakları için greve çıkan hekimlere yönelik baskıları üzerine 11 Mart 2024 günü Kore Tabipleri Birliği'ne (KMA) bir dayanışma mektubu gönderdi.

Güney Kore'de hükümetin, tıp fakülteleri kontenjanlarının aşırı ölçüde artırılmasını protesto etmek amacıyla greve çıkan hekimlere yanıt olarak, stajyer hekimlerin tıbbi lisanslarının askıya alınacağını duyurmasına tepki gösterilen mektupta "KMA'ya ve Koreli hekimlere yönelik hükümet baskısını ve tehdidini kınıyoruz. Türkiye'deki meslektaşlarınız olarak sizlere en kalbi dayanışma duygularımızı ve en iyi dileklerimizi iletiyoruz. Bu grevin size başarılı bir sonuç getirmesini umuyoruz" denildi.

Mektup için:

https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/kore_tabipleri_birligi_mektup_11032024.pdf

TTB, Dünya Tabipleri Birliği (WMA) Konseyi'nin Güney Kore'de Düzenlenen 226. Oturumuna Katıldı, Kore Tabipleri Birliği'ne Dayanışma Mektubunu Sundu (22.04.2024)



Dünya Tabipleri Birliği (WMA) Konseyi'nin 226. oturumu 18-20 Nisan 2024 tarihlerinde Güney Kore'nin başkenti Seul'de düzenlendi. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) temsilen Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Dr. Onur Naci Karahancı ayrıca toplantıya ev sahipliği yapan Kore Tabipleri Birliği'nin WMA Konseyi üyesi Dr. Jung Yul Park'a TTB tarafından yazılan ve greve çıkan hekimlere yönelik hükümet baskılarına karşı dayanışma mesajı içeren mektubunu da sundu. Mektubun tamamı için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/kma_letter_11032024.pdf

WMA Konseyi'nin çalışma raporunun ve mali raporun sunulup onaylanması ile başlayan toplantıda, Genç Hekimler Ağı'nın (WMA JDN) ve Dünya Tıp Dergisi'nin (WMJ) raporları da paylaşıldı. Toplantıda daha sonra ise WMA 2024-2026 dönemi programı ve politikaları paylaşıldı, gündeme alınan başlıklar üzerine tartışmalar yürütüldü.

WMA Konseyi'nin gündeme aldığı etik başlıklar şöyle sıralandı:

-Gazze'de ateşkes ve sağlık hizmetlerinin korunması çağrısı
-Human Papilloma Virüsü (HPV) aşılaması ve aşının bir hak olarak tanınması
-Yaşlı hekimler
-Antibiyotik direnci
-Salgınlar ve pandemiler
-Yapay zekanın tıbbi uygulamalara etkisi
-Birleşik Krallık'ta göçmenler için önerilen mevzuat
-Gambiya'da kadın sünneti yasağını kaldıran tasarı
-Uganda'daki LGBTİ+ karşıtı mevzuat

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, Almanya Tabipleri Birliği'nin 128. Genel Kurulu'na davetli olarak katılım sağladı. (07.05.2024)





Almanya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Klaus Reinhardt, toplantının açılış konuşmasında TTB'nin tüm baskılara karşın yürüttüğü mücadeleyi selamlayarak dayanışma içinde olduklarını ifade etti.

TTB, Dünya Tabipleri Birliği'nin (WMA) Münih'te Düzenlenen Helsinki Bildirgesi Revizyon Toplantısına Katıldı (17.05.2024)



Dünya Tabipleri Birliği (WMA); insanlar üzerindeki tıbbi araştırmalar ile ilgili etik ilkelere yer veren, WMA'nın 1964'te düzenlenen 18. Genel Kurulu'nda kabul edilen ve ilerleyen yıllarda yeni düzenlemelerle geliştirilen Helsinki Bildirgesi için yeni bir revizyon sürecini başlattı.

Helsinki Bildirgesi'nin 60. yılında yapılacak revizyon için 14-15 Mayıs 2024 tarihlerinde Almanya'nın Münih kentinde "Helsinki Bildirgesi Revizyonu Kapsamında Disiplinlerarası Bir Tartışma: Savunmasız/Örselenebilir Kişilerde Araştırma" başlıklı toplantı düzenlendi. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) temsilen Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Toplantının ilk gününde açılış konuşmalarının ardından Helsinki Bildirgesi'nin kısa tanıtımı ve revizyon sürecine ilişkin bilgilendirme yapıldı. Daha sonra savunmasız/örselenebilir gruplara ilişkin farklı araştırmaların sonuçları paylaşıldı, WMA bünyesinde yürütülen çalışmaların özetleri sunuldu, haritalandırma çalışması yürütüldü ve analizler yapıldı.

Toplantının ikinci gününde ise savunmasız/örselenebilir gruplara ilişkin araştırmaların hangi koşullar gözetilerek ve hangi perspektiflerde yapılması gerektiği, araştırmaların zorlukları ve fırsatları ile etik ilkeler üzerinde sunumlar ve tartışmalar yapıldı.

WMA'nın ekim ayında Helsinki'de yapılacak toplantısında çalışma grupları son sunumlarını yapacak ve Helsinki Bildirgesi'nin yeni revizyonu, bildirgenin 60. yılında kabul edilecek.

TTB'den Ramazan Bayramı'nda Filistin Ziyareti İçin Dışişleri Bakanlığı ve İlgili Diplomatik Temsilciliklere Yazı (24.05.2024)

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İsrail'in saldırıları altındaki Filistin'i ziyaret etmek için 1 Nisan 2024 günü Dışişleri Bakanlığı'na, Filistin ile İsrail'in Türkiye'deki büyükelçiliklerine ve Türkiye'nin Filistin'deki Kudüs Başkonsolosluğu ile İsrail'deki Tel Aviv Büyükelçiliği'ne birer yazı yazdı.

Filistin'de yaşanan sağlık hakkı ihlalleri ve sağlık tesislerine yapılan saldırıları gözlemlemek, sağlık yardımı götürmek, kalıcı koruyucu sağlık hizmeti merkezi çalışmaları başlatmak ve hekimler/sağlık emekçileri ile bayramlaşmak amacıyla Ramazan Bayramı'nda bir ziyaret planlandığı belirtilen yazıda gerekli izin ve kolaylaştırıcılığın sağlanması istendi.

Yazının tamamı için: https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/disisleri_yazi_01042024.pdf

III. YÜKSEK ONUR KURULU

Temmuz 2022 – Haziran 2024

Yüksek Onur Kurulu (YOK) 6023 sayılı yasanın birinci maddesinde sözü edilen "mesleki deontolojiyi" 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 2022–Haziran 2024 dönemi içerisinde toplam 7 kez yüz yüze toplanmıştır. Bu toplantılar, 30 Eylül-2 Ekim 2022, 9-11 Aralık 2022, 07-09 Nisan 2023, 7-9 Temmuz 2023, 13-15 Ekim 2023, 15-17 Mart 2024 ve 10-12 Mayıs 2024 tarihlerinde olmak üzere üçer günlük olarak gerçekleştirilmiştir. Toplantıların bir günü sözlü savunma/ açıklama istemlerine ayrılmıştır.

Yüz yüze toplantılar dışında yapılan çevrimiçi toplantılar, iki temel eksende yürütülmüştür. Bunlardan ilkinde, meslek örgütümüzün merkez kurullarından birisi olma sorumluluğunun bir gereği olarak meslek örgütünün gündeminde olan ve YOK'u ilgilendiren sorunlar görüşülmüştür. İkincisinde ise, YOK'a gönderilen dosyalarda soruşturma konusu edilen ve son dönemde artış gözlenen etik ihlallere ilişkin kuramsal tartışmalar yapılmış; bu tartışmalarda etik ihlallerin nedenleri ve sonuçları çok yönlü olarak ele alınmıştır. Söz konusu etik ihlaller meslek etiği ilkeleri, etik bildirgeler, deontoloji mevzuatı, meslek örgütümüzün hekimlik uygulamalarına ilişkin politikaları ve sağlık ortamının içinde bulunduğu koşullar göz önünde bulundurularak değerlendirilmiş, kararlarımızın yargısal süreçlerine ilişkin görüşler paylaşılmıştır. Çevrimiçi toplantılarda yürütülen kuramsal tartışmalara ilişkin hazırlanan metinler kurulda yapılan kolektif bir çalışmayla dokümante edilmiştir.

29.07.2022 tarihinde Dr Naki Bulut'un katılımı ile Antalya, 21.05. 2024 tarihinde Dr. Ö. Özkan Özdemir'in katılımı ile Mersin Tabip Odası yönetim ve onur kurulları ile eğitim-deneyim paylaşımı toplantıları gerçekleştirilmiştir

TTB GÜNDEMİNE VE KURAMSAL TARTIŞMALARA İLİŞKİN ÇALIŞMALAR

TTB- YOK, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik, kamuoyuna da yansıyan tartışmalar ve saldırılar nedeniyle 25. 10. 2022 tarihinde basın açıklaması yapmıştır.

Her Türlü Manipülasyon Koşullarında Hakikat Arayışı Değerlidir

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bir yayın organında yaptığı değerlendirme sonrasında hedef haline getirilerek itibarsızlaştırılmaya çalışıldığını üzülerek görmekteyiz. Toplumsal belleğimizde bu tür linç süreçlerinin acı sonuçları tüm ağırlığıyla kayıtlıdır.

Dr. Fincancı Hoca, iddia edilen konuya dair uzman görüşünü belirtmiştir. Kurum, kuruluş hedef göstermemiştir. Olgu ve olayların uluslararası sözleşmelere uygun bağımsız, bilimsel bir soruşturma süreci ile açığa kavuşturulması gereğini vurgulamıştır. Açıklamanın Medya Haber kanalı tarafından basın meslek ilkeleri ve etik yükümlülüklerine aykırı bir tutumla araçsal, manipülatif tarzda yayımlanmış olduğunu da yayını takiben yaşanan tartışmalar ekseninde farklı mecralarda defaten beyan etmiştir. İlgili yayın organının sorumsuz yayıncılık anlayışını açıkça kınıyoruz.

Hekimliğin varoluşsal değerleri, etik ilke ve uluslararası sözleşmelerle belirlenmiş sorumlulukları açıkça insandan, yaşamdan ve hakikat arayışından yanadır. Bu sorumlulukla her zaman olduğu şekilde her türlü silahın, şiddetin karşısında yer almayı sürdüreceğiz. Toplumsal barışın zedelenmesinden kaygılıyız. Bu konuda tüm kamuoyunu duyarlı davranmaya davet ediyoruz.

ŞÖK (Şebnem'e Özgürlük Koordinasyonu)

TTB Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, 26. 10. 2022 tarihinde hukuka aykırı şekilde gözaltına alınmış, 27. 10. 2022 tarihinde haksız ve hukuksuz şekilde tutuklanmıştır.'

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 "Şebnem'e Özgürlük Koordinasyonu" (ŞÖK) oluşturmuştur. Kurul yapısı içinde YOK'u temsilen Dr. Hafize Öztürk Türkmen görev almıştır. Konuyla ilgili olarak ŞÖK çalışmalarında; Konsey'den hekimlere yönelik mektupla bilgilendirme yapılması, tabip odalarının yapacağı basın açıklamalarının, Şebnem Hoca'ya kart ve/veya mektup gönderme eylemlerinin, ilgili kamu kurum ve kuruluş temsilcileriyle yapılacak görüşmelerin planlanması, ulusal ve uluslararası ölçekte meslek örgütleriyle iletişim kurulması, kamuoyu oluşturulması ve dayanışma ağlarının güçlendirilmesi, hukuksal sürecin titizlikle izlenmesi ve mahkeme süreçlerine katılım sağlanması, meslek örgütümüze sahip çıkmak, örgüt içinde ve hekim kamuoyunda olumlu bir ruh hali yaratmak amacıyla geçmiş dönem MK Başkanları tarafından basın açıklaması yapılması gibi etkinlikler yürütülmüştür.

TTB-YOK üyeleri, mahkeme süreçlerinde tüm duruşmalara katılım sağlamıştır. Bu duruşmalara TTB Merkez Konseyi üyeleri, ŞÖK üyeleri, çok sayıda hak savunucusu avukatla pek çok il tabip odasından gelen tabip odası yönetim ve onur kurulu üyeleri, siyasal partiler, emek-meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri ve insan hakları örgütleri temsilcileri, Dünya Tabipler Birliği (WMA) ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPMI) Başkan ve Sekreterya konumundaki temsilcileri, TTB'nin kurullarında çeşitli dönemlerde görev almış meslek örgütü başkan ve aktivistlerinin içinde yer aldığı geniş bir katılım sağlanmıştır. Ayrıca TTB Merkez Konseyi'nin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevden alınması talebiyle açılan ve devam eden davanın duruşmalarında TTB-YOK üyeleri katılım sağlamıştır.

Barış Akademisyenleri

"Bu Suça Ortak Olmayacağız" başlıklı bildiriye imza attıkları gerekçesiyle Kanun Hükmünde Kararnamelerle görevlerinden ihraç edilen Barış Akademisyeni hekimlerin şikayetleri üzerine TTB-YOK gündeminde yer alan dosyalar; tüm ulusal ve uluslararası düzenlemeler, evrensel düzeyde geçerliliği olan mesleki etik değerler, insan hakları, akademik özgürlükler ve çalışma hakları boyutları ile tartışılmıştır. Bu tartışmalarda ifade özgürlüğünün yok sayılmasının, çalışma haklarına müdahale edilmesinin, akademik özgürlüğü ve özerkliği ortadan kaldırıcı şekilde hareket edilmesinin; hekim kimliğini belirleyen ve hekimin meslek ahlak ilkelerini içeren Etik Kurallara ve TBMM tarafından kabul edilen uluslararası sözleşmelere aykırı olduğu yönünde gerekçeli kararlar hazırlanmıştır.

İnsan hakları belgelerinde ve anayasalarda ifadesini bulan herkese tanınan çalışma özgürlüğü ve hakkı olumlu ve olumsuz yönleriyle, işçiler için olduğu kadar memurlar ve diğer kamu görevlileri için de geçerlidir. Çalışma özgürlüğü, bireyin herhangi bir ayrımcı muameleye veya zorlaştırıcı bir engele maruz kalmaksızın tam bir özgürlük içinde seçmiş olduğu mesleği idame ettirmesidir. Üniversitelerde akademik özgürlük ve üniversite özerkliği bilimsel üretimin vazgeçilmez koşulu olup çalışma hakkı ile korunmalıdır.

Anayasa'nın 27. maddesinde koruma altında olan bilim özgürlüğünün, akademik özgürlüklerle de yakından ilgisi bulunmaktadır. Anayasa'nın 27. maddesinin birinci fıkrasında "Herkes, bilim ve sanatı serbestçe öğrenme ve öğretme, açıklama, yayma ve bu alanlarda her türlü araştırma hakkına sahiptir" hükmüne yer verilmek suretiyle bilim ve sanat hürriyeti güvence altına alınmıştır. Söz konusu güvence herkes için öngörülmüş olmakla birlikte bilimsel özerkliğe sahip üniversiteler bünyesinde ifa edilen görevin kapsam ve niteliği gözetildiğinde öğretim elemanlığı ile bilim ve sanat hürriyeti arasında daha sıkı bir bağ bulunduğu görülmektedir. (AYM, E.2017/33, K.2019/20, 10/04/2019, §30).

Türkiye'de ve dünyada devlet ve toplum hayatına ilişkin her türlü gelişmenin akademisyenlerin ilgi alanında bulunduğu ve akademisyenlerin kanaatlerini kamuoyuyla paylaşmasının ifade özgürlüğünün bir parçası olduğu bilinen bir gerçektir. Üniversitelerin amacı bilimsel araştırma

yapmak, bilimsel çalışmalarla toplumsal gelişmeye katkı sağlamak ve nitelikli insan gücü yetiştirmektir. Bu amaçları gerçekleştirmek yalnızca bilim üretmekle, düşünmeyi ve bilim üretmeyi özendirmekle mümkün değildir. Bunlara ek olarak düşünce açıklanmasının desteklenmesi de gereklidir. Dolayısıyla akademisyenlerin açıkladıkları görüşler kendi araştırma, mesleki uzmanlık ve yeterlilik alanlarına ilişkin olmasa, tartışmalı olsa veya rağbet görmese dahi ifade özgürlüğünün sıkı koruması altında kalmaktadır. (AYM 2018/17635, Zübeyde Füsun Üstel ve Diğerleri Başvurusu)

Bu bağlamda Barış Akademisyeni hekimler hakkında Rektörlüklerce yürütülen disiplin soruşturmaları ile ifade özgürlüğünün, çalışma hakkının ve aynı zamanda akademik özgürlüğün ihlal edildiği açıktır. Öte yandan hekimlerin; uymakla yükümlü olduğu mesleki deontoloji kuralları gereğince bireylerin ifade özgürlüğünü, çalışma hakkını, maddi ve manevi varlığı ile sağlığını korumak ve geliştirmek, herhangi bir şahsın haysiyet kırıcı hücumlarına karşı da meslektaşlarını korumak için çaba göstermesi beklenir.

TTB Etik Kurulu'nun 07 Haziran 2018 tarihli "Hukuka Uygun Sınırlama Sebepleri Olmaksızın Hekimlerin Mesleklerini İcra Etmelerinin Meslektaşlarınca Engellenmesi" başlıklı görüşüne göre "Hukuka uygun sınırlama sebepleri olmaksızın hekimlerin mesleklerini icra etmelerinin engellenmesi tıp ve uzmanlık eğitimi yanı sıra bilimsel bilgi üretimini olumsuz etkiler. Bilimsel bilgi üretimi özgürlüğü, bilim özgürlüğü, ise aynı zamanda bir araştırma kurumunda çalışabilmeyi, araştırma için uygun koşullara sahip olmayı gerekli kılar. Düşünce ve ifade özgürlüğü ise bilim özgürlüğünün asgari düzeyde yaşama yansımasıdır. İnsan hakları içinde kabul edilen bilimsel özgürlük ve bilimsel bilginin üretilebileceği kurumlar olarak özerk üniversiteler Anayasal korumaya alınmıştır."

Etik Kurulu'nun atıf yaptığı Lima Bildirgesi'nin 3. maddesinde; (Akademik Özgürlük Ve Yüksek Öğretim Kurumlarının Özerkliği) konuyla ilgili olarak "Akademik özgürlük, üniversitelerin ve diğer yüksek öğretim kurumlarının üstlendikleri eğitim, araştırma, yönetim ve hizmet işlevleri için vazgeçilmez bir ön koşuldur. Akademik çevrenin tüm üyeleri herhangi bir ayrım yapılmaksızın ve devletten ya da herhangi bir başka kaynaktan gelebilecek müdahale veya baskı endişesini taşımadan işlevlerini yerine getirme hakkına sahiptir." denilmektedir.

Söz konusu TTB Etik Kurulu görüşü yanında, TTB 69. Büyük Kongresi, oy birliği ile alınan karar ile TTB'nin tüm yetkili organlarına; "Hukuka uygun sınırlama sebepleri olmaksızın hekimlerin mesleklerini icra etmelerini engelleyen, engelleyici işlemlere katkı sunan hekimlerin fiillerini mesleki değerler, evrensel etik ilkeleri uyarınca, değerlendirmek ve hekimlik meslek etiği mevzuatı uyarınca gerekli süreçleri işletmek görevi" verilmiştir

26 Haziran 2009 tarihinde TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen "Hekimlerin Toplumsal Sorumlulukları Bildirgesi"'nde belirtildiği gibi, "Hekim yalnızca sağlık hizmeti veren kişi değil, aynı zamanda toplumun demokratikleşmesi doğrultusunda aydın sorumlulukları olan bireydir.

Dolayısıyla toplumu anlama ve toplumsal değişime yön verme doğrultusunda sorumluluğu bulunmaktadır."

24 Kasım 2019 tarihinde TTB Olağanüstü 71. Büyük Kongresi'nde kabul edilen "Hekim Hakları Bildirgesi"nde ifade edildiği üzere, "Çalışma hakkı İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde de yer alan vazgeçilmez bir haktır. Hekim bir çalışan olarak; mesleki sorumlulukları ve toplumdaki rolüne uygun yeterli gelir elde etme, eşit davranılma, sendika kurma ve üye olma, istihdam edilme ve işe erişme, izin kullanma, işten ayrılma, işçi sağlığı ve iş güvenliğinin sağlanması, yasal ve güvenceli çalışma haklarına sahiptir. Hekimin çalışma hakkının korunması, hekimin yetiştirilmesi için harcanan kaynakların toplum yararına kullanılması ve toplum sağlığı için de önemli bir gerekliliktir. Dolayısıyla hekimin mesleğini uygulamaya başlaması ve çalışmasını sürdürmesi, yöneticilerin keyfi uygulamaları ya da evrensel haklarla uyumsuz hukuki tasarruflarla engellenmemelidir."

Tüm bu ulusal ve uluslararası düzenlemeler ve etik değerler, idari yönetici sıfatıyla da olsa bir hekimin; akademik özgürlük ortamını sağlama, ifade özgürlüğünü koruma ve çalışma hakkına ve özgürlüğüne saygılı tasarruflarda bulunma sorumluluğunu ortaya koymaktadır. Basına yansıyan açıklamalar gerekçe gösterilerek şikâyetçilerin ifade özgürlüğünün yok sayılmasının, çalışma haklarına müdahale edilmesinin, akademik özgürlüğü ve özerkliği ortadan kaldırıcı şekilde hareket edilmesinin; hekim kimliğini belirleyen ve hekimin meslek ahlak ilkelerini içeren Etik Kurallara ve TBMM tarafından kabul edilen uluslararası sözleşmelere aykırı olduğu değerlendirmesi yapılmıştır.

İnfodemi ve Aşı Karşıtlığı

COVID-19 pandemisi sırasında, dünyanın öteki ülkelerinde olduğu gibi ülkemizde de bilimsel bilginin ve şeffaf bilgi paylaşımının ne kadar yaşamsal olduğu, gerek hekimler ve sağlık çalışanları gerekse toplum tarafından bir kez daha çarpıcı şekilde deneyimlenmiş oldu. Kamuoyunda aşı karşıtı açıklamalar nedeniyle TTB-YOK gündemine gelen dosyalarda; etik-hukuk-halk sağlığı boyutuyla uzun tartışmalar yürütüldü. Bu tartışmalar sonucunda, pandemi sürecinde aşının koruyuculuğuna ilişkin bilimsel bilginin göz ardı edilmesinin, aşı hakkında tereddüt yaratarak bireylerin aşı olmaktan kaçınmasına yol açılmasının, hekimlerin meslek etiği ve tıbbi deontoloji kuralları ile bağdaşmadığına ilişkin gerekçeli kararlar hazırlandı.

Salgın hastalıklarla mücadele etmek, yayılımını kontrol altına almak ve ölümcül sonuçların önüne geçebilmek için insanlığın ortak değeri olarak üretilen aşılar, sağlığı geliştirmede ve enfeksiyon hastalıklarının yükünü azaltmada geçen yüzyılın en önemli halk sağlığı kazanımlardan biri olmuştur. 1980'ler itibariyle aşı ile önlenebilir hastalıkların yaklaşık %90'ında azalma görüldüğü, insanların yaşam sürelerinin uzamasında, hastalıkların bulaşıcılığını önlemekte, ölüm oranlarını azaltmakta hatta bitirmekte önemli katkıları olduğu bilimsel bir gerçektir. Aşı, bireyin sağlık hakkının temel bir bileşeni ve koruyucu hekimliğin en başarılı önlemlerinden biridir. Aşı ile önlenebilir hastalıkların kontrolü için toplumsal bağışıklık düzeyi % 80-95 yüksek aşılanma oranlarına ulaşmalıdır. Biliyoruz ki bir toplumda bağışık bireylerin oranı azalacak olursa salgınlar

çıkar. Bu nedenle aşı olup olmama kararı sadece o kişiyi değil, tüm toplumu ilgilendirir ve bu nedenle aşı karşıtlığı bir halk sağlığı sorunudur.

İnsanlık tarihinde pek çok topluluğu etkileyen çiçek, kızamık, difteri gibi salgın hastalıkların neden olduğu tahribat, nasıl bu hastalıklara karşı geliştirilen aşıların yaygın kullanımı ile kontrol altına alındıysa, COVID-19 salgınıyla mücadelede, salgının kontrol altına alınmasında ve özellikle de ölüm oranlarının düşürülmesinde aşının büyük rolü olduğu bilim insanları, sağlık otoriteleri ve ilgili kurumlar tarafından açıkça ifade edilmektedir. (Dünya Sağlık Örgütü, 2022; T.C. Sağlık Bakanlığı; Birleşmiş Milletler, 2021; UNICEF Türkiye, 2020)

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) COVID-19 salgınını, 11 Mart 2020'de Uluslararası Sağlık Tüzüğüne istinaden "halk sağlığı acili" olarak ilan etmiş, zorunlu aşılamanın halk sağlığı için en güçlü müdahale olduğu, etik normları da gözeterek aşılama özendirilmesi gerektiği, kitlesel salgın bir hastalık için koruma önlemlerinin de kitlesel olması gerektiğini savunmuştur. Aşı olma endikasyonu olduğu halde aşılanmayan -çocuklar dahil- herkes, aşılanmamış hassas grupların hastalık riskini artıracağı, hatta aşılanmaya uygun olamayan nüfusun savunmasız kesimlerinin yaşam hakkını tehdit edeceği bir gerçektir.

Dünyada ve ülkemizde de hekimlerin büyük çoğunluğu COVID-19'a karşı aşılanmışlardır. Aşının uygulanmaya başlanmasından önce sağlık çalışanları arasında enfeksiyonu geçirenlerin yaygın olduğu, önemli sayıda sağlık çalışanının yaşamını kaybettiği bilinmektedir. Pandemi nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanları büyük oranda hekim olmasına rağmen, aşılamanın başlamasıyla hekim ölümleri yok denecek kadar azalmıştır. Özellikle 3. doz aşının başladığı Temmuz 2021'den sonra ölen 7 hekimin ortak özelliği, maalesef aşısız veya eksik aşılı oluşlarıdır. İstanbul Tabip Odası'nın Mayıs 2021 tarihli sağlık çalışanlarında görülen yan etkiler ve COVID-19 sıklığı anket çalışması verileri aşının uygulanmasıyla birlikte sağlık çalışanları arasında hastalık ve ölümler azalmıştır. Aşı sonrası COVID-19 geçirmiş olsa da bunların çoğu (%89,9'u) hafif olarak ve evde geçirmiştir.

Tüm yaş gruplarında COVID-19 ile ilişkili morbitide ve mortalite oranları, aşılanmamışlar arasında daha yüksektir ve daha sık hastaneye yatış oranları mevcuttur. Bulgular, ABD COVID-19 aşı programının aşılı bireylerin doğrudan korunması yoluyla önemli bir hastalık ve ölüm yükünü önlediğini göstermektedir. (Steele MK, Couture A, Reed C, et al. December 2020 to September 2021, 2022) En son CDC (Amerikan Hastalık Kontrol, Koruma Merkezi) verilerine göre, aşıları güncel olan yetişkinler 3. Doz aşılanmamış yetişkinlere göre hastaneye yatma olasılığı 5 kat daha azdır; 50 yaş ve üstü olanlar arasında, iki takviye aşısı olanların COVID-19'dan ölme olasılığı, aşılanmamış olanlara göre 42 kat daha azdır.

The Lancet dergisinin internet sitesinde yayımlanan makale, aşıya erişim konusunda farklılıklar gösteren 185 ülkede elde edilen COVID-19 kaynaklı ölüm istatistiklerine dayalı bir matematiksel modelleme çalışmasına aittir. Çalışmanın bulgularına göre; 8 Aralık 2020-8 Aralık 2021 arasındaki

bir yıllık dönemde yapılan COVID- 19 aşıları, 185 ülkede 14.4 milyon kişinin COVID-19'a bağlı ölümden korunmasını sağlamıştır. (Watson O. J., Barnsley G., Toor J., et al. 2022)

6 Temmuz 2022 tarihinde JAMA'da yayımlanan bir makalede araştırmacılar, 1 Aralık 2020-30 Eylül 2021 arası dönemi kapsayan çalışmalarında ABD'de COVID-19 aşılama programlarının COVID-19'a bağlı ölüm, hastaneye yatış ve hastalığa yakalanma üzerine koruyucu etkilerini araştırmışlardır. Çalışmanın sonuçları; aşıların 18 yaş üstü 27 milyon kişiyi hastalanmaktan, 1,6 milyon hastaneye yatmaktan koruduğunu, 235 000 insanın ise COVID-19'la ilişkili ölümünü engellediğini göstermiştir. Aşıların, beklenen enfeksiyonların %52'sini, beklenen hastaneye yatışların %56'sını beklenen ölümlerin %58'ini önlediği tahmin edilmektedir. (Steele MK., Couture A., Reed C., et al. December 2020 to September 2021, 2022)

Aşı konusundaki tereddütler dünya çapında artmaktadır ve halk sağlığının en önemli sorunlarından birisi olma özelliği taşımaktadır. Küresel, karmaşık ve sürekli değişen bir fenomen olduğundan dolayı, 2019'da DSÖ aşı karşıtlığı/aşı tereddüdünü, küresel sağlığı tehlikeye atan on temel sebepten biri olarak açıklamıştır (DSÖ, 2019). DSÖ infodemiyi, bilgi kirliliği oluşturarak; kolektif travma yaratmak, toplumların psikolojisini bozmak, toplumsal bağışıklığı, direnci, güveni veya tepkiyi ortadan kaldırarak; insanların ve toplumların ruh ve beden sağlığını bozmayı amaçlayan bir salgın türü olarak tanımlamıştır. COVID-19 pandemisinin ilk günlerinde DSÖ, infodemiyi, "özenle yönetilmesi gereken önemli bir risk" olarak değerlendirmiştir.

Aşıların bulunuşundan bu yana aşı karşıtlığı ile mücadele, hastalıkla mücadelenin bir parçası haline gelmiştir. Ayrıca birçok ülkede aşı konusunda tereddüt ve yanlış bilgilendirme, topluluk bağışıklığına ulaşmanın önünde önemli engeller oluşturmaktadır. Dijital çağda, aşı karşıtlığının küresel çapta bir tehdit haline dönüşmesi; doğruluğu kanıtlanmamış bilginin kolaylıkla erişilebilir ve dağıtılabilir olmasının olumsuz etkilerinden biri olarak işaret edilmektedir. Sağlık okuryazarlığı olmayan kişiler, aşılar hakkındaki bilgileri internet ve sosyal medya üzerinden takip ettiğinde, bilimsel olmayan iddialardan ve komplo teorilerinden etkilenerek aşı karşıtı bir tutum sergileyebiliyor. Sağlık ve medya okuryazarlığı seviyesinin düşük olması, bilimsel bilginin bireysel düzeyde yeteri kadar anlaşılır biçimde yaygınlaştırılmaması, sosyal medyanın denetimden uzak yapısı, kurumlara güvenin sorgulanması, COVID-19 salgınındaki aşı karşıtı hareketleri özendirmektedir. Kanıta dayalı tıp ve bilimsel makale değerlendirme eğitimi olmayan kişilerce cımbızlanarak yayılan, bilimsel görünümlü bu içerikler, bilim okur-yazarlığı sınırlı olan ya da kafası karışmış, karar vermekte zorlanan aşı tereddütlü kişilerin yanlış yönlendirilmesine sebep olmaktadır. Zira hasta ile doktor arasında bilgi açısından "asimetrik bir ilişki" bulunduğu için aşı olup olmama konusunda karar verme durumunda olan bir kişinin, bu karşıt görüşü hekimin ağzından duyuyor oluşu kararları üzerinde etki yapabilecektir. Tam da bu nedenle bir hekimin kanıta dayalı verilerden yoksun aşı karşıtı söylemleri "akademik özgürlük" , "ifade özgürlüğü" ya da "bilimsel düşünceyi paylaşma" kapsamında değerlendirilemez.

Bu bilimsel gerçekliğe karşın bugün bilgiyi değersizleştiren, doğru yanlış ayrımının yapılmasını engelleyen, hakikatin çarpıtılması ile belirsizlik ortamları yaratan politikalar/ kurumlar/kişiler, toplumda aşı tedirginliği yaşanmasına neden olmaktadır. Hekimlerin bu konudaki etik yaklaşımı ulusal ve uluslararası düzenlemelerle ayrıntılı olarak ele alınmıştır.

Yüzyıllar içinde oluşturulan, yapılan değişikliklerle geliştirilerek yaşatılan, günümüzde de dünyadaki tüm hekimler için mesleğe duyulan güveni sağlamaya yönelik temel işleviyle bir "mesleki etik söz veri" niteliği taşıyan ve evrensel bağlayıcılığı olan Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nde (Hekimlik Andı'nda) insan yaşamına, onuruna ve haklarına saygı temel alınmakta, bu temel felsefe kapsamında hekimlerin hastalarına ve topluma karşı mesleki sorumlulukları yanı sıra mesleki etik değerleri koruma konusundaki özen yükümlülüğü vurgulanmaktadır. Bu metinle hekimler, mesleğe başladıkları ilk andan itibaren hangi ilke ve değerleri koruyacaklarını belirtmekte, bu kapsamda yaşamını insanlığın hizmetine adayacağı, hastasının sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceği, mesleğini iyi hekimlik ilkelerini gözeterek uygulayacağı, görevi ile hastası arasına inanç ve politik düşünce ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceği, hekimlik mesleğinin onuru ve saygın geleneklerini tüm gücüyle koruyup geliştireceği konusunda yemin etmektedirler.

Hekimler bilgilendirme yaparken güncel doğrulanmış bilimsel bilgileri, bilim insanı kişiliğine uygun dile getirmesi ve uzman olduğu alanlarda bilgi vermesi temel etik anlayışın bir ürünüdür. Halk sağlığı konusundaki mesleki görev ve sorumluluk, hekimi bilimsel ve etik olma yükümlülüğü ile sınırlamaktadır. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de hekimler, mevzuat haline gelen tıbbi deontoloji tüzüklerine uymakla yükümlüdür. Hekimlerin, ulusal ve uluslararası etik ve insan hakları düzenlemelerine uyması, hukuki ve etik sorumluluğudur.

Bu bağlamda TTB tarafından hazırlanan ve ulusal yasal düzenleme niteliği taşıyan iki temel metin olarak Tıbbi Deontoloji Tüzüğü (TDT) ve Hekimlik Meslek Etiği Kuralları (HMEK) sayılabilir. Her iki metinde de hekim sorumluluğu kapsamında şu noktalar özellikle vurgulanmıştır. "Birincil görev olarak, insanın, yaşamı, sağlığı, kişiliği ve onuruna saygı ve özen göstermek ...." (TDT m. 2, HMEK m. 5), "Bilimsel bilgi kullanma zorunluluğu..." (TDT m. 13, HMEK m.12), "Bilimdışı - aldatıcı tanı ve tedavi uygulamamak ..." (TDT m. 13, HMEK m. 12), "Toplumu yanlış yönlendirmemek ..." (HMEK m.11).

Hekimlerin, belirlenmiş tıbbi etik değerler ile TTB ve/veya Türkiye Büyük Millet Meclisi tarafından benimsenen uluslararası belgeler ve kurallara uygun davranma yükümlülüğü vardır.

TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen "Hekimlik ve İnsan Hakları Bildirgesi"nde her hekimin başta İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi olmak üzere tüm insan hakları belgelerine ve hekimlikle ilgili ortak kurallara uymakla yükümlü olduğu, hekimlerin, insan haklarının bütünselliğini ve bölünemezliğini kabul ettikleri, tüm mesleki uygulamalarında insan haklarını temel alacakları hatırlatılmıştır.

TBMM tarafından benimsenen uluslararası belgelerden en önemlisi Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'dir. (AİHS) "Herkesin yaşam hakkı yasayla korunur..." (AİHS m. 2), "Herkes ifade özgürlüğü hakkına sahiptir. ...sağlığın veya ahlakın ....sınırlamalar veya yaptırımlara tabi tutulabilir." (AİHS m. 10) "Herkesin ulaşabileceği en yüksek fiziksel ve zihinsel sağlık standardına sahip olma hakkı" (Ekonomik Sosyal ve Kültürel Haklar Sözleşmesi, m. 12/1) Sağlıksızlık kötü yaşam koşullarının hem sonucu hem de nedenidir. Aşılar bulaşıcı hastalıklar ve bunların komplikasyonlarını önleme de en etkin araçlardır. "Herkes, ulaşılabilecek en yüksek sağlık düzeyinden yararlanmasını mümkün kılacak her türlü önlemden yararlanma hakkına sahiptir." (Avrupa Sosyal Şartı m.11),) "Bu Sözleşmede yer alan haklar ve koruyucu hükümlerin kullanılmasında '...kamu sağlığının korunması' veya başkalarının hak ve özgürlüklerinin korunması için kanun tarafından öngörülen ve demokratik bir toplumda gerekli olanlardan başka kısıtlama konulmayacaktır." (İnsan Hakları Biyotıp Sözleşmesi m. 26 hakların kullanılmasının kısıtlanması) Bu metinlerin ortak noktası kamu sağlığı ve yaşam kalitesinin ön planda tutulduğu ve birtakım gerekçelerle temel hak ve özgürlüklerin hukuka uygun olarak sınırlandırılabileceğini ifade etmiş olmasıdır. Aşı ile önlenmesi mümkün olan hastalıklarda aşılanma oranının yüksek tutulmasının bu hastalıkların varlıklarının tam olarak sona erdirilmesinin hayati önemdedir.

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM) kararları Türk hukuk sistemi içinde bağlayıcıdır ve var olan hukuk tartışması içinde daha üst bir normdur. AİHS'ne taraf olan bütün devletler, AİHS'ni ulusal mevzuatlarıyla bütünleştirmişlerdir. AİHM birçok kararında ifade özgürlüğünün mutlak bir özgürlük olmadığını, kullanılmasında farklı hak ve değerlerin çatışması durumunda sınırlanabileceğini öngörür. Sağlık hakkı en temel bir insan hakkıdır ve yaşam hakkının bir gereğidir. Yaşam hakkının tehdit altında olduğu bir yerde kişilik hakkından, ifade özgürlüğünden bahsedilemez AİHM zorunlu aşı uygulaması ile ilgili verdiği kararlarında, zorunlu aşılamanın, yasayla ve bulaşıcı bir hastalığın yayılmasını önlemek suretiyle halk sağlığını korumak gibi meşru bir amaçla yapıldığını belirtmiştir. Kişinin kendi menfaatlerini gerçekleştirmesine engel olmayan ve yaşamını tehlikeye atmayan bir zorunlu aşı politikası, devletin ilgili konuda takdir marjını aşmamakta ve demokratik bir toplumda gereklilik şartını ihlal etmemektedir. Mahkeme'nin üzerinde durduğu zorunlu aşının "ilgili kişinin hayatı bakımından tehlike yaratmaması", "zorunlu aşılamanın birey üzerindeki yükünün, aşısız toplum üzerindeki yükten daha hafif olması" hususları ayrıca önem taşımaktadır. (Kale Özçelik F., 2020) Toplumun üstün yararı, çocuğun üstün yararı için ifade özgürlüğünün sınırlandırılabilir tabi ki bu anlamda yasal düzenlemeler yapılması gerekir.

TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen etik bildirgelerinden biri, "Hekimlerin Toplumsal Sorumlulukları Bildirgesi"dir. Buna göre; bireylerin ve toplumların sağlık düzeyinin, sadece sunulan sağlık hizmetleri ile değil, toplumsal sınıf, eğitim, genetik, beslenme, barınma, çalışma ve çevre koşulları gibi pek çok etken tarafından belirlendiği, dolayısıyla sağlık hakkının gereklerinin yerine getirilmesinin, sadece kişinin gereksindiği sağlık hizmetini almasına değil, sağlığı etkileyen diğer belirleyenlerin de uygun koşullarda olmasına bağlı olduğu, uygulanan politikaların bireylerin gereksindikleri sağlık hizmetine erişimlerini kısıtlıyor ya da engelliyor olabildiği, bu koşullarda,

politika belirleme yetkisi ve uygulama gücü olanları uyarma ve kamuoyunda farkındalık yaratmanın, hekimlerin toplumsal sorumlulukları arasında olduğu, hekimin bu amaçla meslek örgütü ve diğer örgütlerle birlikte hareket edeceği, hekimin olağandışı durumlarda sağlık hizmetlerinin örgütlenmesi ve sunumu konularında eğitim alması, olağandışı durum öncesi, sırası ve sonrasında yürütülen çalışmalara katılması gerektiği vurgulanmıştır.

TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen bir başka etik bildirge "Medya ve Sağlık Bildirgesi"dir. Buna göre; hekimlerin bu alanda sorumlulukları ve uyması beklenen etik kurallar ortaya koyulmuş; piyasa kurallarına göre bilgi üreten medyada, hekimler de piyasa kurallarıyla uyumlu ama toplumun sağlık bilincinin geliştirilmesiyle uyumsuz bilgi, haber ve programlara katılarak/ bu programları yaparak sağlığın metalaşmasına katkıda bulunabildikleri belirtilerek medyada sağlıkla ilgili bilgi ve haberlerin temel amacının, birey ve toplumun doğru sağlık bilgisine sahip olması ve hekimin medyada yer alışını, herhangi bir biçimde reklam aracı olarak kullanmamaya özen göstermesi, medya ortamında kendisinin sağlık hakkındaki bilgi ve becerisini toplum sağlığını tehlikeye atacak biçimde kullanmaktan kaçınması gerektiği belirtilmiştir.

Konuyla ilgili olarak "Aşı Konusunda Yaşanan Tereddütler, Aşı Reddi ve Aşı Karşıtlığı Konusunda TTB Etik Kurul Görüşü"nde, bireysel özerklik ve toplumsal yararın birlikte korunması ve bunun olanaklı olduğu ifade edilmiştir. TTB Etik Kurulu'nun "Zorunlu Aşı Uygulaması" hakkındaki 31.01.2022 tarihli görüşünde de beden bütünlüğüne dokunulmamasının mutlak hak olarak kabul edildiği, ancak toplumsal yarar ve toplum sağlığının korunması göz önüne alındığında, aşı konusunun sadece beden bütünlüğü üzerinden ele alınamayacağı, aşı olunmaması durumunda diğer kişilerin de hasta olmasına, hatta yaşam hakkını kaybetmesine neden olunabildiği, meselenin sadece aşı olmayı reddeden kişinin beden bütünlüğü ile sınırlı olmadığının görüldüğü, salgın hastalık durumunda geçerli ortaklık ilkesinin "toplumsal yarar" olduğu ve bunun sağlanması için bilimsel verilerin doğrultusunda aşı uygulanması gerektiği, tüm bilimsel bilgiye ve toplumu etkileyen olumsuz sonuçlara karşın başkalarına zarar vereceğini bilerek aşı olmaktan kaçınmanın ahlaki özne olma özelliğinin yitimi olduğu ifade edilmiştir. "Zorunlu Aşı Uygulaması" hakkındaki TTB Etik Kurulu Görüşü'ne göre; "Salgın hastalık durumunda geçerli ortaklık ilkesi "toplumsal yarar"dır ve bunun sağlanması için bilimsel verilerin doğrultusunda aşı uygulanması gerekmektedir. Toplumsal bir olgu olarak sağlık temel hak ve özgürlüklerin genel sağlığın korunması adına sınırlandırıldığı alanlardan birisidir. Bu bakımdan, aşının zorunlu kılınması, toplum içinde yaşama iradesi gösteren ve birbirlerinin yaşam haklarına saygı gösterme yükümlülüğünde bulunan insanların birbirlerine karşı temel bir ahlaki ve siyasi sorumluluğu olarak tanımlanabilir."

Toplum sağlığı yerine bireysel özgürlük adına bilimsel temele dayanmayan, nitelikli olmayan gerekçelerle aşı reddini savunmak, hukuken ve etik anlamda zordur. Temel hak ve özgürlükler Anayasa'nın 12/2 maddesinde "temel hak ve hürriyetler, kişinin topluma, ailesine ve diğer kişilere karşı ödev ve sorumluluklarını da içerir" şeklinde ifade edilmiştir.

Sonuç olarak, pandemi sürecinde aşı uygulanmasının etkili ve güvenli bir mücadele aracı olduğu pek çok ülke deneyimiyle bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Bu bağlamda aşı uygulanması pandeminin kontrol altına alınması, hatta sona erdirilmesi için bir gerekliliktir. Öte yandan aşı olmayanların yaratacağı COVİD-19 hastalık yükü, sağlık sisteminin ve sağlık çalışanlarının üzerindeki taşınamaz hale gelen ağırlığı daha da artırmakta ve sağlık hakkına erişimi güçleştirmektedir. Bilimsel gerçeklerin göz ardı edilmesi ve bilimsel kanıtlardan yoksun karşıt görüşlerin öne sürülerek aşı hakkında tereddüt yaratılması ve kişilerin aşı olmaktan kaçınmasına yol açılması hekimliğin meslek etiği ve tıbbi deontoloji kuralları ile bağdaşmamaktadır.

TTB MK'nin mahkeme kararı ile görevden alınmasına karşı YOK tarafından yapılan basın açıklaması (3 Ocak 2024)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyinin "amaç dışı faaliyet" gösterdiği iddiasıyla Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 26.10.2022 tarihli davanamesi ile açılan dava sürecinde 30 Kasım 2023 tarihli duruşmada Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi tarafından Merkez Konseyinin görevine son verilmesi yönünde karar tesis edilmiştir. Kamu hukukuna tabi kuruluşlardan olan, meslek kuruluşları üzerinde "amaç dışı faaliyet" gerekçesiyle idari vesayet yetkisinin kullanılması örgütlenme özgürlüğünü kapsayan Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 11. maddesine açıkça aykırıdır.

TTB; 1953 yılında 6023 sayılı yasa ile kurulmuş, kamu kurumu niteliğinde, tüzel kişiliğe haiz, anayasal güvencesi olan, demokratik bir meslek örgütüdür. TTB'nin yönetim ve denetim organları, seçilmiş tabip odası delegeleri tarafından belirlenmektedir. 6023 sayılı TTB Kanunu'nda görev tanımı olarak, hekimlerin maddi manevi haklarını, halkın sağlık hakkını ve hekimliğin etik-deontolojik değerlerini korumanın yanında kamusal özelliği ve kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütü olma vasfı nedeniyle toplumsal sorumlulukları yer almaktadır.

İnsanlık tarihi kadar eski evrensel bir meslek olan hekimlik mesleği, sadece bir hekim ve bir hasta arasındaki ilişkiden ve meslektaşlar ve diğer sağlık çalışanları ile ilişkilerden oluşmaz. Aynı zamanda toplumla ilişkileri de içerir. Bu ilişki, toplumun hekimlik mesleğine, belli hizmetleri sadece kendisinin sağlaması ve mesleğin büyük oranda kendi kendisini denetlemesi karşılığında, birincil olarak başkalarının yararına ve sadece ikincil olarak kendi yararına kullanmayı kabul etmesini içeren bir tür "toplumsal sözleşme" temelinde kurulur.

26 Haziran 2009 tarihinde TTB 58. Büyük Kongresi'nde kabul edilen "Hekimlerin Toplumsal Sorumluluk Bildirgesi", hekimlere kamusal kaynakların akılcı kullanılması, sağlık sorunlarına bütüncül yaklaşmak, politika belirleyenleri uyarmak, kamuoyunda farkındalık yaratmak, aydın olarak demokratik süreçlere katılmak, olağandışı durumlarda sağlık hizmeti sunmak, meslek örgütlerinin çalışmalarına katılmak gibi toplumsal sorumluluk yüklemiştir. TTB Merkez Konseyi üyelerinin bu toplumsal sorumluluklarını yerine getirmiş olmasının "amaç dışı faaliyet" olarak nitelendirilmesi abesle iştigaldir.

TTB'ye yargı eliyle yapılan bu müdahale; evrensel geçerliliği olan etik bildirgelere, uluslararası hukuk normlarına, hukukun temel ilkelerine ve Anayasa'ya aykırı, siyasi bir karardır. Bu davanamenin açılmış olması, kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olan TTB'nin kurumsal ve mesleki özerkliği ilkesine aykırı olmakla birlikte, iç denetim mekanizmalarıyla oluşturulan seçme ve seçilme hakkına yapılmış bir müdahale niteliğindedir. Aynı zamanda Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınan ifade özgürlüğü ve örgütlenme özgürlüğüne açıkça aykırılık taşımaktadır. Dava sürecinde TTB Kanunu'na göre seçilmiş merkez organ olarak faaliyet yürüten TTB Merkez Konseyi üyelerinin savunması alınmadan karar tesis edilmesi, anayasal hak olan savunma hakkının ihlali olup, en temel hukuk ilkesi olan hukuki dinlenilme ilkesine aykırıdır. Taraf olduğumuz Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi 10. maddesine göre "Herkes ifade özgürlüğü hakkına sahiptir. Bu hak, kamu makamlarının müdahalesi olmaksızın ve ülke sınırları gözetilmeksizin, kanaat özgürlüğünü ve haber ve görüş alma ve de verme özgürlüğünü de kapsar. Bu madde, devletlerin radyo, televizyon ve sinema işletmelerini bir izin rejimine tabi tutmalarına engel değildir."

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) hekim bağımsızlığını ve meslek örgütünün özerkliğini özellikle önemsemekte: mesleki özerkliğin korunmasını, genel kurul kararları ve bildirgeleriyle desteklemektedir.

DTB, meslek örgütlerinin yasalara uygun hareket etmek dışında mesleki konularda hükümet kuruluşları tarafından denetlenmesi ve kontrol edilmesinin uygun olmadığını açık ve kesin bir dille ifade etmektedir. Bu yaklaşımın bir gereği olarak, meslek örgütü özerkliği, ulusal tabip birliklerinin DTB'ye kurucu üye olabilmelerinin ön koşulu olarak belirlenmiştir. Özerklik kavramı tabip birliklerinin kamusal işlevleri ve mesleki temsilleriyle ilgili Cesky-Krumlov açıklamasında da ifade edilmektedir: "Odalarla ilgili yasal düzenlemeler odaların demokratik bir yapıya sahip olmalarını, organlarını ve temel işleyiş kural ve usullerini belirlemelerini öngörür. Bu yasal düzenlemelerle devlet düzeyindeki meclisler, kamusal işlevlerini hekimlerin özyönetimine devrederler... Odalar hükümetten bağımsızdır ve yalnızca yasalara uygun hareket etmeleri bakımından denetime tabidir. Tıbbi ve mesleki tüm sorunlar ve konular kendi kendini yönetim süreçlerinde ele alınır."

Benzer biçimde DTB'nin Ekim 2009'da Yeni Delhi'de kabul edilen, 2019 yılında 60. Genel Kurulu'nda güncellenen "Mesleki Özerklik ve Öz Düzenleme" ile ilgili "Madrid Deklarasyonu" da bu konuyu açıklıkla irdelemektedir: "Bir ülkedeki yerleşik yargı ve düzenleyici sistem ne olursa olsun bir hekimin mesleki davranışları ya da performansı konusundaki herhangi bir yargıda meslekten kişilerin değerlendirmeleri de dikkate alınmalıdır. Çünkü almış oldukları eğitim, bilgi ve deneyimleri gereği söz konusu tıbbi konuların karmaşıklığını en iyi anlayabilecek konumda olanlar onlardır." Aynı deklarasyon meslek örgütlerinin özerkliğine yönelik tehditlerde tabip birliklerini dayanışmaya çağırmaktadır. Hekimliğin evrensel değerlerinin korunabilmesi için böylesi bir dayanışma yaşamsal önem taşımaktadır: "Ulusal tabip birliklerinin, meslek sahiplerince yapılan düzenlemeleri hedef alan potansiyel tehlikelerin yanı sıra yeni ve gelişmekte olan sorunlarla başa çıkma konusunda birbirleriyle yardımlaşmaları şiddetle tavsiye edilmektedir. Ulusal tabip

birliklerinin kendi aralarında sürekli bilgi ve deneyim alışverişinde bulunması, hastaların çıkarları açısından yaşamsal önemdedir."

DTB'nin Ekim 2011'de Uruguay'ın başkenti Montevideo'da yapılan 62. Genel Kurulu'nda çok önemli bir karar alınmıştır. "Ülke Tabip Birliklerinin Bağımsızlığıyla ilgili DTB Kararı" olarak tarihe geçen bu kararda, DTB bir yandan hekimlik mesleğinin kamu ve kişi yararına geliştirilip uygulanmasının hekim meslek örgütlerinin sorumluluğu olduğunu ifade etmekte, öte yandan hekim meslek örgütlerine hükümetlerin müdahalesinin sakıncalarını açıklamaktadır: "DTB bu amaca yönelik girişimleri kınar ve ülkelerdeki hekim kuruluşlarının bağımsız işlevlerine hiçbir hükümet müdahalesi olmamasını talep eder. DTB, hükümetleri, kendi ulusal hekim kuruluşlarının çalışmalarının ardındaki gerekçeleri daha iyi kavramaya, tıbbi kanıtları dikkate almaya ve halkın sağlık ve refahını geliştirmeye yönelik çabalarda hekimlerle birlikte çalışmaya davet eder."

Yukarıda dile getirilen gerekçeler ışığında, 6023 sayılı kanuna uygun olarak yapılan seçimlerle göreve getirilen TTB Merkez Konseyi üyelerinin, haksız ve hukuksuz bir şekilde görevden alınmasını, yerlerine geçici süreyle de olsa atanmış kişilerin getirilmesini, TTB'nin örgütsel bütünlüğüne ve kurumsal denetim mekanizmalarına yargı eliyle yapılmış açık bir müdahale olarak görüyoruz. Mahkemenin belirlediği meslektaşlarımızın hukuki süre içerisinde ivedilikle olağan işleyişin gereğini yapacaklarını bekliyor ve takip ediyor olacağız. Bireylerin yaşamsal süreçlerinde insanı önceleyen mesleki tutum almayı ve kamu sağlığını ilgilendiren her konuda halkın sağlık hakkını korumayı, savaşa, çatışmalara, insana zarar veren, insan eliyle gerçekleştirilen her türlü olağandışı duruma karşı durmayı ve barış dilini kullanmayı, yaşam hakkını savunmayı önceliyoruz. Uluslararası ölçekte ve ülkemizde mücadele geleneği ile saygın bir yeri olan meslek örgütümüz TTB'ye karşı antidemokratik görevden alma kararına karşı dayanışmanın yükseltilerek mücadele edilmesi gerektiğine inanıyoruz.

Biz hekimler; toplumsal sorumluluklarımızın farkındayız. Sağlığa bütüncül yaklaşıyor; sağlığın yalnızca "hasta olmamak" değil, "fiziksel, sosyal, ruhsal ve siyasal tam bir iyilik hali" olduğunu biliyoruz. Hekimlik mesleğinin, nitelikli bilgi ve beceri bütünü olduğu kadar moral değerlerin yaşama geçirildiği bir uğraş olduğunu, bu kadim geleneklere sahip bir mesleğin ticarileştirilemeyeceğini savunuyoruz. Bertolt Brecht'un deyimiyle; hekimlik sanatının "en büyük sanat olan yaşama sanatına katkıda bulunmak, ona hizmet etmek için var olduğuna" inanıyoruz.

6023 sayılı TTB Kanunu çerçevesinde yapılan seçimlerle belirlenen, temel görev ve çalışma alanı, mesleğin etik değerlerini ve mesleki deontolojiyi koruma yükümlülüğü olan TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri olarak bizler; ulusal/uluslararası hukuki normların, evrensel etik bildirgelerin ışığında, TTB bütünlüğü içinde seçilmiş kurulların hak ve hukukuna sahip çıkacağımızı, seçilmiş merkez kurullar olarak iyi hekimlik değerleri, mesleki bağımsızlık ve meslek örgütü özerkliğini kapsayan ortak mücadele zeminini her koşulda savunacağımızı, bu hukuk dışı ve meşru olmayan karara karşı haklı mücadelemizde kararlı olduğumuzu kamuoyu ile paylaşıyoruz.

YÜKSEK ONUR KURULUNDA GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

2022-2024 Döneminde, TTB Yüksek Onur Kurulu'nda toplam 298 dosya görüşülmüş ve 462 hekim ve kurum hakkında karar verilmiştir. Hali hazırda bilirkişi raporu beklenen 8 dosya ile birlikte 01 Haziran 2024 tarihi itibarı ile toplam 32 dosya görüşülmeyi beklemektedir.

Dosya ve hekimlerin/kuruluşların 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 (Kurum) %
İstanbul	94	126	31.54	27.27
Ankara	56	115	18.79	24.89
İzmir	42	55	14.09	11.90
Bursa	19	22	6.37	4.76
Mersin	14	23	4.69	4.97
Gaziantep	11	14	3.69	3.03
Antalya	9	13	3.02	2.81
Konya	7	8	2.34	1.73
Denizli	6	27	2.01	5.84
Balıkesir	6	11	2.01	2.38
Kocaeli	6	8	2.01	1.73
Adana	4	13	1.34	2.81
Muğla	4	5	1.34	1.08
Trabzon	4	4	1.34	0.86
Samsun	3	3	1.00	0.64
Uşak	2	3	0.66	0.64
Elazığ	2	3	0.66	0.64
Aydın	2	2	0.66	0.43
Malatya	1	1	0.33	0.22
Eskişehir	1	1	0.33	0.22
Hatay	1	1	0.33	0.22
Şanlıurfa	1	1	0.33	0.22
Kırıkkale	1	1	0.33	0.22
Tekirdağ	1	1	0.33	0.22
Van	1	1	0.33	0.22
TOPLAM	**298**	**462**	100	100

Tabip odaları tarafından gönderilen dosya kapsamında disiplin işlemi yapılan hekim sayısı farklılık göstermektedir. Bu sayı geçtiğimiz dönem 1-11 arasında değişmiştir. Dağılım Tablo 2'de gösterilmiştir.

Tablo 2: Dosyalarda ilgili hekim sayısının dağılımı.

Hekim Sayısı	Dosya Sayısı	Toplam Hekim/Kurum Sayısı
1	225	225
2	36	72
3	21	63
4	3	12
5	5	25
6	2	12
7	1	7
8	2	16
9	1	9
10	1	10
11	1	11
TOPLAM	**298**	**462**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda işlem yapılan 462 hekim ve kurumun uzmanlık/çalışma alanlarına göre dağılımı Tablo 3 'te gösterilmiştir. Şikayet edilenler arasında 1 hastane mevcuttur.

Tablo 3: Disiplin işlemi yapılan hekimlerin uzmanlık ve çalışma alanına göre dağılımı

Uzmanlık/Çalışma Alanı	Sayı	%
Pratisyen	47	10.17
Göz Hastalıkları	44	9.52
Kadın Hastalıkları ve Doğum	39	8.44
Genel Cerrahi	36	7.79
Kardiyoloji	26	5.62
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	22	4.76
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	18	3.89
Üroloji	15	3.24
Kalp Damar Cerrahisi	15	3.24
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	14	3.03
İç Hastalıkları	14	3.03
Beyin ve Sinir Cerrahisi	14	3.03
Mesul Müdür	13	2.81
Ortopedi ve Travmatoloji	13	2.81
Acil Tıp	13	2.81
Göğüs Hastalıkları	12	2.59
Kurum (Hastane)	1	0.21
Diğer	106	22.94
TOPLAM	**462**	**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 54 hekim hakkında re'sen disiplin süreci başlatmıştır. Birçok dosyada birden fazla şikayetçinin bulunduğu gözlenmiştir. 62 dosyada hekimler şikayetçi olmuştur. Tabip Odaların re'sen disiplin işlemi başlatma oranlarının önceki yıllara göre artış gösterdiği dikkat çekmektedir. Bu olumlu bir gelişme olarak değerlendirilmektedir. Dağılım Tablo 4'te gösterilmiştir.

Tablo 4 : Disiplin İşlemi Başlatma Nedenleri

Şikayetçi	Sayı	%
Kurum	127	27.48
Hasta Yakını	89	19.26
Hasta	84	18.18
Hekim	62	13.41
Re'sen	54	11.68
Hasta Yakını, Kurum	12	2.59
Kuruluş	12	2.59
Hasta, Kurum	9	1.95
Kurum Kuruluş	5	1.08
Bildirim	5	1.08
Hasta, Hasta Yakını	3	0.65
TOPLAM	**462**	**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	251
Şikayetçi	168
Hekim, Şikayetçi	35
Yönetim Kurulu	3
Re'sen İnceleme	4
TTB Merkez Konseyi	1
Toplam	**462**

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	261	56.49
Bozma	153	33.11
Esas	56	
Usul	72	
Eksik İnceleme	25	
Yeni Karar Oluşturma	21	4.54
İade	27	5.84
TOPLAM	**462**	**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	66
Cezaya Gerek Yok	63
Meslekten Men	65
15 gün men	25
15 gün men + para cezası	2
1 ay men	18
1ay men+para cezası	1
1ay men+Uyarı cezası+Para Cezası	1
2 ay men	1
3 ay men	12
4 ay men	1
6 ay men	4
Soruşturmaya Gerek Yok	25
Uyarı Cezası	41
Uyarı cezası+ para cezası	2
TOPLAM	**262**

Oda onur kurulları tarafından hekimler hakkında verilen kararların % 33.11'i çeşitli nedenlerle bozulmuştur. 153 hekim-kuruluş hakkındaki bozma kararlarının %47.05'i usul, % 36.60 'ı esas ve %16.32'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 ise Tablo 9'da gösterilmiştir.

Tablo 8 : TTB Yüksek Onur Kurulu'nda bozulan oda onur kurulu kararlarının dağılımı

Karar	Hekim Sayısı
Para Cezası	42
Cezaya Gerek Yok	36
Uyarı Cezası	21
Soruşturmaya Gerek Yok	19
Meslekten Men Cezası	35
15 gün	15
15 gün men + Para Cezası	1
1 ay	6
2 ay	1
3 ay	3
6 ay	9
TOPLAM	**153**

Tablo 9: TTB Yüksek Onur Kurulu'nca bozulan dosyaların tabip odalarına göre dağılımı

Tabip Odası	Hekim Sayısı	Bozulan Karar	%
İstanbul	126	33	26.19
Ankara	115	20	17.39
İzmir	55	9	16.36
Denizli	27	6	22.22
Mersin	23	15	65.21
Bursa	22	9	40.90
Gaziantep	14	9	64.28
Adana	13	3	23.07
Antalya	13	3	23.07
Balıkesir	11	8	72.72
Kocaeli	8	0	0
Konya	8	5	62.5
Muğla	5	2	40

Oda onur kurulu kararı Yüksek Onur Kurulu tarafından kaldırılarak karar tesis edilen 21 hekim hakkındaki karar ile beşten az dosya gönderen odalar yukarıdaki tabloya dahil edilmemiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu toplam 65 hekim için verilen geçici süre ile meslekten men cezasını onaylamıştır. Meslekten geçici süre ile men cezası alan hekimlerin uzmanlık/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
Göz Hastalıkları	15
Genel Cerrahi	8
Kadın Hastalıkları ve Doğum	7
Pratisyen	6
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	3
Mesul Müdür	3
Üroloji	2
Kalp ve Damar Cerrahisi	2
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	2
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	2
Ortopedi ve Travmatoloji	2
Göğüs Hastalıkları	1
Nöroloji	1
Radyoloji	1
Aile Hekimliği	1
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	1
Kardiyoloji	1
Tıbbi Biyokimya	1
Radyasyon Onkolojisi	1
Gögüs Cerrahisi	1
TOPLAM	**65**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyaların inceleme aşamasında 8'i şikayetçi olmak üzere 36 kişinin sözlü savunma ya da açıklama talebi yerine getirilmiştir. Yerine getirilen sözlü açıklama/savunma taleplerinin dağılımı Tablo 11' de gösterilmiştir.

Tablo 11: Sözlü Savunma/Açıklama Taleplerinin Dağılımı

Savunma/Açıklama	Sayı	%
Hekim	28	77.77
Şikayetçi	8	22.23
Toplam	**36**	**100**

YOK görüşmelerinde 428 hekim ile ilgili karar oybirliği ile alınırken, 34 hekim ile ilgili karar oyçokluğu ile alınmıştır.

Tablo 12: YOK kararlarının alınış şeklinin dağılımı

Karar	Sayı	%
Oy Birliği	428	92.64
Oy Çokluğu	34	7.36
Toplam	**462**	**100**

YOK'un kesinleşmiş kararlarında yer alan ve para cezası gerektiren en sık etik ihlaller Tablo da 13'te gösterilmiştir

Tablo 13: En Sık İhlal Edilen Disiplin Yönetmeliği 4.Madde Fıkralarının Dağılımı

Etik İhlal	Hekim Sayısı
4 b (Tanıtım kurallarına aykırı davranmak)	123
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)	86
4 t (Sonuçta hastanın ölümüne, sakatlığına sebep olmayıp da sağlığının kısa süreli geçici bozulmasına yol açan tıbbi hata ve ihmalde bulunmak)	62
4 p (Hasta sevkleri, rapor, reçete vb. belgelerde usulsüz uygulamalar yapmak, sevk belgelerine el koymak,)	30
4 e (El ilanları, tabelalar, basın ve benzeri yollarla meslektaşlar arası haksız, tıp dışı rekabete yol açacak duyurular yapmak)	23

YOK'un kesinleşmiş kararlarında meslekten men cezası gerektiren en sık etik ihlaller Tablo 14 'de gösterilmiştir.

Tablo 14 : En Sık İhlal Edilen Disiplin Yönetmeliği 5. Madde Fıkralarının 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)	83
5g (Gerçeğe uymayan rapor ve/veya belge vermek)	64
5f (Kamu kurum ve kuruluşların dolandırılmasına yönelik eylemlerde bulunmak; bu amaca yönelik olarak sahte belge ve reçete düzenlemek, reçete ve belgeler üzerinde tahrifat yapmak)	39
5l (Hastalıkların tanı ve tedavisinde bilimselliği henüz kanıtlanmamış ya da bilim dışı yöntemleri uygulamak veya önermek)	20
5b (Meslektaşlara, diğer sağlık meslek mensuplarına veya hastalara cinsel tacizde bulunmak)	15
5a (Meslektaşlara, diğer sağlık meslek mensuplarına veya hastalara fiili saldırıda bulunmak)	11

Disiplin işlemi yapılan hekimlerin özel ya da kamuda çalışma durumları Tablo 15'te, cinsiyet dağılımı ise Tablo 16'da gösterilmiştir.

Tablo 15: Disiplin işlemi yapılan hekimlerin özel ya da kamuda çalışma durumları

Çalışma Durumu	Sayı	%
Özel	303	65.58
Kamu	159	34.42
Toplam	462	100

Tablo 16: Disiplin işlemi yapılan hekimlerin cinsiyet dağılımı

Cinsiyet	Sayı	%
Kadın	364	78.78
Erkek	98	21.22
Toplam	462	100

IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI

TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ (ASHYA)

8 Temmuz 2023 tarihinde Ankara'da yapılan 75. Büyük Kongre'de Türk Tabipleri Birliği Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi (ASHYA), kurulması kararı alınmıştır. Çalışma usul ve esaslarının yönergeyle düzenlenmesi, yönerge hazırlama yetkisinin de Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne verilmesi yine aynı kongrede karar altına alınmıştır.

Genel kurul kararıyla yönerge hazırlama yetkisinin verildiği Merkez Konseyi, konunun uzmanları, TTB Kol ve çalışma grupları, akademisyenler ve yayın kurullarından çağrılan isimlerle 14.10.2023 tarihinde Ankara'da yüz yüze toplantı yapılmıştır. Toplantıda başta Şubat 2023 depremleri ve 1999 depremleri olmak üzere TTB'nin birikimi üzerinden Afetlerde Sağlık Hizmetleri Akademisi tartışılmıştır.

ASHYA kuruluş çalışmalarında 7 ana toplantı, 20'den fazla alt çalışma grubu toplantısı yürütülmüştür. Ulusal ve uluslararası düzeyde Afet ve sağlık konularında çalışan kurumların yapıları incelenmiş, bugüne kadarki afetlerde TTB'nin çalışmaları ve Şubat 2023 depremlerindeki saha tecrübeleriyle birlikte akademi çalışma yönergesi çalışmalarına son hali verilmiş; Türk Tabipleri Birliği Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Çalışma Yönergesi, 22.03.2024 tarihli Merkez Konsey toplantısının 1 numaralı kararıyla kabul edilerek yürürlüğe girmiştir.

Çalışma yönergesi için yapılan toplantılarda akademinin çalışma alanları **Eğitim, Araştırma,İzleme ve Değerlendirme, Savunuculuk ve Politika Geliştirme** olarak netleştirilmiş ve yönerge kapsamındaki komisyonlar bu başlıklar altında oluşturulmuş; akademi organları yapılandırılmıştır. Katılımı esas alan; çok katılımcılı ve düzleml yatay bir yapı olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisinin Yönergesi bu çalışmaların bir ürünüdür.

Yönergede, Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin amaçları şöyle sıralanmaktadır:

"Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi, afetlerde; sağlıkla ilgili haklar ve mesleki değerler çerçevesinde, bireylerin ve toplumların sağlıklarını etkileyen her türlü belirleyene, sağlık hizmetlerinin nicelik ve niteliği ile sağlık emekçilerinin çalışma koşullarına yönelik olarak;

Değerlendirme ve gerektiğinde müdahale etmeyi

Bilimsel bilgi üretmeyi

Eğitim vermeyi

Danışmanlık vermeyi

Hak savunuculuğu yapmayı

Kamuoyunu bilgilendirmeyi

Karar vericiler ve politika üretenleri bilgilendirmeyi, uyarmayı, öneri geliştirmeyi amaçlar."

Yönergede Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin organları Danışma Meclisi, Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu, komisyonlar (Afet Araştırmaları Komisyonu, Afet Eğitimleri Komisyonu, Afetlerde İzleme Komisyonu, Afetlerde Savunuculuk Komisyonu), Eşgüdüm Kurulu ve Sekretarya olarak sıralanırken; her bir organın görev ve sorumlulukları, yapısı ve işleyişi, toplanma ve karar alma biçimleri tanımlandı.

Akademinin yapısı KOMİSYON ÜYELERİNİ BELİRLEME KURULU



Depremin akut döneminden itibaren koruyucu sağlık hizmetlerine yönelik çalışmalar devam etmiştir. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ve TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu eşgüdüm halinde çalışmıştır. Saha çalışmalarına paralel Afetlerde Sağlık Hizmetleri Akademisi kuruluşu süreci devam ettiğinden, öğrenilen bulgular, toplantılarda öne çıkan yaklaşımlar, yöntemsel araçlar da geliştirilmiş,. bu sebeple deprem bölgesindeki çalışmalar içerisinden bazıları akademinin ruhuyla ve akademinin zeminini hazırlamak için destek vermiştir.

Şubat 2023 depremleri sonrası ilk gözlem ve bulgular bölgede 1. Basamak sağlık hizmetlerinin durduğu ve uzun vadede toparlanmasına destek verilmesi gerekliliği şeklinde olmuştur. Bu kapsamda izleme ve savunuculuk faaliyetleri başlatıldı. Başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere kamu kurumlarıyla iletişime geçilerek öneriler iletildi. Sonraki süreçteyse öncelikle hekimlerle dayanışmak, ikincil olaraksa kamunun konuyla ilgili harekete geçmesini sağlamak için "1. Basamak sağlık kurumlarına yönelik, dayanışma amaçlı malzeme desteği" çalışması başlatıldı.

Afetlerde Sağlık Hizmetleri Akademisi çalışmalarına paralel enkazlara bağlı hava ve su kirliliği ile ilgili çalışmalar yürütülmüş; "Hatay'da 5 yaş altı çocuklarda malnutrisyon prevelansı ve etkileyen faktörler" çalışması ile 8 şubat 2023 tarihinde "İlk 72 Saatte Beslenme Önerileri" bilgi notu süreç

içerisinde yayımlanmıştır. Uzun vadeli izleme ve savunuculuk faaliyeti olarak afet ve yetersiz beslenme ilişkisinin çocuklar üzerinde etkileri, Şubat 2023 depremlerinin etkilediği bölgelerde incelenmeye başlanmış, çalışmalar halen yürütülmektedir. Bu kapsamda Hatay çalışmasının ardından TTB Merkez Konseyinin 05.04.2024 tarihli toplantısında aldığı kararla Adıyaman'da da aynı içerikli çalışma başlatılmıştır. Ayrıca halen devam eden Kahramanmaraş ilindeki Kahramanmaraş'ta temiz suya erişim hakkı kapsamında su izleme çalışmaları da Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi hazırlık çalışmalarına paralel olarak yürütülmektedir.

Eylül 2023 tarihinde başlatılan çalışma kapsamında deprem bölgesinde sağlıklı hizmet veremeyen 80'den fazla Aile Hekimliğine malzeme desteği sağlanmıştır. Dayanışma kapsamında temin edilen malzemeler aşağıdaki gibidir:

MUAYENE MASASI	**72**
PARAVAN	78
AŞI DOLABI	27
AŞI NAKİL KABI 24 LİTRE	51
TARTI ERİŞKİN İÇİN	38
TARTI ÇOCUK İÇİN	33
BOY ÖLÇER ERİŞKİN DUVARA MONTE	20
BOY ÖLÇER ÇOCUK İÇİN DUVARA MONTE	11
EKG CİHAZI TEK KANAL	26
GLİKOMETRE	17
TROMEL 15X19	17
STERİLİZATÖR	21
NEBULİZATÖR	27
SANTRİFÜJ CİHAZI	22
ASPİRATÖR	21
KÜÇÜK CERRAHİ SET	28
LARİNGASKOP	23
PVC AMBU YETİŞKİN VE ÇOCUK	22
JİNEKOLOJİK MASA	15
PEAKFLOVMETRE	18
DİAPOZOM SETİ	23
TEKERLEKLİ SANDALYE	19
OKSİJEN TÜPÜ 5 LİTRE	21

OKSİJEN TÜPÜ MANOMETRESİ	21
SEYYAR LAMBA	49
OTOSKOP	54
OFTALMASKOP	48
ATEŞ ÖLÇER TEMASSIZ	33
OXİMETRE	1
ÇOCUK TANSİYON ALETİ	52
ERİŞKİN TANSİYON ALETİ	3
RİA SETİ	9
ESKABO BASAMAK	6
FETAL EL DOPLERİ	59
REFLEKS ÇEKİCİ	32
SNELLEN EŞELİ	32

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ YÖNERGESİ (23.03.2024)

DAYANAK

Madde 1.

Bu yönerge 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 4 ve 59. maddeleri ile Türk Tabipleri Birliği 75. Büyük Kongresi'nde alınan 4 numaralı karar doğrultusunda hazırlanmıştır.

AMAÇ

Madde 2.

Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi, afetlerde; sağlıkla ilgili haklar ve mesleki değerler çerçevesinde, bireylerin ve toplumların sağlıklarını etkileyen her türlü belirleyene, sağlık hizmetlerinin nicelik ve niteliği ile sağlık emekçilerinin çalışma koşullarına yönelik olarak;

- Değerlendirme, izleme ve gerektiğinde sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi ve eşgüdümü için müdahale etmeyi
- Bilimsel bilgi üretmeyi
- Eğitim vermeyi
- Danışmanlık vermeyi
- Hak savunuculuğu yapmayı
- Kamuoyunu bilgilendirmeyi
- Karar vericiler ve politika üretenleri bilgilendirmeyi, uyarmayı, öneri geliştirmeyi amaçlar.

KAPSAM

Madde 3.

Bu yönerge Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi yapısı, çalışma ilke ve yöntemleri ile yürüteceği faaliyetlerin kapsamını belirler.

TANIMLAR VE KISALTMALAR

Madde 4.

Bu yönergede yer alan tanımlar ve kısaltmaların açık yazılımları şu şekildedir:

- **TTB:** Türk Tabipleri Birliği
- **TTB MK:** Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
- **Akademi:** Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi
- **ODSH:** Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri
- **TTB UDEK:** Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

SORUMLULUKLAR

Madde 5.

Bu yönergedeki maddelerin uygulanmasından TTB MK, TTB Genel Kuruluna karşı sorumludur.

Akademinin faaliyetleri için gerekli bütçe TTB MK tarafından karşılanır.

Bu yönergedeki maddelerin değiştirilmesi TTB Genel Kurul onayına tabidir. Yönerge değişikliği ile ilgili öneriler Eşgüdüm Kuruluna yapılır. Eşgüdüm Kurulu öneriyi değerlendirdikten sonra uygun görürse TTB MK'ye iletir. TTB MK, öneriyi ilk yapılacak olan TTB Genel Kurulunun onayına sunar.

ORGANLAR

Madde 6.

1. Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu
2. Eşgüdüm Kurulu
3. Komisyonlar
    - Afet Araştırmaları Komisyonu
    - Afet Eğitimleri Komisyonu
    - Afetlerde Değerlendirme ve İzleme Komisyonu
    - Afetlerde Savunuculuk ve Politika Geliştirme Komisyonu
4. Danışma Kurulu
5. Sekretarya

KOMİSYON ÜYELERİNİ BELİRLEME KURULU

Madde 7.

i. Yapısı ve İşleyişi

a. Kurul aşağıdaki üyelerden oluşur:

- TTB MK'den, TTB MK tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB ODSH Kolu'ndan, TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 3 (üç) üye,
- TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan, TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 2 (iki) üye,
- TTB UDEK'ten, TTB UDEK Yürütme Kurulu tarafından seçilen 2 (iki) temsilci,
- TTB Tıp Öğrencileri Kolu'ndan, TTB Tıp Öğrencileri Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB Aile Hekimliği Kolu'ndan, TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB Asistan ve Genç Hekimler Kolu'ndan, TTB Asistan ve Genç Hekimler Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB İnsan Hakları Kolu'ndan, TTB İnsan Hakları Kol Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'ndan, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB Pratisyen Hekimler Kolu'ndan, TTB Pratisyen Hekimler Kolu Yürütme Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- TTB Etik Kurulu'ndan, TTB Etik Kurulu tarafından seçilen 1 (bir) üye,
- ODSH Komisyonu bulunan tabip odalarından 1'er (birer) üye.

b. Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu, TTB Seçimli Genel Kurulunun ardından en geç 1 (bir) ay içerisinde TTB MK'nin çağrısına yanıt olarak kurul için bildirilen üyelerle toplanır.

ii. Görev ve Yetkileri

1. Komisyon üyelerini belirlemek üzere, ilgili komisyon üyeliği için yapılan başvurular da dahil olmak üzere değerlendirmeler yapar ve belirlediği üyelerin görevlendirilmesi yönünde karar alır.
2. Komisyonların görev ve sorumlulukları üye seçiminde temel ölçüttür. Üye belirleme sürecini raporlayarak Akademinin sekretaryasına teslim eder. İlgili rapor kamuoyunun erişimine açıktır.
3. C. Komisyon üyeleri, ilgili komisyonda arda arda iki dönemden fazla görev alamaz.

EŞGÜDÜM KURULU

Madde 8.

i. Görev ve Sorumlulukları

a. Kurul, Akademinin yürütme organı olarak komisyon çalışmalarının eşgüdüm içinde yürütülmesini sağlar.

b. Afet Araştırmaları, Afetlerde Eğitim, Afetlerde Değerlendirme ve İzleme ve Afetlerde Savunuculuk ve Politika Geliştirme Komisyonlarının çalışma ve faaliyet önerileri ile katılmak üzere davet edilmesi düşünülen kişi ve kurum önerilerini değerlendirir ve karara bağlar.

c. Danışma Kuruluna katılacak kurum ve kuruluşları belirler ve yıllık olağan toplantısına katılmaya davet eder. Afet dönemlerinde acil çağrısıyla olağanüstü olarak ya da gerek duyduğunda olağan toplantının dışında, bileşenlerini davet ederek Danışma Kurulunun toplanmasını sağlar.

d. Komisyonların raporları, kararları, yürüttüğü faaliyetler doğrultusunda hareket eder. Çalışmalarında Danışma Kurulunun görüş ve değerlendirmelerini dikkate alır. Eşgüdüm Kurulu yürütülen faaliyetlerden ve bütçeden TTB Genel Kuruluna karşı sorumludur. Bu doğrultuda bir yıllık hazırlanan faaliyet raporunu, kendisine sunulmuş komisyon raporlarıyla birlikte TTB Genel Kuruluna sunar.

e. Akademi Yönergesi değişikliklerini değerlendirir ve uygun görürse TTB Genel Kuruluna sunulmak üzere TTB MK'ye iletir.

f. Afet dönemlerinde Eşgüdüm Kurulu olağanüstü toplanır. Bu toplantıda afetin etkisine bağlı olarak Kriz Masası kurulması konusunda görüş oluşturur ve TTB MK'ye bildirir. TTB MK ile yapılan değerlendirme sonrasında Kriz Masası kurulması kararının çıkması halinde Kriz Masası ile ilgili protokoller devreye girer.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Eşgüdüm Kurulu her iki yılda bir yapılan TTB Seçimli Genel Kurulu sonrası toplanan Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu tarafından seçilmiş komisyonlardan gelen 1'er (birer) üye, TTB MK'den 1 (bir) üyeden olmak üzere 5 (beş) üyeden oluşur.

b. Komisyonlar oluştuktan sonraki ilk toplantılarında Eşgüdüm Kurulu üyelerini seçerek TTB MK'ye bildirirler.

c. Eşgüdüm Kurulu üyelerinin ilk toplantısı komisyonların belirlenmesinden en geç 1 (bir) ay sonra yapılır.

d. Bir seçili kurulda arka arkaya 2 (iki) dönemden fazla çalışılamaz.

e. Eşgüdüm Kurulu, 6 aylık dönemler halinde kendi içerisinden 1 üyeyi sözcü olarak belirler. Sözcü, Akademiyi temsil etmeye ve Eşgüdüm Kurulunun aldığı kararlar doğrultusunda Akademi adına görüş bildirmeye yetkilidir.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Eşgüdüm Kurulu 3 (üç) ayda en az 1'i (biri) yüz yüze olmak şartıyla ayda en az 1 (bir) kez toplanır.

b. Oy çokluğuyla karar alır.

c. Toplantılara 2 (iki) kez üst üste gerekçesiz katılmayan üye yerine, geldiği komisyondan veya TTB MK'den yeni isim iletmesi istenir.

KOMİSYONLAR

Madde 9.

Afet Araştırmaları Komisyonu

i. Görev ve Sorumlulukları

a. Afet Araştırmaları Komisyonu afet öncesi, sırası ve sonrasını kapsayacak şekilde toplumsal sağlıkla ilgili konularda bilimsel araştırmaların yapılmasını sağlar.

b. Komisyon planladığı veya yürüttüğü araştırmaları yılda bir raporlayarak Eşgüdüm Kuruluna sunar.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Komisyon 3 (üç) asil, 3 (üç) yedek üyeden oluşur. Yedek üyeler de komisyon çalışmalarına katılabilir, görüş bildirebilir ancak oy hakları bulunmaz.

b. Komisyon yürütmeyi veya desteklemeyi planladığı araştırmaları, araştırma planı formatında Eşgüdüm Kuruluna sunar. Kurul oluruyla çalışma başlatılır.

c. Komisyon, araştırmanın niteliğine göre araştırma ekibine TTB bileşenlerinden veya uygun göreceği kişi ve kurumlardan araştırma başlığı kapsamında katılım ister. Bu kurumlardan gelen araştırma önerilerini değerlendirir.

d. Komisyon, araştırmanın niteliğine ve ihtiyaca göre, araştırmaya katılmalarını düşündüğü TTB üyeleri ve bileşenleri başta olmak üzere uygun gördüğü kişi ve kurumları öneri olarak Eşgüdüm Kuruluna sunar ve kurul onayı sonrası ilgili kişi ve kurumları araştırmaya katılmaya davet eder.

e. Komisyon, önerilen araştırmayı ve katılımcılarını Eşgüdüm Kurulunun onaylamasından sonra çalışmasını başlatır.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Komisyon 3 (üç) ayda en az 1'i (bir) yüz yüze olmak şartıyla ayda en az 1 (bir) kez toplanır. Çalışma yürütür ve/veya planlanan faaliyetleri görüşür.

b. Oy çokluğuyla karar alır.

c. Toplantılara 2 (iki) kez üst üste gerekçesiz katılmayan üye yerine ilk sıradaki yedek üye çağrılır.

d. Komisyon, Eşgüdüm Kuruluna asil üyelerden belirlediği 1 (bir) üye ile katılım sağlar. Bu üye hem komisyon hem de Eşgüdüm Kurulunun üyeliğini yürütür, komisyon üyeliğinin düşmesi halinde Eşgüdüm Kurulu üyeliği de düşer.

Madde 10.

Afetlerde Eğitim Komisyonu

i. Görev ve Sorumlulukları

a. Afetlerde Eğitim Komisyonu afet öncesinde, sırasında ve sonrasında toplumsal sağlığın korunması için sağlık emekçileri başta olmak üzere gönüllüler, uzmanlar, teknik gruplar ve afet riskli alanlardaki halk gibi geniş toplum kesimlerine yönelik eğitimler düzenler.

b. Diğer komisyonların yürüttükleri çalışmalara bağlı olarak talep ettikleri eğitim konularında modüller hazırlayarak eğitim düzenler. Eşgüdüm Kurulunun bu tip talepleri değerlendirip komisyona bildirmesi durumunda gündemine alır ve çalışma başlatır. Çalışma başlatmaması durumunda bunu gerekçeli olarak iletir.

c. Akademinin düzenleyeceği eğitim konuları ve yöntemleri yılda bir hazırlanan raporlarla Eşgüdüm Kuruluna sunulur. Bu eğitimler dahil uygun gördüğü ve Eşgüdüm Kurulunca onaylanan diğer eğitimleri TTB bileşenlerine ve uygun gördüğünde herkese açık biçimde düzenler.

d. Komisyon yüz yüze, çevrim içi veya hibrit biçimde yılda en az 3 (üç) eğitim düzenler.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Komisyon 3 (üç) asil, 3 (üç) yedek üyeden oluşur. Yedek üyelerde komisyon çalışmalarına katılabilir, görüş bildirebilir ancak oy hakları bulunmaz.

b. Komisyon yürütmeyi planladığı eğitim önerilerini eğitim modülü paketi formatında Eşgüdüm Kuruluna sunar.

c. Komisyon, eğitimin niteliğine ve ihtiyaca göre, eğitim almak veya vermek üzere eğitim sürecine katılmalarını düşündüğü TTB üyeleri ve bileşenleri başta olmak üzere uygun gördüğü kişi ve kurumları öneri olarak Eşgüdüm Kuruluna sunar ve kurulun onayı sonrası ilgili kişi ve kurulları eğitim çalışmasına katılmaya davet eder.

d. Komisyon, önerilen eğitim modülünü ve katılımcılarını Eşgüdüm Kurulunun onaylamasından sonra eğitim çalışmasını başlatır.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Komisyon 3 (üç) ayda en az 1'i (biri) yüz yüze olmak şartıyla ayda en az 1 (bir) kez toplanır. Çalışma yürütür ve/veya planlanan faaliyetleri görüşür.

b. Oy çokluğuyla karar alır.

c. Toplantılara 2 (iki) kez üst üste gerekçesiz katılmayan üye yerine ilk sıradaki yedek üye çağrılır.

d. Komisyon, Eşgüdüm Kuruluna asil üyelerden belirlediği 1 (bir) üye ile katılım sağlar. Bu üye hem komisyonun hem de Eşgüdüm Kurulunun üyeliğini yürütür, komisyon üyeliğinin düşmesi halinde Eşgüdüm Kurulu üyeliği de düşer.

Madde 11.

Afetlerde Değerlendirme ve İzleme Komisyonu

i. Görev ve Sorumlulukları

a. Afetlerde Değerlendirme ve İzleme Komisyonu, her türlü afet sonrası akut dönemden /ilk saatlerden başlayarak sağlık hizmetlerini ve toplumsal sağlığı etkileyen ve/veya etkileme potansiyeline sahip konuları değerlendirme çalışması yürütür. Çalışmalarında kadın, çocuk, engelli, mülteci gibi afet sonrası daha fazla etkilenme riskine sahip kırılgan grupların özgün konumunu da gözetir ve politikalar üretir.

b. Toplum sağlığı, ekoloji, insanlık dışı muamele, barınma, beslenme gibi sağlığın bileşeni olan başlıklarda faaliyetler yürütür.

c. Değerlendirme çalışmalarının sonuçlarına ve diğer komisyonların yürüttüğü çalışmalara bağlı olarak izleme çalışmaları düzenleyebilir. Eşgüdüm Kurulunun bu tip talepleri değerlendirip komisyona bildirmesi durumunda Afetlerde Değerlendirme ve İzleme Komisyonu gündemine alır ve çalışma başlatır. Çalışmayı başlatmama kararı alması durumunda bunu gerekçeli olarak Eşgüdüm Kuruluna iletir.

d. Akademinin yürüteceği değerlendirme ve izleme faaliyetleri komisyon tarafından yılda bir hazırlanan raporlarla Eşgüdüm Kuruluna sunulur.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Komisyon 3 (üç) asil, 3 (üç) yedek üyeden oluşur. Yedek üyelerde komisyon çalışmalarına katılabilir, görüş bildirebilir ancak oy hakları bulunmaz.

b. Değerlendirme ve İzleme komisyonu yürüteceği faaliyetleri merkez ve yerel düzeyde organize eder. Merkez düzeyindeki değerlendirme ve izleme faaliyetleri, afet politikaları başta olmak üzere üst ölçekli planlar gibi politika belgeleri ve merkezi yönetim düzeyindeki değerlendirme ve izleme çalışmalarıdır.

c. Yerel düzeydeki faaliyetlerini, faaliyetin düzenlendiği bölgedeki tabip odası başta olmak üzere komisyonun önerip Eşgüdüm Kurulunun onaylayacağı kişi ve kurumlarla birlikte yürütür.

d. Komisyon, değerlendirme ve izleme çalışmalarının niteliğine ve ihtiyaca göre, çalışmaya katılmalarını düşündüğü TTB üyeleri ve bileşenleri başta olmak üzere uygun gördüğü kişi ve kurumları öneri olarak Eşgüdüm Kuruluna sunar ve kurulun onayı sonrası ilgili kişi ve kurulları değerlendirme ve/veya izleme çalışmasına davet eder.

e. Komisyon, önerilen çalışmayı ve katılımcılarını Eşgüdüm Kurulunun onaylamasından sonra değerlendirme ve /veya izleme çalışmasını başlatır.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Komisyon 3 (üç) ayda en az 1'i (bir) yüz yüze olmak şartıyla ayda en az 1 (bir) kez toplanarak yürütülen veya planlanan faaliyetleri görüşür.

b. Oy çokluğuyla karar alır.

c. Toplantılara 2 (iki) kez üst üste gerekçesiz katılmayan üye yerine ilk sıradaki yedek üye çağrılır.

d. Komisyon Eşgüdüm Kuruluna asil üyelerden belirlediği 1 (bir) üye ile katılım sağlar. Bu üye hem komisyonun hem de Eşgüdüm Kurulunun üyeliğini yürütür, komisyon üyeliğinin düşmesi halinde Eşgüdüm Kurulu üyeliği de düşer.

Madde 12.

Afetlerde Savunuculuk ve Politika Geliştirme Komisyonu

i. Görev ve Sorumlulukları

a. Afet sonrası ortaya çıkan veya potansiyel olarak ortaya çıkabilecek, geniş anlamda toplumsal sağlığı etkileyen durumlar ve sorunlar için savunuculuk ve politika geliştirme faaliyetleri yürütmek, desteklemekle sorumludur.

b. Diğer komisyonların, TTB bileşenleri, diğer kurum ve kişilerin ortaya koyduğu bilgilerin politika düzeyinde etki etmesi ve bu bilgiler ışığında toplumsal sağlığı savunmakla, toplumsal yararı gözeterek faaliyetler yürütür.

c. Komisyon faaliyetlerini iki düzeyde yürütür. İlk düzeydeki faaliyetler ilgili bölgedeki kamu kurum ve kuruluşları ve merkez düzeyinde de buna paralel kurumlarla yürütülür. İkinci düzeyde yürütülen faaliyetler ise, toplumsal sağlık önceliğinde halkla birlikte yürütülür. Mahalle çalışmaları, bilgilendirme toplantıları, paneller, çalıştaylar bu düzeydeki olası faaliyetlerdendir.

d. Akademinin düzenleyeceği savunuculuk ve politika geliştirme faaliyetlerinin konuları ve yöntemleri, komisyon tarafından yılda bir hazırlanan raporlarla Eşgüdüm Kuruluna sunulur.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Komisyon 3 (üç) asil, 3 (üç) yedek üyeden oluşur. Yedek üyelerde komisyon çalışmalarına katılabilir, görüş bildirebilir ancak oy hakları bulunmaz.

b. Komisyon, savunuculuk ve politika geliştirme faaliyetlerinin niteliğine ve ihtiyaca göre, faaliyete katılmalarını düşündüğü TTB üyeleri, tabip odaları ve diğer TTB bileşenleri başta olmak üzere uygun gördüğü kişi ve kurumları öneri olarak Eşgüdüm Kuruluna sunar ve kurulun onayı sonrası ilgili kişi ve kurulları davet eder.

c. Komisyon, önerilen faaliyeti ve katılımcılarını Eşgüdüm Kurulunun onaylamasından sonra savunuculuk ve/veya politika geliştirme faaliyetini başlatır.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Komisyon 3 (üç) ayda en az 1'i (biri) yüz yüze olmak şartıyla ayda en az 1 (bir) kez toplanarak yürütülen veya planlanan faaliyetleri görüşür.

b. Oy çokluğuyla karar alır.

c. Toplantılara 2 (iki) kez üst üste gerekçesiz katılmayan üye yerine ilk sıradaki yedek üye çağrılır.

d. Komisyon Eşgüdüm Kuruluna asil üyelerden belirlediği 1 (bir) üye ile katılım sağlar. Bu üye hem komisyonun hem de Eşgüdüm Kurulunun üyeliğini yürütür, komisyon üyeliğinin düşmesi halinde Eşgüdüm Kurulu üyeliği de düşer.

DANIŞMA KURULU

Madde 13.

i. Görev ve Sorumlulukları

Danışma Kurulu;

a. Danışma Kurulu, Akademinin danışma organıdır.

b. Bilimsel yönteme göre çalışır ve Akademinin faaliyetleri hakkında görüş bildirir, öneriler geliştirir.

ii. Yapısı ve İşleyişi

a. Danışma Kurulu TTB MK, tabip odaları, kol ve çalışma grupları, TTB UDEK'in belirttiği dernek üyeleri ve Eşgüdüm Kurulunun gönüllülük esasına göre belirlediği ve uygun görerek onayladığı kamu kurum ve kuruluşları, kamu kurumu niteliğindeki meslek odaları, sendikalar ve üst yapılanmaları, vakıflar, dernek ve platform gibi sivil toplum kuruluşları ile gerekli görülen durumlarda uluslararası organizasyonların katılımıyla oluşur.

b. Danışma Kuruluna katılım, Eşgüdüm Kurulu tarafından davetle olur.

iii. Toplanma ve Karar Alma Biçimi

a. Yılda en az bir defa Akademinin çalışmalarının yürütüldüğü binada yüz yüze, gerektiğinde çevrim içi olarak toplanır.

b. Her iki yıllık dönem için TTB Olağan Seçimli Büyük Kongresinden en geç 3 (üç) ay sonra, Eşgüdüm Kurulunun davetiyle toplanır. Eşgüdüm Kurulunun gerek duyarak davet etmesiyle, Danışma Kurulu bileşenlerinin tamamı veya yürütülen çalışmayla ilgili olarak belirlenen bir kısmı olağan toplantı dışında toplanır.

c. Afet dönemlerinde Eşgüdüm Kurulunun acil çağrıyla olağanüstü olarak toplanır.

KRİZ MASASI

Madde 14.

i. Kriz Masası Kurulması ve İşleyişi

a. Bir afet durumunda Kriz Masasının oluşturulması Eşgüdüm Kurulu ve TTB MK'nin birlikte alacağı karara bağlıdır.

b. TTB MK ve ilgili kollardan, çalışma gruplarından, gerek duyulması halinde Akademinin bünyesinde çalışma yürüten kurumlardan ivedilikle üyeler istenerek Kriz Masası çalışması başlatılır.

c. Kriz Masası, afete özgü durumun gerekliliklerini yerine getirmek için Akademinin seçili kurulları ve sekretaryasıyla birlikte çalışır.

SEKRETARYA

Madde 15.

i. Sekretaryanın Belirlenmesi ve Görevleri

a. Sekretarya, TTB bünyesinde istihdam edilen ve Akademide görevlendirilmiş çalışanlardan oluşur.

b. Akademinin çalışma rutinlerini düzenler, takip eder, bilgilendirme yapar, rapor ve kayıtları tutar, saklar.

c. Sekreterya ilgili komisyonun talebi ve Eşgüdüm Kurulunun onayıyla çalışmalarını sürdürür.

Geçici Madde

Akademi, yönergesi kabul edilip TTB MK tarafından karar defterinde karar altına alındıktan sonra çalışmalarına başlar.

İlk Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu, yönergenin kabul edildiği tarihte görevde olan TTB MK'nin çağrısıyla toplanır. Bu toplantı sonrasında oluşturulan komisyonlar, Eşgüdüm Kurulu ve Danışma Kurulu, ilk seçimli genel kurul sonrasında göreve gelecek olan TTB MK'nin çağrısıyla Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulunun oluşturulmasına kadar, yönergedeki usul ve esaslara göre çalışmalarını sürdürür.

TTB 75. Büyük Kongre Kararı gereğince hazırlanan bu çalışma yönergesi, 22.03.2024 tarihli Merkez Konsey toplantısının 1 numaralı kararıyla kabul edilmiş ve yürürlüğe girmiştir.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Alpertan Açar
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Sevtap Demirci
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Özden Güngör
- Dr. Hakan Hekimoğlu
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Emrah Kırımlı
- Dr. İrem Özdemir
- Dr. Ahmet Erhan Özeren
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Kaan Taşer
- Dr. Sibel Uyan
- Dr. Kemal Yüksekkaya

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu olarak birinci basamağın güçlendirilmesi çalışmalarımızı sürdürüyoruz. Deprem sonrası Adıyaman Maraş Malatya ve Hatay illerindeki Aile Hekimleri ile dayanışmamızı ördük. Depremde yıkılan Aile Sağlığı Merkezlerinde –depremzede olmalarına-rağmen görev yapmak zorunda kalan Aile Hekimlerinin yanında olmaya, sorunlarını dile getirmeye çalıştık. Deprem Bölgesindeki 1. Basamak Sağlık Hizmetlerinin durumu ve çalişanların sorunları ve ihtiyaçlarına dair çalıştay düzenledik.

Aile Sağlığı Merkezlerinde maalesef bu yıl da eksik aşılar, Bakanlık tarafından temin edilemeyen aşılar, temin edilemeyen aşılar yüzünden aşısı geciken bebek ve çocuklarımız oldu. Gerek deprem bölgesinde gerekse diğer illerimizde kendini var eden uyuz, kızamık, boğmaca vakalarına yoğunlaştık. Aşı Candır, Hayat Kurtarır şiarıyla önce anketlerle durum tespiti yaptık sonrasında halkın bilinçlenmesi için bilgilendirme ve Bakanlığın görevini yapması için çağrıda bulunduk.

ASM hekim, hemşire, ebe ve tüm çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde kesilen vergi uygulamasından vazgeçilmesi, kesintilerin yıl içinde sabit kalması ve vergi kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması talebiyle 21 Şubat 2024 tarihinden itibaren ülkemizin her ASM'sinde her Çarşamba günü süresiz eylemleri başlattık.

AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN!

30 Haziran 2021 tarihinde yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanları üzerinde yarattığı baskı ve sözleşme fesihleri karşısında; Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık örgütleri aralıksız bir yıldır mücadele sürdürmektedir.

"Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği" olarak adlandırdığımız sözleşme yönetmeliği gerekçe gösterilerek aile hekimlerine uygulanan haksız ve hukuksuz sözleşme fesihlerine, mücadelemizle defalarca engel olduk.

Ceza yönetmeliği ile birlikte çıkan ve hastalık yönetimi platformu olarak anılan uygulama halen ASM sağlık çalışanlarına karşı baskı ve tehdit aracı olarak kullanılmaktadır. Sağlık emek örgütleriyle birlikte sözleşmenin iptali yönündeki taleplerimiz bir yıldır Sağlık Bakanlığı tarafından görmezden gelinmektedir.

TTB, tabip odalarımız ve TTB Aile Hekimliği Kolu olarak ceza yönetmeliğinin iptali için bir yıldır kararlıkla verdiğimiz mücadele, ceza yönetmeliği iptal edilene dek sürdürülecektir. Yönetmeliğin yayımlandığı 30 Haziran 2022'de odalarımızda basın açıklamaları yapacak ve sağlık örgütleriyle birlikte Sağlık Bakanlığı önünde olacağız. Ayrıca ceza yönetmeliğinin iptali talebiyle iş bırakma dâhil her türlü eylem etkinliği desteklediğimizi bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Toplumun sağlık hakkını korumak amacıyla birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin kâr amacıyla değil, toplum yararına sunulması ve ekip anlayışıyla çalışanların haklarını kazanması için mücadeleden vazgeçmeyeceğiz.

(27.06.2022)



TEMMUZ 2022, AİLE HEKİMLİĞİ COVID-19 ANKETİ SONUÇLARI: BAKANLIĞI SALGIN YÖNETİMİNE DAVET EDİYORUZ!

Günde 16 bin vaka. Her yüz aile hekiminden biri şu anda COVID geçiriyor. COVID tedbirleri neden uygulanamıyor?

COVID-19 tedbirlerinin tümüyle bırakıldığı ve salgında yeni bir alevlenme döneminin içinde olduğumuz bu günlerde aile hekimlerinin salgını nasıl karşıldığını ortaya koymak için COVID anketini gerçekleştirdik.

Sağlık Bakanlığının günlük verileri yayımlamayı bıraktığı, maske ve mesafe kurallarının tümüyle bırakıldığı, test ve aşılamanın durduğu, HES kodu uygulamasının devam ettirilmediği, yani COVID olanların ve temaslıların sağlıklı bireylerden ayrılmadığı bir dönemdeyiz. Böylesi bir dönem, biz sağlık çalışanları ve kırılgan nüfus içindeki milyonlar için hastalık, sakatlık ve ölüm anlamına gelmektedir.

Anket yanıtları 6 Temmuz tarihinde toplanmaya başlanmış ve meslektaşımız Ekrem Karakaya'nın öldürülmesi ile aynı gün veri toplama işlemi sonlandırılmıştır. Yarım gün sürebilen anketimize 39 ilden 396 aile hekimi yanıt vermiştir.

Günde 16838 yeni vaka ve sıfır tedbir.

Yanıt veren aile hekimlerinin izlem listelerinde ortalama 4,76 COVID tanılı hasta vardır. Her hasta Aile Hekimi izlem listesinde 7 gün kalmaktadır. Bu ortalama sayı 24762 Aile Hekimine oranlandığında toplam 117867 COVID-19 tanılı kişi olduğu belirlenmiştir. Bu, günlük 16838 hasta demektir. Eş zamanlı olarak Sağlık Bakanlığı açıklamasında bu sayı haftalık 57 bin ve günlük 8 bin olarak verilmekteydi. Elde ettiğimiz veriler, bakanlığın açıkladığı sayının iki katıdır.

Tüm vakaların dörtte biri İstanbul'da iken bayram tatili ile salgın İstanbul'dan tüm Türkiye'ye taşınmıştır.

Bayram öncesi yapılan anketimiz İstanbul'da ortalama 8,5 COVID tanılı hasta olduğunu ve günde 4857 kişiye COVID tanısı konduğunu göstermektedir. Tüm vakaların dörtte biri İstanbul'dadır. HES kodu ve izolasyon uygulaması yokken, toplu taşımada maske zorunlu değilken, bu durum salgının İstanbul'dan tüm Türkiye'ye taşınması demektir.

Ankete katılanların üçte biri, COVID-19 hasta sayılarının artmadığını belirtmiştir. Hiçbir önlem alınmadığı için bayram hareketliliği ile bu grubun da hasta sayılarının artması kaçınılmazdır.

Tedbirler Kaldırılınca Her İki Aile Hekiminden Biri COVID Geçirdi.

Anketimizi yanıtlayan iki aile hekiminden biri COVID geçirdiğini belirtmiştir. Tüm aile hekimlerinin %51'i COVID geçirmiştir ve ne yazık ki COVID geçirenlerin %54'ü son altı ay içinde COVID geçirmiştir. COVID tedbirlerinin kaldırılması, sağlık kurumlarında dahi maske ve mesafe tedbirlerinin uygulanmaması sağlık kurumlarını salgının merkezi haline getirmiştir.

Aile Hekimlerinin Sağlığına Değer Verilmiyor.

COVID geçiren aile hekimlerinin %4'ünün hastaneye yatarak tedavi ihtiyacı olmuştur. Sağlık çalışanlarının tükendiği, sağlık hizmetinin aşırı yoğun olduğu ülkemizin güncel sağlık ortamında COVID için tedbir alınmaması kıymetli hekim kaynağının tüketilmesi ve değer bilinmezliğin çarpıcı ve hayati bir örneğidir. Bu durum da sağlık çalışanına şiddetin bir başka yüzüdür.

100 Aile Hekiminden Biri Bugün COVID Geçiriyor.

Anketimize yanıt veren aile hekimlerinin %1,2'si 6 Temmuz günü aktif olarak COVID geçirmektedir. Bu da salgının ne denli hızlı seyrettiği ve tedbirlerin ne kadar aciliyet arz ettiğini göstermektedir. Bayramda da herhangi bir tedbir alınmaması nedeniyle bayram sonrası da bu hızla hastalanmaya devam edeceğimiz açıktır.

Aile Hekimleri COVID-19'a Karşı Korumasız. En Son Aşı 6 Ay Önce.

Hasta olan sayısının çokluğunun gösterdiği gibi aile hekimleri COVID-19'a karşı savunmasızdır. Sağlık Bakanlığı, kendi önlemlerini almayarak tüm tedbiri kişiler ve hekimlerin üzerine yıkmıştır. Ancak anketimizi yanıtlayan aile hekimlerinin %94'ü en son aşısını 3-12 ay önce olmuştur. En son aşı dozunun üzerinden 6 ay geçen aile hekimi oranı %72'dir. Aile hekimlerinin %99'u aşı olmuştur. Ancak son aşı dozunun üzerinden geçen süre aşı ile koruyuculuk imkânını da azaltmaktadır.

Bir Kez Daha Sağlık Bakanlığını Salgın Yönetimine Davet Ediyoruz!

Günde 16 bin yeni vaka ve artan salgın dalgasında maske ve mesafe tedbirleri derhal uygulanmalıdır.

COVID-19 için bağışıklama kampanyası oluşturularak sağlık çalışanları, 50 yaş üstü yurttaşlar, COVID-19 için riskli kronik hastalar ve daha önce hiç aşılanmamış özellikle 12 yaş altı da dahil tüm bireyler başta olmak üzere toplumun aşılanması sağlanmalıdır.

Sağlık kurumlarında bekleyen hasta sayısı azaltılmaldır.

Sağlık kurumları başta olmak üzere tüm kapalı alanlarda maskesiz girişe izin verilmemelidir.

Sağlık çalışanlarına maske, temizlik malzemesi gibi koruyucu malzemeler derhal sağlanmaldır.

HES kodu, hasta ve temaslı takipleri ile sağlıklı kişilerden uygun koşullarda ayırma, filyasyon uygulamasına derhal başlanmalıdır.

Test yapma konusunda isteksizlik son bulmalı COVID-19 test merkezleri ve hızlı test uygulaması derhal başlamalıdır.

Sağlık çalışanlarının korunması için tüm sağlık çalışanlarına hızlı test temin edilmelidir.

(16.07.2022)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN AÇTIĞI DAVADA ANAYASA MAHKEMESİ'NDEN AİLE HEKİMLİĞİ CEZA YÖNETMELİĞİ'NİN SÖZLEŞME FESHİ MADDESİNE İPTAL KARARI VE TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ

Cumhurbaşkanlığı tarafından 30 Haziran 2021'de yayımlanan, aile sağlığı merkezi çalışanları üzerinde yarattığı baskı nedeniyle "ceza yönetmeliği" olarak adlandırılan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ne karşı Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de içinde olduğu sağlık emek-meslek örgütleri tarafından açılan davada ilk kazanım elde edildi.

Danıştay 2. Dairesi'nin "Anayasa'ya aykırılık" gerekçesini ciddi bularak başvurduğu Anayasa Mahkemesi, 5 Ağustos 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan kararında ceza yönetmeliği ile yeniden düzenlenen Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin 2. fıkrasında yer alan "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin iptaline hükmetti.

İptal kararına ilişkin TTB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan bilgi notu şöyle:

Hekim kamuoyunda "ceza yönetmeliği" olarak adlandırılan 30.06.2021 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin hukuka aykırı pek çok hükmünün iptali ve öncelikle yürütmesinin durdurulması istemiyle TTB ve sağlık emek örgütleri tarafından dava açılmıştır. İptali istenen düzenlemeler arasında, yönetmeliğin "Sözleşmelerin Yenilenmemesi" başlıklı 7'nci, "Sözleşmenin Feshi" başlıklı 10'uncu ve "Sözleşmenin İhtaren Sona Erdirilmesi" başlıklı 11'inci maddelerinin ve yönetmeliğin ekinde yer alan "Ek 3-Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli" de yer almaktadır. Davada ayrıca bu maddelerin dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin 2. fıkrasında yer alan, "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da talep edilmiştir.

Danıştay 2. Dairesi, TTB ve diğer sağlık emek örgütlerince ileri sürülen Anayasa'ya aykırılık iddialarını ciddi bularak Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştur. Anayasa Mahkemesi 05.08.2022 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan E.2022/43 K.2022/81 sayılı kararında,

Anayasa'nın 70. maddesinde yer alan "*Her Türk, kamu hizmetlerine girme hakkına sahiptir*" şeklinde belirtilen hakkın sadece kamu hizmetlerine girmeyi değil kamu hizmetlerinde bulunmayı/kalmayı da güvence altına aldığı, sağlık çalışanının sözleşmesinin feshedilmesi suretiyle kamu hizmetinden çıkarılması sonucunu doğuran kuralın kamu hizmetlerine girme hakkına yönelik bir sınırlama getirdiği,

Anayasa'nın 49. maddesinde *"Çalışma, herkesin hakkı ve ödevidir"* denilmek suretiyle herkesin çalışma hakkına sahip olduğunun hüküm altına alındığı, 5258 sayılı kanunun 3. maddesi uyarınca Türk vatandaşı olmayan kişilerin de anılan kanun kapsamında sağlık çalışanı olarak görevlendirilebilmesinin mümkün olduğu gözetildiğinde sözleşmenin feshini gerektiren nedenlerin yönetmelikle düzenlenmesini öngören kuralın Türk vatandaşı olmayan sağlık çalışanlarının da çalışma hakkını sınırladığı,

Anayasa'nın 13. maddesinde temel hak ve özgürlüklerin ancak kanunla sınırlanacağının hüküm altına alındığı, buna göre temel hak ve özgürlükleri sınırlamaya yönelik bir kanuni düzenlemenin şeklen var olmasının yeterli olmayıp yasal kuralların keyfiliğe izin vermeyecek şekilde belirli, ulaşılabilir ve öngörülebilir düzenlemeler niteliğinde olması gerekeceği,

Temel hak ve özgürlükleri sınırlayan kanunun bu niteliklere sahip olmasının Anayasa'nın 2. maddesinde güvenceye alınan hukuk devleti ilkesinin de gereği olduğu, hukuk devletinde kanuni düzenlemelerin hem kişiler hem de idare yönünden herhangi bir duraksamaya ve kuşkuya yer vermeyecek şekilde açık, net, anlaşılır, uygulanabilir ve nesnel olması, ayrıca kamu otoritelerinin

keyfî uygulamalarına karşı koruyucu önlem içermesi gerektiği, Kanunda bulunması gereken bu niteliklerin hukuki güvenliğin sağlanması bakımından da zorunlu olduğu,

Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının sözleşmelerinin feshini gerektiren nedenlerin Cumhurbaşkanınca çıkarılacak yönetmelikle düzenleneceğine ilişkin kuralın, yaptırım konusu eylemleri belirlememek suretiyle ilgililerin hangi somut fiil ve olguya dayanılarak sözleşmelerinin feshedileceğini belirli bir açıklık ve kesinlikte öngörebilmelerine yasal çerçevede imkân tanımadığı, sağlık çalışanlarının kamu hizmetlerine girme ve çalışma haklarını sınırlayan sözleşmenin feshini gerektiren nedenlere ilişkin genel ilkelerin ortaya konulup kanuni çerçevenin çizilmediği, konunun bütün ayrıntılarıyla düzenlenmesi yönetmeliğe bırakılmak suretiyle yürütmeye sınırsız, belirsiz, geniş bir düzenleme yetkisi tanındığı, bu itibarla kamu hizmetlerine girme ve çalışma hakkına sınırlama getiren kuralın belirli, ulaşılabilir ve öngörülebilir nitelikte olmadığı ve bu yönüyle kanunilik şartını taşımadığı,

Anayasa'nın 7. maddesinde *"Yasama yetkisi Türk Milleti adına Türkiye Büyük Millet Meclisinindir. Bu yetki devredilemez"* denildiği, yasama yetkisinin Türkiye Büyük Millet Meclisine ait olması ve bu yetkinin devredilememesinin, kuvvetler ayrılığı ilkesinin gereği olduğu, türevsel nitelikteki düzenleyici işlemler bakımından kural olarak kanun koyucunun genel ifadelerle yürütme organını yetkilendirmesi yeterli olmakla birlikte Anayasa'da kanunla düzenlenmesi öngörülen konularda genel ifadelerle yürütme organına düzenleme yapma yetkisi verilmesinin yasama yetkisinin devredilmezliği ilkesine aykırılık oluşturabildiği, bu nedenle Anayasa'da yer alan temel hak ve özgürlüklerin sınırlandırılması, vergi ve benzeri mali yükümlülüklerin konması ve memurların atanması, özlük hakları gibi münhasıran kanunla düzenlenmesi öngörülen konularda kanunun temel esasları, ilkeleri ve çerçeveyi belirlemiş olması gerektiği; kuralda Anayasa'nın kanunla düzenlenmesini öngördüğü ve temel hakların sınırlandırılmasına ilişkin olan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının sözleşmelerinin feshini gerektiren nedenlere ilişkin olarak genel ilkeler ortaya konulmadan, kanuni çerçeve çizilmeden, sözleşmenin feshini gerektiren durumlar genel hatlarıyla da olsa belirlenmeden, ilgili hususların tamamının düzenlenmesinin yönetmeliğe bırakılması suretiyle yürütmeye sınırsız, belirsiz, geniş bir düzenleme yetkisi tanındığı, bu itibarla kuralın yasama yetkisinin devredilemezliği ilkesiyle de bağdaşmadığı

gerekçesiyle 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 8. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan *"sözleşmenin feshini gerektiren nedenler"* ibaresinin iptaline karar vermiştir.

Kararda ayrıca 5258 sayılı kanunun 8. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan *"sözleşmenin feshini gerektiren nedenler"* ibaresinin iptal edilmesi nedeniyle doğacak hukuksal boşluk kamu yararını ihlal edecek nitelikte görüldüğünden iptal hükmünün, kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından başlayarak dokuz ay sonra yürürlüğe girmesinin uygun görüldüğü de belirtilmiştir.

Anayasanın 153. maddesi uyarınca Anayasa Mahkemesi kararları yasama, yürütme ve yargı organlarını, idare makamlarını, gerçek ve tüzel kişileri bağlar. Anayasa'ya aykırı bulunarak iptal edilen bir norma, iptal kararlarından sonra geçerlik tanımak mümkün değildir. Anayasa Mahkemesi tarafından verilen iptal hükmüyle Anayasa'ya aykırılığı sabit ve bilinir hale gelen bir hukuk kuralının uygulanmaya devam etmesi, Anayasa'nın üstünlüğü ve bağlayıcılığı ile hukuka bağlı devlet ilkelerine açıkça aykırı düşecektir.

5258 sayılı kanunun aile hekimliği sözleşmesinin feshine ilişkin hükümlerinin iptal edilmesi karşısında anılan kanun hükmüne dayalı yönetmelik hükümlerinin de hukuka

aykırı olduğu açık olup Anayasa Mahkemesi'nce öngörülen yürürlüğün ertelenmesi süresi içinde de bu düzenlemelerin uygulanma olanağının kalmadığının kabulü gerekmektedir.

(05.08.2022)



ANAYASA MAHKEMESİ AİLE HEKİMLERİNİN TALEBİ VE MÜCADELESİNİ HAKLI BULARAK SÖZLEŞME FESİHLERİNİ İÇEREN DÜZENLEMEYİ İPTAL ETTİ

Anayasa Mahkemesi, Aile Hekimliği Kanunu 8. maddesi 2. fıkrasında yer alan "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresini Anayasa'ya aykırı bularak 2004 yılından beri yürürlükte olan, 18 yıldır birçok sağlık çalışanının işinden edildiği haksızlığa ve hukuksuzluğa dur demiş oldu.

TTB ve birçok birinci basamak sağlık örgütlerinin aile hekimliği sağlık çalışanlarının iş güvencesini yok sayan, yasal dayanaktan yoksun, sınırları belirsiz, keyfi nedenlerle sözleşme fesihlerine karşı yürüttükleri mücadele ve yargıya yapılan itiraz ve talep, nihayet Anayasa Mahkemesi'nin kararının 5 Ağustos 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanmasıyla sağlık çalışanlarının kazanımıyla sonuçlandı.

Aile hekimliği sağlık çalışanlarının iş güvencesini ortadan kaldıran haksız ve hukuksuz sözleşme fesihlerine dayanak olan "ceza yönetmeliği" olarak adlandırdığımız Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nin iptal edilmesi talebimizin ne kadar yerinde olduğu, bir yılı aşkın süredir yürüttüğümüz mücadelenin meşruluğu ve haklılığı ortaya çıkmıştır.

Anayasa Mahkemesi'nin son kararı ile ilgili TTB Hukuk Büromuzun hazırlayacağı ayrıntılı görüşümüzü önümüzdeki günlerde yayınlayacağımızı bildirir, sağlık çalışanlarının hakları için yürüttüğü mücadeleyi tüm örgütlerimizle birlikte kazana kazana sürdüreceğimizi ilan ederiz.

(05.08.2022)

ŞARTLARA BAĞLANAN YÖNETMELİĞİ KABUL ETMİYORUZ

Cumhurbaşkanı ve Sağlık Bakanı'nın günlerdir *"Aile hekimlerine müjdemiz var"* diye anons ettiği yeni Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği, 25 Ağustos 2022 sabahında Resmî Gazete'de yayımlanmasıyla çalışanlar arasında bir kez daha hayal kırıklığı yarattı.

Yeni yönetmelikle koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetleri öncelenmiştir. Sağlıkta Dönüşüm ile birlikte birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetlerinde yaşatılan tahribat, yönetmelikteki hasta muayene sayısına bağlı ek ödeme tercihiyle gittikçe büyüyecektir.

Hasta başı ek ödeme tercihinin, ikinci ve üçüncü basamakta yaşanan tıkanıklığın birinci basamak üzerinden giderilerek, yaklaşan seçimlerde hasta "memnuniyetini" artırmaya yönelik olduğunu düşünüyor; böylece koruyucu sağlık hizmetlerinin daha büyük yara alacağını, toplum sağlığına daha büyük zarar verileceğini bildiriyoruz.

Sağlık hizmeti, daha çok poliklinik sayısı, daha çok tetkik, daha çok ilaç değildir! Çıkartılan ek ödeme yönetmeliği bizi daha çok ilaç yazma, daha çok hasta görme baskısı altına itmektedir.

Yeni ödeme yönetmeliğinde, aile hekimlerine ek ödeme yapılması ceza puanı koşuluna bağlanıyor. Son bir yıl içinde enflasyon karşısında yarı yarıya eriyen ücretlerinin artırılması ve hak kayıplarının giderilmesi için mücadele eden aile hekimleri ve diğer aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarına yapılacak ek ödemlerin Anayasa Mahkemesi tarafından hukuksuz bulunan, açık/şeffaf olmayan keyfi ceza puanına bağlı kılınması kabul edilemez.

Ek ödeme Anayasa'ya aykırı olduğu mahkeme tarafından bildirilmiş olan ceza puanı olmaması şartına bağlı kılınması, sağlık çalışanlarının hakları için yürüttükleri mücadeleyi zayıflatmak, sağlık politikaları üzerinde düşünce açıklamayı engellemek, adeta *"Sus, yoksa maaşını keserim!"* denilerek ek ücret sopa dayatması olarak görüyoruz.

Yönetmelikte sadece sesini çıkarmadan, çok hasta bakma şartı ile hekime ve birazcık ta ASM çalışanlarına ek ödeme yapılması önerilmiştir.

Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinden, aşılamalar, gebe izlemleri, takip işlemleri, kanser taramaları, otizm taramaları, eğitimler yok sayılmıştır. Ebe, hemşire, sağlık memuru ve acil tıp teknisyenlerinin emeği yok sayılmıştır.

ASM çalışanlarının sorunları yönetmelik içinde yoktur. ASM yönetimi, kira sorunları, sağlıkta şiddet, güvensiz çalışma ortamları gibi sorunlarımızın ismi dahi anılmamıştır.

Bu ek yönetmelik, bir tüketim yönetmeliğidir. Çalışanı tüketen, sağlığı tüketen, yurttaşlarımızı tüketen sağlıkta dönüşüm zihniyetinin bir yansımasıdır.

Biz, aile sağlığı merkezi çalışanları olarak;

Yoksulluk sınırı altında performansa dayalı olarak çalışmak istemiyoruz.

Emekliliğimize yansımayan ödeme istemiyoruz.

Sağlığı ve emeğimizi tüketen düzenlemeler istemiyoruz.

Baskı, tehdit, ceza istemiyoruz.

Sağlığın kendisi ve sağlık hizmetleri tüketim nesnesi olsun istemiyoruz.

Performansa dayalı, koşullara bağlı ek ödeme değil; emeğimizin karşılığı olan tek ödeme istiyoruz.

TALEPLERİMİZDEN/HAKLARIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolumuzun çağrısıyla ülkemizin birçok ilinden aile hekimlerini temsilen Ankara'ya gelen arkadaşlarımızla birlikte haklarımız ve taleplerimiz için kararlılıkla mücadele edeceğimizi kamuoyu ile bir kez daha paylaşmak istiyoruz.

Yine ölüm... Yine kısa mesaj ve karşılanmayan talepler...

Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca 14 Eylül 2022 tarihinde yaptığı açıklamada *"Sağlık çalışanlarımızın beklentisinin çoğunu karşıladık. Sırada vatandaşın beklentisini karşılamak var"* dediği günün akşamında İstanbul Esenyurt Devlet Hastanesi'nde güvenlik görevlisi olarak çalışan Tuğrul Okudan, hasta yakınları tarafından hastanede görevi başında bıçaklanarak öldürüldü.

Tuğrul Okudan'ın öldürülmesi hepimizi yasa boğmuştur. Sağlık Bakanı'nın, sadece öldürülen her sağlık çalışanı ardından yayımladığı başsağlığı mesajı ve sağlık çalışanlarının beklentilerini karşıladıkları iddiası sağlık çalışanları arasında kızgınlıkla, şaşkınlıkla karşılanmıştır.

Müjdeli haberler hayal kırıklığı yarattı

Aile sağlığı çalışanlarının hakları için yıllardır sürdürdüğü mücadeleye yetkililerin *"Sabredin, müjdeli haberlerimiz olacak"* sözleri sonrası yapılan her yeni düzenleme sağlık çalışanlarına yeni koşullar ek görev ve sorumluluklar getirdiğini, hak kayıpların gidermek bir yana daha da artırdığını en son 25 Ağustos 2022 tarihinde Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği yayımlanınca gördük.

Koruyucu sağlık yerine müşteri memnuniyeti seçimlere hazırlık ek ödemesi

Bu yönetmelikle birlikte, birinci basamak sağlık hizmetlerinin esası olarak kabul edilen koruyucu sağlık hizmetleri yerine tedavi edici sağlık hizmetleri özendirilerek hem muayene sayısına göre ek ödeme koşulu getirilmekte hem de hastaneler de yaşanan uzun randevu süreleri nedeniyle

halkın yakınmalarını aile hekimleri üzerinden gidererek seçimlere hazırlık yapıldığı anlaşılmaktadır.

Hukuksuz ceza puanlarına bağlı ek ödeme sesini çıkarana tehdide dönüştü

Yeni ödeme yönetmeliği, aile hekimlerine ek ödeme yapılmasını Anayasa Mahkemesi tarafından hukuksuz bulunan ceza puanı koşuluna bağlayarak enflasyon karşısında yarı yarıya eriyen ücretlerinin artırılması ve hak kayıplarının giderilmesi yerine, yargı kararlarını hiçe sayarak ceza puanı almama koşulu getirilmiştir.

Üstelik birinci basamak sağlık hizmeti çalışanları arasında ek ödeme oranlarını ebe, hemşire, sağlık memuru, acil tıp teknisyenleri için çok düşük tutularak emekleri yok sayılmış; aile sağlığı merkezlerinde hizmet veren hizmetli sekreter ve diğer çalışanlarına ek ödeme vermek bir yana isimleri bile anılmamıştır.

Aile sağlığı merkezi çalışanlarının hak kayıpları, ihtiyaçları, talepleri görmezden gelinerek, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri tercihen önemsenmeyerek toplumum sağlık ihtiyaçlarından ziyade tıp endüstrisine yarayacak; sağlığın kendisini ve hizmetlerini tüketim nesnesine dönüştüren, sağlığın piyasalaşmasına hizmet eden politik tercihin hem halka hem de sağlık çalışanına geriye dönüşsüz zararlar verdiğini bildirmek istiyoruz.

Taleplerimiz hem toplumun sağlık hakkı hem de sağlık çalışanlarının hakları için!

Aile sağlığı merkezi çalışanları iş güvencesinden yoksun hukuksuz ceza puanları, performans dayalı sözleşmeli çalıştırılırken bu durum karşısında sesini çıkarmaya çalışan birlikte mücadele eden sağlık çalışanlarına sözleşme feshi tehditleri devam ediyor.

Uygunsuz kiralık binalarda yetersiz insan gücüyle hizmet veren aile sağlığı çalışanlarına koruyucu sağlık hizmetleri yerine *"Daha çok muayene yapın, tetkik isteyin, ilaç yazın"* dayatmasında bulunuluyor. Sağlık Bakanlığı'nın her gün şiddet gören, satın alma gücü düşen, güvenli olmayan ortamda güvencesiz çalışma, ek ödemeyi koşullara bağlama dayatmalarına dur diyoruz.

Toplumun ayrımsız her kesimine, ihtiyaçları kadar, parasız, ulaşılabilir birinci basamak koruyucu sağlık hizmeti kamu gücüyle yeterli düzeyde sunulsun istiyoruz.

Anayasa Mahkemesi'nin de hukuksuz bulduğu ceza puan sistemi ve muayene başına şartlı ek ödeme yönetmeliklerinin iptal edilmesini; baskı, ceza, tehdit içeren iş güvencesini ortadan kaldıran, söz söyleme hakkını engelleyen kısıtlamaların son bulmasını istiyoruz.

Performansa ya da keyfi koşullara bağlı kalmadan yoksulluk sınırının en az iki katı tek ücret karşılığında, sağlık hizmetine uygun kamu binalarında, yeterli insan gücüyle güvenceli çalışmak istiyoruz.

Halkımızın sağlık hakkı, birinci basamak sağlık çalışanlarının hakları için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Taleplerimizde ısrarcıyız.

Hak kayıplarımız ve taleplerimiz için sürdürdüğümüz çabalarımıza halkımızın destek olacağına inanıyoruz.

(19.09.2022)


AİLE HEKİMLERİNİN İSTEKLERİ HERKES İÇİNDİR
TALEPLERİMİZDEN ve HAKLARIMIZDAN
VAZGEÇMİYORUZ
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLİĞİ KOLU YENİ YÜRÜTMESİNİ SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK); sorunlarını ve çözüm önerilerini konuşmak, önümüzdeki dönem programı ile sözleşme taleplerini belirlemek ve yeni yürütme kurulunu seçmek amacıyla 17-18 Eylül 2022 günleri TTB'de bir araya geldi. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Aydın Şirin'in de katıldığı toplantıda 18 tabip odasından 42 aile hekim yer aldı.

Toplantının ilk günü Türkiye'de birinci basamak sağlık hizmetlerinin değerlendirilmesi ile başladı. Alanda yaşadıkları sorunları ele alarak çözüm önerileri üzerine tartışmalar yürüten aile hekimleri, 2023-2025 dönemi sözleşme taleplerini belirledi. Toplantıda kolun 2022-2024 dönemi yürütme kurulu da seçildi. Kurul, şu isimlerden oluştu:

- Dr. Emrah Kırımlı (İstanbul) (Başkan)
- Dr. Sibel Uyan (İzmir) (Sekreter)
- Dr. Abdullah Karadağ (Bursa)
- Dr. Alpertan Açar (Ankara)
- Dr. Erhan Özeren (Adana)
- Dr. Hakan Hekimoğlu (İstanbul)
- Dr. Kaan Taşer (Antalya)
- Dr. Kemal Yüksekkaya (Şanlıurfa)
- Dr. Özden Güngör (İstanbul)
- Dr. Sevtap Demirci (Denizli)
- Dr. İrem Özdemir (Van)

Toplantının ikinci gününde ise kolun önümüzdeki dönem programı üzerine tartışmalar yürütüldü.







AHEK BÖLGE TOPLANTILARI VAN'DA BAŞLADI: AİLE HEKİMLERİNE EK ÖDEME KANDIRMACASI VAR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) bölge toplantıları 21-22-23 Ekim 2022 tarihlerinde Van'da başladı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Aydın Şirin ve Dr. Onur Naci Karahancı, Van-Hakkari Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bölge tabip odalarına üye aile hekimleri katıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Koç ve AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı'nın açılış konuşmasının ardından kolun tarihi, faaliyetleri ve anne-bebek ölümlerini ele alan sunumlar yapıldı. Daha sonra ise "Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu", "Özlük Hakları" ve "Bölgenin Toplumsal Sağlık Sorunları" başlıklı atölye çalışmaları düzenlendi.

AHEK, toplantı arasında bir de basın açıklaması gerçekleştirdi. AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

Aile Hekimlerine Ek Ödeme Kandırmacası Var!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu olarak yeni dönemde ilk bölge toplantımızı Van'da gerçekleştiriyoruz.

Van ve Hakkari illerinde birinci basamak sağlık hizmetlerini yerinde görmek, aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ve yerel sağlık idarecileriyle çalıştıkları mekanlarda görüşmeye çalıştık. Ziyaretler sonrasında bugün ve yarın yapacağımız toplantılarla hep birlikte bölgenin birinci basamak hizmetleri kapsamında sağlık hizmetlerine erişimi ve ASM çalışanlarının çalışma koşullarını, özlük haklarını, yaşadıkları sorunları konuşmayı hedefliyoruz.

Van-Hakkâri Tabip Odası ev sahipliğinde 21-22-23 Ekim günlerinde Van ve Hakkâri'de yaptığımız ziyaretler, buluşma öncesi yaptığımız hazırlıklar, anketler, görüşmelerle birlikte iki gün yapacağımız değerlendirme toplantılarının sonuçlarını önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşacağımızı bildirmek istiyoruz.

Aile hekimleri ve ASM çalışanları maaş bordolarını 15 Ekim'de görünce hükümetin aylardır "müjdeli haber" diye duyurduğu ek ödemelerin kandırmacadan ibaret olduğunu anlamış oldu.

Aile hekimlerine destek ödemesi Anayasa Mahkemesi'nin iptal ettiği "ceza puanları" koşuluna bağlanıp, teşvik ödemelerinin yapılan muayene sayısına dayanılarak yapılması bir yana; toplamda yapılan ek ödemenin enflasyonun çok gerisinde olması, vergi kesintilerinin yüksekliği çalışanların beklentilerinin epey gerisinde olduğu anlaşılmıştır.

Ek ödemelerin aile hekimi dışında diğer ASM çalışanlarına neredeyse hiç sayılabilecek düzeyde olması, birlikte sağlık hizmeti üreten kişiler arasında yaratılan ayrımcılık ve haksızlığı daha da artırmıştır.

Aile hekimlerinin emeği ve çabası değersizleştirilerek koşullara bağlanan kamuoyunda ek ücret artışı adı altında yaratılan algının yanıltıcı olduğunu, aldatmaca içerdiğini ilan ediyoruz.

TTB olarak 25 Ağustos 2022 tarihinde yayımlanan Aile Hekimliği Ek Ödeme Yönetmeliği'nin başta ceza puanları koşullarına bağlanan destek ödeme maddesi olmak üzere yönetmeliği yargıya taşıdığımız gibi, haksız ve hukuksuz dayatmalara karşı fiili mücadele yanında hukuki itirazlarımızı da sürdüreceğiz.

Aile hekimi ücretlerinin her ay giderek artan yoksulluk sınırın en az iki katı olması, emekliliğe yansıtılması, koşullara bağlı olmaması için sözlerimizi söylemeye, mücadelemizi kararlılıkla sürdürmeye devam edeceğimizi bir kez daha bildiriyoruz.

Ayrıca yeni sözleşme döneminde Anayasa Mahkemesi'nin iptal ettiği ceza puanı yönetmeliğine dayanarak aile hekimlerinin sözleşmelerinin tek taraflı feshedilmesini kabul etmeyeceğimizi, en etkili bir şekilde karşı duracağımızı bildiriyor; performansa dayalı güvencesiz çalışma dayatmalarını boşa çıkarmaya kararlı olduğumuzu bir kez daha söylüyoruz.

En son 22 Ağustos'ta İzmir Torbalı'da şiddete uğrayan 5 nolu ASM'de görev yapan Dr. Ekin Hürel Günay olayında olduğu gibi, sağlık çalışanına şiddetin devam ettiğini biliyoruz. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarında Sağlık Bakanlığı'nın geçmiş olsun mesajı dışında sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin durdurulması için etkili bir önlem almaya niyeti olmadığını görüyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın ASM'lere kendi kadrosundan güvenlik çalışanı atanması ve TTB'nin önerdiği etkili şiddet yasasının çıkarılması amacıyla mücadelemizi her platformda sürdüreceğimizi bildiriyoruz.

Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin önemsendiği, toplumun yararına ve ihtiyacı kadar, herkese, kolayca erişebileceği, tamamen ücretsiz sağlık hizmeti kamu gücüyle sunmanın mümkün olduğunu düşünüyoruz.

Halkın sağlık hakkı, çalışanların çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve temel hakları için mücadele etmeye devam ediyoruz.




"TTB-AHEK VAN BÖLGE TOPLANTISI"



TTB AHEK: AİLE HEKİMLERİNİN AYRIMSIZ, EŞİT BİR ŞEKİLDE GÜVENLİ ORTAMDA GÜVENCELİ ÇALIŞMASI HAKTIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), kamu emekçileri toplu sözleşme sürecinde kamu dışı aile hekimlerinin kadroya alınmaması üzerine 2 Kasım 2022 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut aldı. Kamusal bir hizmet veren aile sağlığı merkezlerinin elektrik, su gibi temel ihtiyaçlarının kamu tarafından karşılanmamasının yarattığı çelişkiye dikkat çeken Bulut, birinci basamak sağlık hizmetleri önemsenseydi pandeminin çok daha az vaka ve ölüm ile atlatılabileceğini kaydetti. Personel açığı, sözleşmeli çalışma gibi sorunlardan da söz eden Bulut, TTB AHEK'in yürüttüğü mücadelenin ve dile getirdiği taleplerin önemini vurguladı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, TTB'nin her zaman birinci basamak sağlık hizmetlerini önceledeğini fakat bu dönemde aile hekimliği sisteminin büyük sorunlar içerdiğini ifade etti. Sözleşme dönemi yaklaşırken kamu dışı aile hekimlerinin mutlaka kadroya alınarak güvenceli istihdam edilmesi gerektiğini söyleyen Çıbık, tüm sorumluları göreve davet etti.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı; 1 milyondan fazla sağlık çalışanının sadece 60 bininin, 170 binden fazla hemşirenin sadece 8 bininin, 160 bin hekimin sadece 25 bininin aile sağlığı merkezlerinde olduğunu aktardı. Sağlık alanında iş barışını bozacak girişimlere dikkat çeken Kırımlı, *"Kadro çalışması yürütülürken buna bir taş daha atılmamalıdır. Bir düzenleme yapılacaksa aile hekimleri de içinde yer almalıdır. Sınıflandırma sorunu çözülmelidir. Koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilmelidir. Unutulmamalıdır ki; kamu sağlığının güçlendirilmesi bu ülke için çok önemlidir"* diye konuştu.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Aile Hekimleri Yine Unutuldu! Aile Hekimine Kamu Kadrosu Olmayacak Mı?

Toplu sözleşmede karara varılan kamu dışı sözleşmeli çalışanların kadroya alınması çalışmasında kamu dışı aile hekimleri yine unutuldu.

Kamu görevlilerinin 2022 ve 2023 yıllarını kapsayan 6. dönem toplu sözleşme metni, 25 Ağustos 2021 tarihinde 31579 sayılı olarak Resmî Gazete'de "Sözleşmeli Personel İstihdamına İlişkin Çalışma" adıyla, 52. madde ile belirtilmiş; bu maddeye göre sözleşmeli personelin statülerinin yeniden belirlenmesi 2022 yılında içinde tamamlanacağı bilgisi paylaşılmıştı.

Yetkili sendika ve Çalışma Bakanlığı kamuda sözleşmeli çalışan diğer kamu personelinin kadroya alınması süreci çalışmalarına devam etmektedir. Bu kapsamda 550 bin kadar sözleşmeli personelin kamuya geçiş çalışmaları gündemdedir. Ancak taraflardan öğrendiğimiz kadarı ile bu çalışmada aile hekimlerinin yine unutulduğu anlaşılmıştır.

550 Bin Kişi Kadroya Alınıyor 1000 Aile Hekimi Yok Sayılıyor

2005 yılında başlayan aile hekimliği geçiş sürecinden bugüne dek, 17 yıl boyunca eksik insan gücünü tamamlamak amacıyla yaklaşık 3000 hemşire ve 1000 hekim, aile hekimliğinde kamu dışı çalışan olarak istihdam edildi.

Aile hekimliğinde kamu dışı çalışanlar; kamudan geçen meslektaşları ile aynı görev ve sorumlulukları yerine getirmesine, mevzuatta diğer kamu çalışanı olarak kabul edilmelerine ve sözleşme sorumlulukları tümüyle aynı olmasına rağmen aynı işi yapan meslektaşlarından daha düşük maaş almakta, yer değiştirme hakları kısıtlanmakta, emeklilik ve kıdem tazminatları hakları kesintiye uğramaktadır. Yine işsizlik maaşı kesintisi olmasına rağmen bu haktan faydalanamamakta, sözleşme feshi durumunda işsiz kalmakta ve yasal hakları için mahkeme yolu gösterilmektedir.

Yetkili sendika ve Sağlık Bakanlığı görüşmelerinde kamu dışı çalışan hemşirelerin kadroya alınacağı söylentileri olsa da aile hekimleriyle ilgili bir düzenleme olmadığı anlaşılmaktadır. Düzenleme kamu dışı sözleşmeli aile hekimlerini kapsamadığı durumda bu kez aynı kurumda çalışan iki meslek grubu arasında ayrımcılık ve haksızlık yaşanacak.

Bugüne kadar birinci basamağın yükünü çeken, çalışma haklarını alabilmek için yıllardır mahkemelerde hakkını arayan aile hekimlerinin kadro çalışmasının dışında tutulması kabul edilemez. Bu sene sonuna kadar bitecek olan bu çalışmada aile hekimlerinin yer alması için TTB Aile Hekimliği Kolu olarak sözümüzü söylemeye, güvenceli ve eşit koşullarda çalışma hakkımızın takipçisi olacağımızı, bunun için mücadele edeceğimizi bildiriyoruz.

Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Kamu Gücüyle Sunulmalı ve Çalışanlarının Tümü Kamu Çalışanı Olmalıdır

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin kamu gücüyle topluma yeterli düzeyde ihtiyacı kadarıyla ayrımsız tamamen ücretsiz sunulması, bu hizmeti veren sağlık çalışanlarının ayrımsız eşit bir şekilde güvenli ortamda güvence içeren koşullarda çalışması temel insani bir haktır. Yıllardır süren bu haksız ve hukuk dışı düzenleme ve uygulamaların ortadan kaldırılması için mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız.



AHEK ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI ESKİŞEHİR'DE YAPILDI: TEK TARAFLI SÖZLEŞMEYLE DEĞİL, GÜVENCELİ ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Orta Anadolu Bölge Toplantısı 4-5-6 Kasım 2022 tarihlerinde Eskişehir'de yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Alican Bahadır, Dr. Aydın Şirin ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Eskişehir-Bilecik Tabip Odası yönetici ve üyeleri ile İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Şanlıurfa, Gaziantep, Balıkesir, Manisa ve Denizli'den aile hekimleri katıldı.

Bölge toplantısının ilk gününde aile sağlığı merkezlerine gidilerek sağlık emekçileri ile bir araya gelindi. Buluşmalarda birinci basamak sağlık sisteminde yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Toplantı, ikinci gün Eskişehir-Bilecik Tabip Odası'nda açılış konuşmaları ve AHEK sunumuyla başladı. Açılış bölümünde Dr. Adalet Çıbık, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın kaleme aldığı mektubu okudu:

> *"Aile Hekimleri Eskişehir Bölge Toplantısı'na katılan değerli meslektaşlarım,*
>
> *Mesleğimizi, emeğimizi değersizleştirme çabalarına karşı duruşunuzla, önceliği korumaya vererek yalnız biyolojik ve psikolojik değil, sosyal ve siyasal iyilik halini kuracak, bunu yaparken kendi değerimizin bilinciyle insanlığa dair tüm değerleri yeniden inşa edecek azminizi tüm saygımla selamlıyorum.*
>
> *Bu buluşmalar birbirimizden aldığımız güçle, dayanışmayla insana yaraşır bir sağlık sisteminin inşasında en kıymetli adımlar olacaktır.*
>
> *Hekim olmanın, sizlerle meslektaş olmaktan gelen kıvancıyla her birinizi dostluk ve dayanışma duygularımla selamlıyorum."*

Eskişehir ve Bilecik illerindeki birinci basamak sağlık hizmetlerinin değerlendirildiği toplantıda daha sonra katılımcı tartışmaları, grup çalışmaları ve serbest forum yapıldı.

Toplantının üçüncü gününde ise Eskişehir ve Bilecik illerindeki birinci basamak sağlık hizmetleri, aile sağlığı merkezlerindeki sağlık emekçilerinin çalışma koşulları, Aile Hekimliği Ceza Sözleşmesi'ne karşı yapılan eylemler sonrası süren soruşturmalar ve mobbing başlıklarında tartışmalar yürütüldü.

Toplantının ikinci gününde bir de basın açıklaması gerçekleştirildi. AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

Tek Taraflı Sözleşmeyle Değil, Güvenceli Çalışmak İstiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu olarak yeni dönemde İkinci bölge toplantımızı Eskişehir de başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın haksız ve hukuksuzca tutuklandığı günlerde gerçekleştiriyoruz.

Eskişehir ve Bilecik illerinde birinci basamak sağlık hizmetlerini yerinde görmek, aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ile çalıştıkları mekânlar da görüşmeye çalıştık. Ziyaretler sonrasında bugün ve yarın yapacağımız toplantılarla hep birlikte bölgenin birinci basamak hizmetleri kapsamında sağlık hizmetlerine erişimi ve ASM çalışanlarının çalışma koşullarını, özlük haklarını, yaşadıkları sorunları konuşmayı hedefliyoruz.

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası ev sahipliğinde 4-5-6 Kasım 2022 günlerinde Eskişehir ve Bilecik illerinde yaptığımız ziyaretler, buluşma öncesi yaptığımız hazırlıklar, görüşmelerle birlikte iki gün yapacağımız değerlendirme toplantılarının sonuçlarını önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşacağımızı bildirmek istiyoruz.

Bu bölge toplantımızı TTB başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ya armağan ediyor, özgürlüğüne kavuşana dek mücadelemizi ve çabalarımızı sürdüreceğimiz bildirmek istiyoruz.

TTB Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın iki yılda bir aile hekimleri ve diğer ASM sağlık çalışanlarıyla yaptığı tek taraflı sözleşme öncesi 2022-2024 dönemi için hazırladığı sözleşme taleplerini kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Hazırladığımız sözleşme taleplerimiz hem toplumun sağlık hakkı hem de birinci basamak sağlık çalışanlarının haklarını gözeterek hazırlanmıştır. Toplumun ihtiyacı kadar ve yararına olacak koruyucu sağlığın önemsendiği kamu gücüyle sunulacak birinci basamak sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanlarının ceza ve performansa dayalı olmayan güvence içeren emeğinin karşılığı bir ücret ve diğer haklarının korunduğu sözleşme taleplerimiz kabul görene dek mücadelemizi en etkin bir şekilde sürdüreceğiz.

TTB Aile Hekimliği Kolu 2022-2024 Sözleşme Dönemi Talepleri:

Birinci basamak sağlık hizmetleri; "koruyucu hizmetlerin" 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 işbirliği içinde sunulmalıdır.

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 birimlerin kadroları güçlendirilmeli, çalışanların temel hakları yeterli düzeyde karşılanmalıdır.

Aile hekimlerinin, kendi ASM 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.

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.

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.

ASM'lerde çalışan hekim ve diğer sağlık çalışanlarına, kamu görevlisi statüsünde, toplu sözleşme ve grev hakkı içeren güvenceli/güvenli iş, güvenli çalışma ortamının sağlanmasını talep ediyoruz.

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.

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 Bakanlığı'na hem de vatandaşlara, anne-babalara da yasal sorumluluklar verilmesini talep ediyoruz.

Haftalık çalışma süresinin en fazla 40 saat olduğunun kabul edilmesi 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.

Pandemi sürecinde yaşadığımız hastalık hallerinde dahi sağlık çalışanlarının ücretleri kesilerek mağdur edilmiştir. ASM çalışanlarının 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.

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, özellikli 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.

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.

Bebek-çocuk aşıları ile bebek-çocuk ve okul izlemleri, gebe ve 15-49 izlemlerinin tam yapılabilmesi, toplum tabanlı kanser taramaları, gerekli eğitim ve bilgilendirmelere yeterli zaman ayrılabilmesi için birim başına ek hemşire kadrosunun sağlanmasını talep ediyoruz.

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.

ASM'de çalışan hekimlere her altı ayda bir sendikalar tarafından belirlenen yoksulluk sınırı rakamlarının en az iki katının altında olmamak kaydıyla, net temel ücret ödenmesini talep ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın pandemi döneminde sağlık çalışanlarının kullanması amacıyla standartlarına uygun yeterli düzeyde kişisel koruyucu ekipmanların koşulsuz ve zamanında sağlamasını talep ediyoruz.

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.

Aile hekimliği sistemine ilişkin eski ve yeni düzenleyici işlemler ve/veya değişiklikler yapılması aşamalarında TTB ve ilgili dernek temsilcilerinin, sendikaların görüşlerinin alınmasını, düzenlemelerin/değişikliklerin bu görüşler dikkate alınarak yapılmasını, bu işleyişin yasal güvenceye kavuşturulmasını talep ediyoruz.

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.

Pandemi sürecinde onlarca hekim ve sağlık çalışanı mesleklerini yaptıkları sürede COVID-19 nedeniyle yaşamlarını yitirdi. 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 özelden aile hekimliğine geçen meslektaşlarımıza ve aile sağlığı çalışanlarına da eşitlik ilkesi gereği ödenmelidir.

Mesleki eğitimlerin planlamasında ve uygulamasında; TTB'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 planlanırken hekimlerin birinci basamak sağlık hizmetinde geçirmiş olduğu süre ve deneyimler dikkate alınıp, TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü'nün (GPE) bu alandaki çalışmalarının temel alındığı 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.

Aile hekimliği sistemine geçilmesiyle kapatılan adli tıp birimlerinin, 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.

Tüm kanser taramalarının, toplum sağlığına sağladığı faydasının ve bilimsel geçerliliğinin güncel bilimsel kanıtlar ışığında titizlikle gözden geçirilmesini talep ediyoruz.

Aile hekimlerinin denetim kriterlerinin belirlenmesinde TTB'nin ve ilgili derneklerin, sendikaların görüş ve önerilerinin dikkate alınmasını, ayrıca denetleme mekanizmasında yer almalarının sağlanması için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirlerin alınmasını, ASM'lerin güvenliğinin Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle sağlanmasını, her ASM'ye bir güvenlik elemanı kadrosunun sağlanmasını talep ediyoruz.

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 TTB 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.









TTB VE TTB AHEK, ORTA ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ PAYLAŞTI: "TEMİZ HAVA İÇİN PENCERENİZİ AÇIN" AFİŞİNİN ASILI OLDUĞU ASM'DE PENCERE YOK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 4-5-6 Kasım 2022 tarihlerinde Eskişehir'de düzenlenen Orta Anadolu Bölge Toplantısı'nın sonuç bildirgesini 14 Kasım 2022 tarihinde çevrimiçi bir basın toplantısı ile paylaştı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Aydın Şirin ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile AHEK Yürütme Kurulu üyeleri katıldı.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, İstanbul Taksim'de düzenlenen bombalı terör saldırısını kınayarak; yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralananlara acil şifalar dileyerek söze başladı. TTB'nin 70 yıldır insan yaşamını ve hekimlik değerlerini savunduğunu hatırlatan Eroğulları, bu nedenle haksız ve hukuksuz bir biçimde tutuklu bulunan Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması çağrısı yaptı. TTB'nin yürüttüğü mücadelelerin sadece hekimlerin hakları için değil, aynı zamanda toplumun sağlık hakkı için olduğunu kaydeden Eroğulları, *"Biz toplumun hasta olup tedavi edilmesini değil, toplumun hasta olmamasını önemsiyoruz. Bu nedenle koruyucu sağlık hizmetlerinin önemini toplumla paylaşıyoruz"* dedi.

AHEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da sözlerine Taksim saldırısını kınayarak başladı. Aile hekimliği sistemine ilk geçen illerden Eskişehir'de koruyucu sağlık hizmetinde büyük sorunlar yaşandığını aktaran Kırımlı, yaşanan ekonomik sıkıntının çözümünün performans ya da teşvik sisteminde bulunamayacağını ifade etti. Kırımlı, sağlık emekçileri olarak hem emeklerini hem de toplumun sağlığını korumak için mücadeleyi sürdüreceklerini dile getirdi.

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Şenel ise aile sağlığı merkezlerine yapılan ziyaretlere çok olumlu dönüşler aldıklarını belirterek çalışmada emeği geçen herkese teşekkür etti. Şenel de son olarak terör saldırısını kınadı.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan metin ise şöyle:

Orta Anadolu Bölge Toplantısı Sonuç Bildirgesi

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Orta Anadolu Bölge Toplantısı Eskişehir-Bilecik Tabip Odası ev sahipliğinde Eskişehir, Bilecik, İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Şanlıurfa, Gaziantep, Balıkesir, Manisa ve Denizli'den aile hekimlerinin katılımlarıyla 4-5-6 Kasım 2022 tarihlerinde Eskişehir'de gerçekleştirildi.

TTB AHEK ve Eskişehir-Bilecik Tabip Odası üyelerinden üç ayrı ziyaret ekipleri oluşturularak 4 Kasım 2022 tarihinde Eskişehir ve Bilecik illerinde hizmet veren toplam 22 Aile Sağlığı Merkezi (ASM) ile yaklaşık 70 aile sağlığı birimi ziyaret edilerek aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarıyla bir araya gelindi; çalışılan mekânlar, verilen hizmetler yerinde görüldü. Yapılan ziyaretlerde, görüşmelerde birinci basamak sağlık hizmetleri, ASM çalışanlarının çalışma koşulları, özlük hakları, yaşadıkları güçlükler konuşuldu, görüş ve önerileri alındı; bir sonraki gün Eskişehir Tabip Odası'nda gün boyunca yapılacak toplantıya davet edildi.

TTB AHEK, Eskişehir'de örgütlenme temalı yapılan ikinci bölge toplantısının 5 Kasım günkü toplantısında bir önceki gün yapılan ziyaretler aktarılarak, bölgedeki ASM çalışanlarının temel sorunları, ihtiyaçları, örgütlenme olanakları değerlendirildi. Toplantının öğleden sonraki oturumlarında aile hekimlerinin ek ve teşvik ödemeleri başta olmak üzere yaşanan enflasyon karşısında eriyen ücretlerin yetersizliği, sözleşme fesihleri, güvencesiz çalışma ve sağlık çalışanına şiddet konuları ayrı ayrı görüşüldü.

Aynı gün TTB AHEK 2022-20224 dönemi sözleşme taleplerini içeren basın açıklaması kamuoyu ile paylaşıldı.

Toplantının son günü olan 6 Kasım 2022 tarihinde bölge toplantısının sonuç bildirgesi hazırlıkları ve program değerlendirilmesi yapılıp sonra etkinlik sonlandırıldı.

Orta Anadolu Bölge Toplantısı'na ev sahipliği yapan Eskişehir-Bilecik Tabip Odası yönetici ve üyelerine, toplantıya katılarak destek veren katkı sağlayan TTB Merkez Konseyi üyelerine teşekkür ediyor; bu çalışmanın birinci basamak sağlık çalışanlarına moral olacağı, dayanışma ve örgütlenmelerine yarar sağlayacağı, ayrıca ülkemizin sağlık ortamının katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

"Temiz Hava İçin Pencerenizi Açın" Afişinin Asılı Olduğu ASM'de Pencere Yok!

Penceresiz odalarda, yemek kokuları ve düğün sesi eşiğinde sağlık hizmeti verilir mi?

Eskişehir ve Bilecik il merkezlerinde hizmet veren aile sağlığı merkezlerinin (ASM) pek çoğunun kamuya ait binalarda olmadığı, sağlık merkezi olarak inşa edilmeyen, içerisinin aile hekimlerinin kendi çabalarıyla sadece "mevzuatta yazılan asgari standartlar" uygun hale getirilmeye çalışılmış olsa da sağlık hizmeti vermeye uygun olmayan yetersiz kiralık binalarda hizmet verildiği görülmüştür. Hizmet verilen mekânının hastanın araçla ulaşımına uygun olmadığı, araç park etmeye olanak olmadığı gibi, otoparkın bulunmadığı, önünde oturulacak bekleme alanlarının olmadığı, apartman binalarının dükkanların altında ya da cemevi, düğün salonları altında kiralanan havalandırma ve penceresi olmayan ASM'lerin olduğu görülmüştür.

Kamu binası olmayan ASM'ler için aile hekimlerinin ciddi maddi kaynak ayırdıkları, bu binaların çoğunun tek girişli olduğu, engelli hastaların erişiminde aksaklıklar yaşanabileceği, acil durumlarda binanın boşaltılmasının sorun yaratabileceği, hekimlerin dinlenme odalarının olmadığı gibi hastaların da beklenme alanlarının yetersiz olduğu görülmüştür.

Kamu binası olan yaklaşık 17-18 birimlik ASM binasının (eski Eskişehir il sağlık müdürlüğü binası) 6 yıl önce yıkılıp otopark yapılmış olduğu görülmüştür.

Sağlık Bakanlığı'nın görev ve sorumluktan kaçarak ASM bina ihtiyacını karşılanması işini aile hekimlerinin sırtına yüklediği, aile hekimlerinin birlikte, dayanışma içinde örgütlü davranma eksikliği hem kendilerine manevi ve maddi zarara uğrattığını maalesef bu durumun normalleştirildiği gözlemlenmiştir.

Yalnızlaştırılan, tüketilen ve mutsuz edilen aile hekimleri ne yapsın?

İkinci basamakta yaşanan hasta yığılmaları ASM'lere olan hasta talebini artırıyor, basamaklar arası sevk zinciri hâlâ kurulamadığı için hastaların ve çalışanların zorluklarını artırıyor. Hekimlerin ASM'de artık en çok yaptıkları ve kaygılarının, kapıda bekleyen hastalarının eksiksiz hepsine bakıp mağdur etmemek olduğunu dinledik.

Entegre sağlık hizmeti verilen bölgelerde hekimler acil nöbeti, evde bakım hizmetleri gibi ek yükler getirirken, esnek mesai sebebiyle geç saatlere kadar ASM'de çalışmak güvenlik sorunu oluşturduğunu öğrendik.

Ziyaret ettiğimiz ASM'lerde çalışan aile hekimi ve diğer sağlık çalışanlarının ağır iş yükü, yetersiz fiziki koşullar ve mobbinge varan yönetsel baskılar altında olduklarını, kendi arlarında bile yeterli bir iletişimin olmadığını, yalnızlaştırıldığı, adeta tüketildiği ve mutsuz oldukları gözlemledik.

HYP için: "Keşke yeterli düzeyde koruyucu sağlık hizmeti verebilseydik, yaptığımız işin mantığını anlayamıyorum!"

ASM çalışanlarına pozitif performans dayatmasıyla tedavi edici sağlık hizmetlerini önceleyen sağlık piyasasına can veren, sağlık çalışanlarına bürokratik işleme dönüşen ve epey zamanını alan uygulamanın adı olan Hastalık Yönetme Platformu'nun (HYP) ziyaret ettiğimiz ASM'lerde en çok yakınılan konular arasında olduğunu gördük. Çoğu aile hekiminin işlevli olduğuna inanmasa da ücret yetersizliği sebebiyle HYP yapmaya çalıştıklarını öğrendik.

HYP uygulamaların koruyucu sağlık hizmetlerinin temel ilkelerine uymadığını söyleyen bir aile hekimi *"Keşke yeterli düzeyde koruyucu sağlık hizmeti verebilseydik, yaptığımız işin mantığını anlayamıyorum"* derken; başka bir aile hekimi *"Rakamsal değil niteliksel performans olsa, enerjimizi gereksiz işler yerine koruyucu sağlık hizmetlerine harcasaydım"* diye yakındı. Bir diğer aile hekimi arkadaşımız *"Teşvik ve performans ile çalışmayı onur kırıcı buluyorum"* diyerek HYP ve diğer performansa bağlı şartlara dayalı ödemelerin, ek görev ve sorumlukların birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinden nasıl uzaklaşıldığını ve bu durumun sağlık çalışanlarını nasıl mutsuz kıldığını anlatmış oldu.

Hak aramak, sesini çıkarmak cezalandırılıyor! Güvencesiz çalışmak kabul edilemez!

Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği ile düşünce ve önerilerini açıklayan, hak arayan ASM çalışanlarını cezalandıran bunun için adını ceza yönetmeliği olarak değiştirilen dayatmalara karşı bir yılı aşkın süredir meslek odaları ve sendikaların yaptığı mücadele ve iş bırakma eylemleri soruşturmaya bile gerek duyulmadan maaş kesintileri yapıldığını hatırlatıyoruz. Böylesi hukuka uygun olmayan maaş kesintileri, sonrasında açılan soruşturmalar, verilen ceza puanları ile sözleşme feshiyle karşı karşıya kalan bölgede çalışan bazı meslektaşlarımızın sorunları dile getirildi. Üstelik uzun süre iki birime hizmet veren arkadaşlarımıza mobbing düzeyinde esnek mesai denetimleri yapıldığını öğrendik. Ceza puanları, performansa dayalı tek taraflı sözleşmeli güvencesiz çalışma ASM sağlık çalışanlarının nitelikli sağlık hizmeti sunma, iyi hekimlik yapma isteklerini ve çabalarını zayıflattığı gözlemlendi.

Verilen cezalara yapılan itiraz çoğunlukla kabul edilmiş olsa da, yargıya başvurunun bürokratik ve parasal yük getirmesi ve bir de kaybedilme riski taşıması hak arama mücadelesini zayıflatmakta, bunun için meslek odalarından hukuki yardım almanın önemi olduğu hatırlatıldı.

Aile hekimlerine şiddetin sebepleri belli...

ASM çalışanlarına yönelik şiddete zemin hazırlayan nedenler; ASM'lerin fiziki koşullarının uygunsuzluğu, kışkırtılmış sağlık hizmeti talebinin artması, itibarsızlaştırma, caydırıcı güvenlik önlemlerinin alınmaması, şiddete karşı yeterli düzeyde yasal düzenlemelerin yapılmaması, koruyucu hekimlik faaliyetleri kapsamında bulunmayan aslen bilirkişilik gerektiren ehliyet, yivsiz av tüfeği, akli meleke raporu, sporcu lisansı vb. raporların vermeye zorlanması olarak belirlendi.

TTB ve tabip odalarının sağlık çalışanına şiddete karşı eğitici eğitimleri başlattığı, yakın zamanda cep telefonlarına uyarlanabilecek aplikasyonlar ile şiddet anında bir tuşla o ilin tabip odası ve yakınlarındaki hizmet sağlayıcılarının alarm edileceği hatırlatıldı.

Şiddeti azaltmak adına çalışma planında aile hekimlerin çalışma saatleri içinde 15-20 dakikalık kısa nefeslenme molalarının verilmesi, şiddete maruz kaldığında gerekirse hizmeti durdurması, aile hekimi değiştirilmesi talebinin dikkate alınması gibi öneriler benimsendi.

Aile hekimlerinin örgütlülüğü haklarını almanın ilk koşuludur

Eskişehir'in aile hekimliği sistemine ilk geçen pilot illerden biri olduğunu biliyoruz. Aile hekimliği sistemine geçildikten sonra meslek odalarıyla birinci basamak hekimleri arasın iletişim kopukluğu olduğu, yeni kurulan aile hekimi derneklerinin de aile hekimleri arasında beklenen yeterli bir örgütlenme sağlayamadığı gözlemlenmiştir. Bölgede aile hekimlerinin hak arama mücadelesinde ve sorunların çözümü konusunda yalnızlaştırılması, örgütlü davranmada yaşanılan sorunlar ve kaygıları olsa da aile hekimlerinin kendi küçük gruplarında dayanışma içinde örgütlü olma istek ve çabaları oldukça önemli olduğu anlaşılmıştır. Örgütlenme sürecinde her zaman olduğu gibi Eskişehir-Bilecik Tabip Odası ve TTB AHEK'in daha fazla çaba sarf edeceği, oda olanaklarının seferber edilerek aile hekimleri arasında iyi bir iletişim, hakları için yeterli bir mücadele olanağı yaratılacağı ortak görüşü oluştu.

Ziyaret edilen ASM'ler:

Eskişehir: Tepebaşı Anadolu ASM, Büyükdere ASM, Yenikent ASM, Fazilet ASM, Emek ASM, 71 Evler ASM, Bahçelievler ASM, Bulvar ASM, Vişnelik ASM, Kırmızıtoprak ASM, Örnek ASM, İstiklal ASM, Adalar ASM, Hoşnudiye ASM

Bilecik: 1 Nolu ASM, 4 Nolu ASM, 11 Nolu ASM, Pazaryeri ASM

Bozüyük: 1 Nolu ASM, 3 Nolu ASM, 4 Nolu ASM, 7 Nolu ASM

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu



AHEK KARADENİZ BÖLGE TOPLANTISI SAMSUN'DA YAPILDI: ASM'LERDE ŞİDDETİ KİM ÖNLEYECEK? ÇALIŞANLARIN SAĞLIĞINI KİM KORUYACAK?

TTB Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Karadeniz Bölge Toplantısı 2-3 Aralık 2022 tarihlerinde Samsun'da yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık, Dr. Alican Bahadır, Dr. Aydın Şirin, Dr. Kazım Doğan Eroğulları ve Dr. Onur Naci Karahancı ile çok sayıda ilden aile hekimleri katıldı.

AHEK bölge toplantısının ilk gününde il sağlık müdürlüğü ziyaret edildi. Daha sonra aile sağlığı merkezlerine gidilerek sağlık emekçileri ile bir araya gelindi. Buluşmalarda birinci basamak sağlık sisteminde yaşanan sorunlar konuşuldu, çözüm önerileri ve yürütülecek mücadele başlıkları üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Toplantı, ikinci gününde Samsun Tabip Odası'nda açılış konuşmaları ve AHEK sunumuyla başladı. Samsun'da birinci basamak sağlık hizmetleri ile sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının değerlendirildiği toplantının ikinci bölümünde sağlık çalışanlarının sağlığı, sağlıkta şiddet ve aile sağlığı merkezlerinin koşulları üzerine tartışmalar yürütüldü.

Toplantının ikinci gününde bir de basın açıklaması yapıldı. AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Şiddetin Durması İçin Samsun'dan Sesleniyoruz:

ASM'lerde Şiddeti Kim Önleyecek? Çalışanların Sağlığını Kim Koruyacak?

TTB AHEK olarak yeni dönemde üçüncü bölge toplantımızı Karadeniz'de gerçekleştiriyoruz. Bunun için Samsun'dayız.

Haksız ve hukuksuz bir şekilde Sincan Cezaevi'nde tutulan TTB Merkez Konseyi Başkanımız ve hocamız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın fiziki olarak da aramıza katılması için çabalarımızı sürdüreceğimizi bildiriyor, Samsun'dan selamlarımızı gönderiyoruz.

Dün Samsun'da aile sağlığı merkezlerine (ASM) giderek, ASM çalışanları ile hizmet verdikleri mekânlarda görüşmeye çalıştık. Yaptığımız ziyaretler ve görüşmeler ışığında bugün bölgenin birinci basamak hizmetlerini, ASM çalışanlarının çalışma koşullarını, özlük haklarını, özel olarak ta sağlık çalışanlarının sağlığını, sağlık çalışanlarına yönelik bitmek bilmeyen şiddeti konuşacağız.

Samsun Tabip Odası ev sahipliğinde yaptığımız etkinlikler ve bu gün yaptığımız toplantının sonuçlarını önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşacağımızı bildirmek istiyoruz.

Samsun'da yitirdiklerimizi unutmadık unutturmayacağız!

Samsun'da 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisi"nde görev yapan Dr. Mustafa Bilgiç, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastasına müdahale sırasında, hastaya kullanılan iğnenin eline batması sonucu KKKA nedeniyle 22 Eylül 2012 tarihinde yaşamını yitirmişti.

Dr. Kamil Furtun 29 Mayıs 2015 tarihinde Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu öldürüldü.

Dr. Aynur Dağdemir 19 Kasım 2015 tarihinde Samsun'da birlikte çalıştığı kadın sağlık çalışanına yönelik şiddeti önlemeye çalışırken, çalıştığı hastanede öldürüldü.

Sağlık çalışanların sağlığı ve şiddet nedeniyle yitirdiğimiz meslektaşlarımızın acılı kenti Samsun' da olmanın burada çalışan arkadaşlarımızın acısını bir nebze azaltacağını düşünüyoruz.

Ülkemizde sağlık çalışanlarının sağlığının hiçe sayıldığını COVID-19 pandemi sürecinde güvenliksiz çalışma koşullarından, yeterince korunmadıklarından dolayı arkadaşlarımızı kaybettiğimizi, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin daha da yayılarak artığını yaşıyoruz.

"Sağlıkta şiddet son bulsun" demekten bıktık ama tüm kamuoyuna ve yönetenlere hatırlatıyoruz: Sağlıkta şiddete karşı önlem almak 6331 sayılı yasa gereği işverenin yani hükümetin sorumluluğundadır!

Hükümetin, sağlığı ve hizmetlerini kar amaçlı yönetilmesi politikalarından vazgeçirmek, toplumun yararına ve ihtiyacı kadar, koruyuculuk esas alınarak kamu eliyle sunulması tercihini sağlamak, sağlıkta şiddetin azalmasına büyük bir katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

Bugün Samsun'da yaptığımız basın açıklamasıyla, Sağlık Bakanlığı'nı ve hükümeti sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ve sağlık çalışanlarına yönelik giderek artan şiddetin sona ermesi için görev ve sorumluluklarını neden yeterince yerine getirmediklerini soruyoruz.

ASM'ler sağlıksız ve şiddet ortamı içinde olduğundan haberiniz var mı?

Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan ASM'lerde, sağlık çalışanlarının kötü ortamı, çalıştıkları uygunsuz mekânlar, havasız penceresiz odalar, yetersiz uygunsuz kişisel koruyucu ekipmanla çalışma zorlukları ve her an uğradıkları sözlü ve fiziki şiddet hali çekilmez hale gelmiştir.

ASM'lerde şiddeti önleyici tedbirler almak, eksiklikleri gidermek kamu adına sağlık müdürlükleri sorumluluğunda olduğu açıktır.

Bugün Samsun'da ağırlıklı olarak ASM'lerde sağlık çalışanlarının sağlığı ve şiddet nedenleri, mevcut durumu, çözüm yollarını, yaptığımız anketler, görüşmeler, bilgi deneyimlerimiz ışığında konuşacağız.

TTB sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için çabalarını ve çalışmalarını giderek artırıyor ve çeşitlendiriyor:

Sağlıkta şiddetle alakalı haklarımız, etkili iletişim, kriz yönetimi konularının da olduğu bir eğitimi merkezi düzeyde, odalarda ve sağlık kurumlarında gerçekleştiriyoruz.

Güvenli çalışma ortamlarıyla alakalı alınması gereken önlemleri uluslararası literatüre göre belirleyip bir liste oluşturduk, bu listeye göre alınması gereken önlemlere uymayan kurumlardaki idarelere baskı kuruyoruz.

Şiddeti tüm yönleriyle değerlendireceğimiz çalıştay hazırlığı içindeyiz.

Şiddet anında ve sonrasında meslektaşlarımıza ve TTB yetkililerine bildirim gideceği, acil durum butonu yerine geçen cep telefonu uygulaması planlıyoruz.

Sağlık çalışanların sağlığının korunması ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin son bulması için yapacaklarımız, sözlerimiz, çabalarımız ve bunun için mücadelemiz hiç bitmeyecek. Yitirdiğimiz arkadaşlarımızı hiçbir zaman unutmayacağız, unutturmayacağız.


SAĞLIK ÇALIŞANLARININ
SAĞLIĞINI NASIL KORUYACAĞIZ?
ASM'LERDE ŞİDDETİ
NASIL ÖNLEYECEĞİZ ?
SAMSUN


T.C. Sağlık Bakanlığı
FEVZİ ÇAKMAK MAHALLESİ
DR. MUSTAFA DENİZ
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ


T.C. Sağlık Bakanlığı
ÇARŞAMBA
EĞERCİLİ
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ



TTB AHEK DOĞU ANADOLU BÖLGE TOPLANTISI RAPORU VE SONUÇ BİLDİRGESİ'Nİ AÇIKLADI: SAĞLIĞA ERİŞİMDE EŞİTSİZLİKLER DE, HEKİMLERİN YÜKÜ DE ARTIYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 21-22-23 Ekim 2022 tarihlerinde Van'da yapılan Doğu Anadolu Bölge Toplantısı'nın raporunun ve sonuç bildirgesini 4 Ocak 2023'te çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan; yaklaşık 120 aile sağlığı merkezini (ASM) ziyaret ederek birinci basamak sağlık hizmetlerinin yerinde gözlemlediklerini, bir araya geldikleri sağlık çalışanları ile yaşanan sorunlar üzerine konuştuklarını söyledi. Sahadan elde edilen aktarımların bölge toplantısında ele alındığını aktaran Uyan; özlük hakları, sağlık hizmetlerine erişim sorunu ve toplumsal sağlık sorunu başlıklı üç atölye çalışması yaptıklarını belirtti.

Van-Hakkari Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Koç; sözleşmeli hekimlerin ve muayenehane hekimlerinin sorunlarından randevu ve ilaç bulma zorluğuna, sağlıkta şiddetten özlük haklarındaki dengesizliklere birçok sorunla karşı karşıya olduklarını ifade etti. TTB AHEK'in bölgede aile hekimlerini ziyaret ederek sorunları görünür kılmasının önemine dikkat çeken Koç, çalışmalarda emeği geçen herkese teşekkür etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; COVID-19 pandemisinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin öneminin daha iyi anlaşıldığını, Sağlık Bakanı'nın ise 465 milyon poliklinik yapıldığını söyleyerek toplumun hastalanmasını sanki iyi bir şeymiş gibi sunduğunu dile getirdi. Son günlerde kuduz, grip gibi aşılara erişimde yaşanan sıkıntılardan da söz eden Eroğulları, aile hekimlerinin yaşadığı sorunların en çarpıcı biçimde TTB AHEK raporunda görülebileceğinin altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; Sağlık Bakanlığı'nın ölüm istatistiklerini yayımlamayarak gizlemeye çalıştığı eşitsizliklerin, saha çalışmaları ile gözler önüne serilmesinin önemine vurgu yaptı. Ökten, *"Bizim TTB olarak önceliğimiz; basamaklandırılmış, koruyucu, toplumu önceleyen bir sağlık sistemidir. Bu olmadıktan sonra adına ister Sağlıkta Dönüşüm Projesi, ister Beyaz Reform deyin; sağlıkta çöküşü engelleyemezsiniz. Kaldı ki bir ülkede Sağlık Bakanı'nın hasta sayısının artmasıyla övünmesi, istifa sebebidir. Biz TTB olarak sözümüzün arkasındayız, görevimizin başındayız, mücadelemizi sürdüreceğiz"* diye konuştu.

Konuşmaların ardından TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, Doğu Anadolu Bölge Toplantı Raporu'nu özetledi. Uyan, sonuç bildirgesinde güncel ve uzun vadeli sorunlara çözüm önerilerini şöyle sıraladı:

Güncel Sorunlara Çözüm Önerileri:

1. Aile hekimine kayıtlı nüfus, çalışanların özlük ve ekonomik hakları kısıtlanmadan azaltılmalıdır.

2. Bölgede hizmet veren sağlık çalışanlarının geçici ve kısa süreli çalışmasının önüne geçmek amacıyla bölgede çalışmak isteyen gönüllü, uyum sağlayacak çalışanlar istihdam edilmeli, bunun için planlama yapılmalıdır.
3. Birinci basamak sağlık hizmeti veren ekibi, sosyal hizmet uzmanı gibi meslek üyeleriyle zenginleştirilip güçlendirilmeli, genişlettirilmelidir.
4. Boş bulunan birimlere kalıcı istihdam sağlanmalı, boş kadrolar doldurulmalıdır.
5. Kırsal ve çevre alanlarda çalışan ekibin, çalışacakları yerlere ulaşımı Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanmalıdır.
6. Sağlık evleri her yönüyle güçlendirilmeli ve yenileri yapılmalıdır.
7. Anadilinde sağlık hizmeti verilmesi desteklenmeli hayata geçirilmelidir.
8. Birinci basamak koruyucu sağlık hizmet malzemeleri (aşı, aile planlanması vb.) yeterli ve zamanında sağlanmalıdır.
9. Birinci basamak sağlık hizmeti kamu binalarında sunulmalı, yerleşim yerlerine yakın, depreme dayanıklı, alt yapı sorunu olmamalıdır.
10. Halkın yeterli dengeli beslenme sağlıklı konutlarda barınma imkânları artırılmalı, ekonomik kriz de ilaç gibi temel insani ihtiyaçlar kamu tarafından karşılanmalıdır.
11. Grev, iş bırakma, basın açıklamaları, miting gibi hak arama, düşünce açıklama eylemleri anayasal haklardandır. Bu haklarını kullanan hekimler ve sağlık çalışanları cezai işlemlere uğramamalıdır.
12. Hastalık Yönetim Programı uygulamasının amacı halkın sağlık ihtiyacı gözletilerek belirlenmediği ortadadır. Bu uygulamaya son verilmelidir.
13. Aile hekimleri güvence içeren, performansa dayalı olmayan, emekliliğine yansıyacak yoksulluk sınırının en az iki katı ücret almalıdır.

Uzun Dönemli Sorunlara Çözüm Önerileri:

1. Sağlık çalışanlarının karar süreçlerine sağlıkçı meclisleri gibi bir mekanizmayla katılımı sağlanmalıdır.
2. Yerel yönetimlere, sağlık hizmetlerinin planlaması, uygulaması, sürdürülmesi için sorumluk verilmesini öneriyoruz.
3. Tıp eğitiminde, dil öğrenimi, coğrafya dillerinin öğrenilmesi özendirilip, sağlık hizmetlerinin sunulmasın da çok dilli hizmetin yaşama geçirilmesi sağlanmalıdır.
4. Toplumun sağlık alanında katılımını artırmak karar alma süreçlerine girmeleri için işlevli kent konseyi meclisleri geliştirilmesini öneriyoruz.
5. Sağlık bilgisinin toplumsallaşması için mekanizmalar geliştirilmesini öneriyoruz.

6. Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi esas hedef olarak belirlenip ihtiyaçlar ve eksikler düşünülerek yaşama geçirilmesini istiyoruz.
7. İkinci basamak sağlık hizmetlerinin bölge ihtiyaçlarına göre belirlenip, güçlendirilmesi, yeterli uzman desteği ve dağılımının planlanıp uygulanmasını istiyoruz.

Raporun Tamamı ise şöyle:

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu Doğu Anadolu Bölge Toplantı Raporu ve Sonuç Bildirgesi

21-22-23 Ekim 2022 / Van

Giriş:

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Doğu Anadolu Bölge Toplantısı Van-Hakkâri Tabip Odası ev sahipliğinde Van, Hakkâri, Ağrı, Ankara, Balıkesir, Bilecik, Bursa, Diyarbakır, İstanbul, İzmir, Kars, Manisa, Muş ve Şanlıurfa'dan aile hekimlerinin katılımıyla 21-22-23 Ekim 2022 tarihlerinde Van'da gerçekleştirildi.

TTB AHEK ve Van-Hakkâri Tabip Odası üyelerinden oluşan üç ayrı ziyaret ekibi oluşturuldu. 19 Ekim 2022 tarihinde Van-Gürpınar ilçesi, Hakkâri Merkez ve Yüksekova ilçelerinde, 20 Ekim 2022 tarihinde Muş Merkez ve Varto ilçesinde, 21 Ekim 2022 tarihinde ise Van merkez, Gürpınar, Erciş, Çaldıran, Başkale, Muradiye ilçelerinde hizmet veren toplam 31 aile sağlığı merkezi (ASM) ile yaklaşık 120 aile sağlığı birimi ziyaret edildi. Ziyaretlerde, aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarıyla bir araya gelindi; çalışılan mekânlar, verilen birinci basamak sağlık hizmetleri yerinde görüldü. ASM çalışanlarının çalışma koşulları, özlük hakları, yaşadıkları güçlükler konuşuldu, görüş ve önerileri alındı, 22 Ekim tarihinde yapılan toplantıya davet edildi.

TTB AHEK Van'da "Sağlığa Erişim" temalı yapılan bölge toplantısının 22 Ekim günkü bölümüne ekiplerin yaptığı ziyaretler aktarılarak başlanıldı. Bölgedeki ASM çalışanlarının temel sorunları ve özlük hakları, sağlık hizmetlerine erişim sorunu, toplumsal sağlık sorunu, olmak üzere üç başlık altında atölye çalışması yapıldı. Toplantının öğleden sonraki oturumlarında atölye konuları ayrı ayrı tartışıldı.

Aynı gün TTB AHEK "Aile Hekimlerine Ek Ödeme Kandırmacası Var!" başlıklı basın açıklaması kamuoyu ile paylaşıldı.

Toplantının son günü olan 23 Ekim 2022 tarihinde bölge toplantısının sonuç bildirgesi hazırlıkları ve program değerlendirilmesi yapıldı.

Doğu Anadolu Bölge toplantısına ev sahipliği yapan Van-Hakkâri Tabip Odası yönetici ve üyelerine, toplantıya katılarak destek veren katkı sağlayan TTB Merkez Konseyi üyelerine teşekkür ediyoruz. Bu çalışmanın başta bölgede fedakârca çalışan birinci basamak sağlık çalışanlarına moral olacağını, toplum sağlığına yarar sağlayacağını ayrıca ülkemizin sağlık ortamına katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

Van Bölgesinde Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Bebek-anne ölümü yüksek, izlemler düşük

• Sağlık Bakanlığı'nın 2020 verilerine göre Van-Hakkari (Ortadoğu Anadolu) Bölgesi'nin bebek ve çocuk tam izlemlerinde Türkiye ortalamasının altında kaldığı, bebek ölüm hızında binde 11,5 ile ülkenin ikinci en kötü bölgesi olarak görüldüğü, perinatal, neonatal ve post neonatal bebek ölüm hızları ve 5 yaş altı ölüm hızları bakımından Türkiye ortalamasının üstünde olduğu, anne ölümlerinde (COVID-19 dahil edildiğinde yüz binde 19), yüz binde 13,5, kaba ölüm hızının da 9,1 olması bakımından ülke ortalamasının üstünde olduğu görülmektedir.

Taksilerle gidilen uygusuz mekânlarda yetersiz sağlık hizmeti bu bölgenin kaderi mi?

• Van ilinde hizmet veren toplam 90 ASM'nin yaklaşık yarısı İpekyolu ve Tuşba merkez ilçede bulunmaktadır. Kırsal bölgelere ağırlıklı olarak mobil hizmetle ulaşılmaktadır.

• Toplam nüfusun %20'sine denk gelen 233 bin kişinin hizmet aldığı mobil hizmet birimlerinin Türkiye ortalamasının iki katı kadar olduğu anlaşılmaktadır.

• Van'da 70 sağlık evi olsa da 50'sinin deprem sonrası yıkım kararı bulunmaktadır ve yeni sağlık evi yapmaya, mevcutları yenilemeye dönük bir çalışma olmadığı bilinmektedir.

• Yetersiz ve eksik sağlık evi nedeniyle mobil hizmetler, başta mahremiyetin çoğunlukla sağlanamadığı cami, taziye evi, kahvehaneler ve mobil araçlarda sunulmaktadır.

Yardımcı sağlık çalışanı bu koşullar da çalışmayı tercih etmiyor; yük aile hekimlerinin üstünde!

• Başta düşük ücret, ulaşımda zorluk gibi mobil hizmetlerde yaşanan sorunlar nedeniyle ebe ve hemşirelerin mobil birimlerde çalışmak istemedikleri, ASM'lerin yarısına yakınında birimlerde çalışacak ebe-hemşire bulunamadığı için aile hekimlerinin mobil sağlık hizmetlerini tek başına yürüttükleri öğrenilmiştir.

• Mobil hizmetin sunulduğu bölgelerde, kanser taramalarının yapılamadığı, aile planlaması hizmetlerinin (RİA malzemesi olsa dahi olumsuz hizmet koşullarında uygulamak mümkün olmadığı için) yeterli düzeyde verilemediği, laboratuvar tetkiklerinin yapılamadığı öğrenilmiştir.

Hastaneler de doğum ve çocuk uzman hekim sayısı yeteriz

• Hakkâri'de hastaneye ulaşmanın zorluğu bir yana, sayıca yetersiz kadın-doğum ve çocuk hekimi sıkıntısının, evde doğumların, bebek ve/veya anne ölümlerinin artmasının nedenlerinden olduğu düşünülmektedir.

Anket Sonuçları

TTB AHEK, Van'da yapılan Doğu Anadolu Bölge Toplantısı öncesinde aile hekimlerinin, sağlığa erişim ve birinci basamak sağlık hizmeti (BBSH) ile ilgili görüş ve önerilerini almak amacıyla çevrimiçi ortamda anket düzenlemiş bu anketi 529 aile hekimi yanıtlamıştır.

Van-Hakkâri bölgesinde hizmet veren aile hekimlerinin anket yanıtlardan derlediğimiz başlıklar şöyledir:

Bölgede aile hekimlerinin ortalama çalışma süresi üç yıl

• Van'da aile hekimlerinin genelde yaşça genç ve ortalama çalışma süresinin beş yıl olduğu ancak aynı birimde ortalama çalışma süresinin üç yıl olduğu, 10 yıldan fazla çalışanların oranının sadece %16 olduğu yanıtlardan anlaşılmakta; aile hekimlerinin Van'da kısa süreli çalışıp, başka illere gittikleri sonucuna varılmıştır.

Boş aile hekimliği birimlerinin oranı %56

• Aile hekimlerinin %80'i sözleşmeli kamu çalışanı statüsünde, %90'ı kamu binası olan ASM'lerde çalışmakta olup %56 aile hekimliği biriminin, doğum ve hastalık izni dâhil boş olduğu anlaşılmaktadır.

• Van'da aile hekimleri birimlerinin çoğunlukla halkın ilk başvuru yaptığı yerler olduğu, hastanelere değişik branş hekimlerine ulaşma da hastaların zorluk yaşadıkları ifade edilmiştir. • İnfluenza aşısının geri ödeme kapsamında olmamasından dolayı risk gruplarına, gebelere öneremedikleri belirtilmiştir.

Mobil sağlık hizmetleri böyle gitmez

• Aile hekimleri arasında kendi aracı ile mobil hizmetine gitme oranı %28'dir (Türkiye'den daha az). "Mobilde tetkik yapıyorum" diyenler %4, "GBP hizmeti veriyorum" diyenler %32, "Erişkin aşılaması yapıyorum" diyenler ise %36 olarak ankete yansımıştır.

• Ankete cevap veren aile hekimlerinin %20'si fiziki saldırıya uğradığını, %42'si SABİM üzerinden yapılan şikâyetler yüzünden ifade verdiğini belirtmiştir.

• Bölgelerin nüfuslarının özellikleri çok farklı dolayısı ile gereksinimler çok farklı olduğu anlaşılmaktadır. Toplumun sağlık gereksinimlerine göre birinci basamak örgütlenmesi gerekliliği ön plana çıkmaktadır.

Atölye Çalışmaları

I-Toplumun Sağlık Sorunlar ve Sağlık Hizmeti:

Evde doğumlar devam ediyor

• Bölgenin iklimsel ve coğrafi koşulları ile yaşanılan ulaşım zorlukları, güvenlik sorunları evde doğumlar, aşıların zamanında yapılamaması gibi birçok sorun devam etmektedir.

• Kışın hava koşulları ve yazın da güvenlik nedeniyle evde sağlık çalışanı yardımı olmadan doğumlar gerçekleşmekte, misafir anne evleri olsa da annelerin tek başına, diğer çocukları ve bakıma muhtaç yaşlılarına bakma sorumlukları nedeniyle evden uzaklaşmak istemedikleri dile getirilmiştir.

Mobil sağlık hizmetlerinde aşı ve tetkikler yapılamıyor

• Kırsal bölgelerde verilen mobil hizmetlere ulaşım yol ve güvenlik sorunları nedeniyle çoğunlukla özel taksilerle sağlanmaktadır. Mobil hizmetlerde kan ve idrar tetkikleri ile soğuk zincir koşulları oluşturulamadığı için aşı yapılamamaktadır.

Atanmış yerel yönetimler koruyucu sağlık hizmetlerine duyarsız

• Seçilmiş yerel yönetimlere toplumun güven düzeyi kayyum atamaları sonrasında azalması ile birlikte toplum sağlığının korunmasında olumsuz etki yarattığı anlatılmıştır.

• Kayyumla birlikte belediyenin topluma yönelik yerel koruyucu sağlık hizmetleri ortadan kaldırılmış, halkın geçim sıkıntısını azaltan ekonomik teşvikler son bulduğu dile getirilmiştir.

Nitelikli ve gönüllü hekimler işlerinden atıldı

• Toplum sağlığını güçlendiren önemli unsurlardan biri olan nitelikli ve istekli insan gücünün haksız ve hukuksuz bir şekilde kanun hükmünde kararnamelerle işlerinden edilmesiyle halkın sağlık hizmetlerinin olumsuz etkilendiği dillendirilmiştir.

Hastalar ilaç alamıyor, ucuz ilaç talep ediyor, ilaç diye ot kaynatıp içiyor

• Ekonomik krizin bölgede daha ağır hissedildiği, ilaç zamları ile ilaca erişimin daha da zorlaştığı anlatılmıştır. "Lütfen ucuz ilaç yazın" diyen hastaların çoğaldığı, yazılacak ilacın fiyatının önceden sorulduğu, güvencesi olan yakınları üzerinden ilaç yazdırma taleplerinin arttığı anlatılmıştır. Kronik hastalıklar için raporlu ilaçlar yazılırken hastalar en fazla tek kutu ilacın farkını ödeyebildikleri için birden fazla kutu yazılsa bile geri kalan ilaçları satın alamadıkları anlatılmıştır.

• Üç çocuğu hastalanan ailelerin, ilaç satın almada zorlandıkları için aile hekimlerinden tüm hasta çocukları için tek bir reçete yazmalarını talep ettiklerini bildirmişlerdir.

• Bölgede acil sağlık sorunlarını gidermek için pekmez, ot kaynatma gibi yöntemlerin oldukça revaçta olduğu anlatılmıştır.

Güvenlik sorunu devam ediyor, barış ortamı toplumun sağlığı için şart

• Bölgede yaşanan çatışma ve şiddet ortamının toplumun sağlığını ve sağlık hizmetlerini olumsuz etkilediği, bölgede çatışmaların tamamen bitmesi, barış ortamının sağlanması ile birlikte halkın sağlık ihtiyaçlarının azalacağı dile getirilmiştir.

• Birinci basamağa dahi ulaşım sorunu nedeniyle geç gelmek zorunda kalan hastaların basit üst solunum yolu enfeksiyonlarının hızla alt solunum yolu hastalıklarına dönüşebildiği dile getirilmiştir.

• Halkın kamu hastanelerinden randevu alamadıkları için özel hastanelere gitmek zorunda kaldığı, bu durumda aile hekimlerinin hastaları için hastanelerden randevu almak zorunda kaldığı anlatılmıştır.

• Hastaların aile hekimlerini devlet gibi gördüğü, tüm mağduriyet ve şikâyetlerini onlara iletmek zorunda kalıkları dile getirilmiştir.

Ekonomik kriz halkın sağlığını olumsuz etkiliyor

• Ekonomik krizden yerel yönetimler etkilenmektedir. Suların klorlanmasında yetersizlikler yaşandığı, geçen yaz büyük ishal salgınları ortaya çıktığı bildirilmiştir.

Beslenme ve barınma sorunları artıyor

• Beslenme, barınma sorunlarının olduğu, çocuklarda bodurluk, demir ve vitamin eksikliği görülme sıklığının arttığı ifade edilmiştir.

• Uyuz hastalığında ciddi artışların olduğu, çamaşır yıkamada yaşanan sorunlar, ilaç alamama ve kullanamama nedeniyle bu sorunun da giderek büyümekte olduğu belirtilmiştir.

• Yetişkin bireylerin ekonomik sebeplerden ebeveyn evlerine geri döndükleri, bu durumun kalabalık aile sayısında artışlara neden olduğu ifade edilmiştir.

Göçmenlerin ve hayvancılık yapan ailelerin yaşam ve çalışma koşulları kötü

• Hayvancılık yapan ailelerin, tekstil atölyelerinde kayıt dışı çalışan çoğunlukla Suriyeli göçmen işçilerin yaşam koşulları oldukça kötüdür.

• Merdiven altı atölyelerde 12 yaş altı çocukların çalıştığı sağlıksız koşullar mevcuttur.

Ağız ve diş sağlığı sorunları antibiyotikle çözülmez

• Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin yeterli olmadığı ifade edilmiştir. Başvuran diş sağlığı hastalarına aile hekimlerinin reçetelerde sıklıkla antibiyotikle uygunsuz çözüm arayışlarına yöneldiği dile getirilmiştir.

• Askerlik muayenelerinde uyuşturucu kullanan kişilere rastlandığı, işsizlik ve ekonomik sorunlarla baş edemeyen gençlerin uyuşturucu kullanmaya itildiği, intihara meyilli olmaya başladığı anlatılmıştır.

• Muayene sonrası kontrole gelme oranlarının, ulaşım ve ekonomik sebeplerden dolayı düşük, ikinci basamağa sevklerin zor ve yetersiz olduğu dile getirilmiştir.

Anadilde sağlık hizmeti iyi bir iletişim ve iyi bir sağlık hizmetinin ön koşuludur

• İyi bir sağlık hizmeti ve iletişim için anadilde sağlık hizmetinin şart olduğu, bölge halkının anadilinde sağlık hizmeti alamadığı dile getirilmiştir.

II. Özlük Hakları:

Aile hekimliği hizmeti, kamu binalarında verilmelidir

• Birinci basamak sağlık hizmetleri sunumu ASM'lerde A, B, C, D gibi sınıflar ile farklılık göstermekte, eşit ve yeterli hizmet hakkı ortadan kalkmaktadır. Bu uygulamaya son verilerek, hizmet sunumu bölgenin koşullarına ve ihtiyaçlara göre yeniden belirlenip uygulanmalıdır.

• ASM'ler kamu binalarında hizmet vermeli, kamunun her türlü desteğiyle hizmetlerini sürdürmelidir. Hizmet verecek kamusal binalar, yerleşim yerlerine yakın ve bakacağı nüfus ile orantılı olmalı, altyapı sorunu olmamalı, binalar depreme dayanıklı olmalıdır.

Güvenceli çalışma istiyoruz

• Aile sağlığı çalışanları, sekreter ve hizmetliler kamu tarafından kadro verilerek güvenceli bir şekilde çalıştırılmalıdır.

Performansa dayalı olmayan yoksulluk sınırının en az iki katı ücret istiyoruz

• Aile hekimlerine verilecek ücret, performansa dayalı olmayan, emekliliğe yansıyan, bağımsız kuruluşların ya da sendikaların belirlediği yoksulluk sınırı ücretinin en az iki katı olacak şekilde belirlenmelidir.

Hak kaybı olmadan nüfus azaltılmalıdır

• Ekonomik ve özlük hakkı kaybı olmadan aile hekimi başına düşen nüfusun azaltılması sağlanmalıdır.

HYP kaldırılmalıdır

• Hastalık Yönetim Programı (HYP) uygulamasının amacı halkın sağlık ihtiyacı gözletilerek belirlenmediği ortadadır. Bu uygulamaya son verilmelidir.

• Aynı işi yapan sağlık çalışanları arasındaki ücret farkları ortadan kaldırılmalıdır.

Hak arama örgütlenme insani haktır cezalandırılamaz

• Grev, iş bırakma, basın açıklamaları, miting gibi hak arama, düşünce açıklama eylemleri anayasal haklardandır. Bu haklarını kullanan hekimler ve sağlık çalışanları cezai işlemler ile cezalandırılamaz.

• Mesai denetimleri amacı dışında sıklıkta yapılarak sağlık çalışanlarının özverili çalışmasına zarar verilmekte, amacı dışında denetimlere son verilmelidir.

Hedef gösteren şiddet kaynağı şikâyet hatları kaldırılmalıdır

• İdarecilerin her türden şikâyeti (CİMER, BİMER, SABİM) hiç ön değerlendirilme yapmadan soruşturmaya çevirmeleri hem ASM'lerde gereksiz iş yükü oluşturmakta hem de bu durum sağlıkta şiddete zemin hazırlamaktadır. Çalışanlarını yeterince koruyamayan Sağlık Bakanlığı'na sorumluklarını hatırlatmak için çabalarımızı sürdüreceğiz.

Sonuç Bildirgesi

Sağlık Bakanlığı'nın 2020 verilerine göre, Van-Hakkâri bölgesi bebek ve çocuk tam izlemi ülke ortalamasının altındadır. Bebek ölüm hızı bakımından binde 11,5 ile ülkenin ikinci en kötü bölgesidir. Anne ölümlerinin yüz binde 13,5, kaba ölüm hızının da 9,1 olması bakımından ise ülke ortalamasının üstünde olduğu görülmektedir.

Yapılan anket sonuçlarına göre, Van'da çalışan aile hekimlerinin genelde yaşça genç ve ortalama çalışma süresinin beş yıl, aynı birimde ortalama çalışma süresinin üç yıl olduğu, 10 yıldan fazla çalışanların oranının sadece %16 olduğu yanıtlardan anlaşılmaktadır.

Ankete verilen yanıtlara göre, bölge de çalışan aile hekimlerinin %80'i sözleşmeli kamu çalışanı statüsünde olup, %90'ı kamu binası olan ASM'lerde çalışmakta, %56 aile hekimliği biriminin ise doğum ve hastalık izni dâhil boş olduğu anlaşılmaktadır.

Bölgenin iklimsel ve coğrafi koşulları ile yaşanılan ulaşım zorlukları, güvenlik sorunları evde doğumlar, aşıların zamanında yapılamaması gibi birçok sorun devam etmektedir.

Kırsal bölgelerde verilen mobil hizmetlere ulaşım ve güvenlik sorunları nedeniyle çoğunlukla özel taksilerle sağlanmakta, mobil hizmetlerde kan ve idrar tetkikleri ile soğuk zincir koşulları oluşturulamadığı için aşı yapılamamaktadır.

Seçilmiş yerel yönetimlere toplumun güven düzeyinin kayyum atamaları sonrasında azalması ile birlikte toplum sağlığını koruma faaliyetleri olumsuz etkilenmiştir.

Bölge halkı, iyi bir sağlık hizmeti ve iletişim için şart olan anadilde sağlık hizmeti alamamaktadır.

Ekonomik kriz bölgede daha ağır hissedilmekte olup yeterli ve dengeli beslenme, yaşanabilir konut ve yaşam alanlarının yetersizliği daha da artmıştır. İlaç zamları ilaca erişimi zora sokmuş, halkın sağlık güvencesi olanların dahi ilaç katkı paylarını ödemede zorlandıkları, raporlu ilaçların en fazla tek kutu alabildikleri anlaşılmıştır.

Güncel Sorunlara Çözüm Önerileri:

1. Aile hekimine kayıtlı nüfus, çalışanların özlük ve ekonomik hakları kısıtlanmadan azaltılmalıdır.

2. Bölgede hizmet veren sağlık çalışanlarının geçici ve kısa süreli çalışmasının önüne geçmek amacıyla bölgede çalışmak isteyen gönüllü, uyum sağlayacak çalışanlar istihdam edilmeli, bunun için planlama yapılmalıdır.

3. Birinci basamak sağlık hizmeti veren ekibi, sosyal hizmet uzmanı gibi meslek üyeleriyle zenginleştirilip güçlendirilmeli, genişlettirilmelidir.

4. Boş bulunan birimlere kalıcı istihdam sağlanmalı, boş kadrolar doldurulmalıdır.

5. Kırsal ve çevre alanlarda çalışan ekibin, çalışacakları yerlere ulaşımı Sağlık Bakanlığı tarafından sağlanmalıdır.

6. Sağlık evleri her yönüyle güçlendirilmeli ve yenileri yapılmalıdır.

7. Anadilinde sağlık hizmeti verilmesi desteklenmeli hayata geçirilmelidir.

8. Birinci basamak koruyucu sağlık hizmet malzemeleri (aşı, aile planlanması vb.) yeterli ve zamanında sağlanmalıdır.

9. Birinci basamak sağlık hizmeti kamu binalarında sunulmalı, yerleşim yerlerine yakın, depreme dayanıklı, alt yapı sorunu olmamalıdır.

10. Halkın yeterli dengeli beslenme sağlıklı konutlarda barınma imkânları artırılmalı, ekonomik kriz de ilaç gibi temel insani ihtiyaçlar kamu tarafından karşılanmalıdır.

11. Grev, iş bırakma, basın açıklamaları, miting gibi hak arama, düşünce açıklama eylemleri anayasal haklardandır. Bu haklarını kullanan hekimler ve sağlık çalışanları cezai işlemlere uğramamalıdır.

12. Hastalık Yönetim Programı uygulamasının amacı halkın sağlık ihtiyacı gözletilerek belirlenmediği ortadadır. Bu uygulamaya son verilmelidir.

13. Aile hekimleri güvence içeren, performansa dayalı olmayan, emekliliğine yansıyacak yoksulluk sınırının en az iki katı ücret almalıdır.

Uzun Dönemli Sorunlara Çözüm Önerileri:

1. Sağlık çalışanlarının karar süreçlerine sağlıkçı meclisleri gibi bir mekanizmayla katılımı sağlanmalıdır.

2. Yerel yönetimlere, sağlık hizmetlerinin planlaması, uygulaması, sürdürülmesi için sorumluk verilmesini öneriyoruz.

3. Tıp eğitiminde, dil öğrenimi, coğrafya dillerinin öğrenilmesi özendirilip, sağlık hizmetlerinin sunulmasın da çok dilli hizmetin yaşama geçirilmesi sağlanmalıdır.

4. Toplumun sağlık alanında katılımını artırmak karar alma süreçlerine girmeleri için işlevli kent konseyi meclisleri geliştirilmesini öneriyoruz.

5. Sağlık bilgisinin toplumsallaşması için mekanizmalar geliştirilmesini öneriyoruz.

6. Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi esas hedef olarak belirlenip ihtiyaçlar ve eksikler düşünülerek yaşama geçirilmesini istiyoruz.

7. İkinci basamak sağlık hizmetlerinin bölge ihtiyaçlarına göre belirlenip, güçlendirilmesi, yeterli uzman desteği ve dağılımının planlanıp uygulanmasını istiyoruz.

Ziyaret edilen aile sağlığı merkezleri:

Van Merkez: İpekyolu 1, 2, 3, 4, 7, 8, 10, 13, 14,17 Nolu ASM Edremit 4 Nolu ASM Muradiye 1 ve 2 Nolu ASM Çaldıran 1 Nolu ASM Erciş 1 Nolu ASM ve Çelebibağı 2 Nolu ASM Gürpınar Güzelsu ASM Başkale 1 ve 2 Nolu ASM Tuşba 1, 2, 3, 51 Nolu ASM Yüksekova 1, 2, 5, 6 Nolu ASM Hakkari 2 ve 6 Nolu ASM Muş Merkez 1 Nolu ASM Varto ASM

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) toplantısı, 7-8 Ocak 2023 tarihlerinde TTB'de yapıldı.

Toplantının ilk gününde AHEK Yürütme Kurulu tarafından 2022 yılı çalışmaları sunuldu. Sunum sonrası yürütülen çalışmalar üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Toplantının ikinci günü ise Van-Hakkâri, Eskişehir-Bilecik ve Samsun bölge toplantılarının değerlendirilmesiyle başladı. Daha sonra 2023 yılı bölge toplantılarının planlaması yapıldı. 2023 planlaması kapsamında aile hekimlerinin mekansal sorunları, işgücü eksikliği ve ceza yönetmeliği gibi konu başlıklarında yürütülecek çalışmalar da ele alındı.



AİLE HEKİMLERİNİN İŞİNE SON VEREN "CEZA YÖNETMELİĞİ" GERİ ÇEKİLSİN, "İNFAZ KOMİSYONLARI" LAĞVEDİLSİN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Aile Hekimliği Sözleşme Yönetmeliği bünyesinde oluşturulan komisyonlar aracılığıyla birçok ilde aile hekimlerinin sözleşmelerinin yenilenmemesi üzerine 16 Ocak 2023 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; Türkiye'de kamu otoritesinin gerek yurttaşlarla gerekse de kamu çalışanları ile cezalandırma üzerine bir ilişki kurduğunu, bu anlayışın değiştirilebilmesi için gösterilecek her türlü çabanın değerli olduğunu söyledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; geçtiğimiz yıl da birçok aile hekiminin cezalarla karşı karşıya kaldığını, her biri için yürütülen mücadelelerin kazanımla sonuçlandığını fakat bu süreçte esas cezayı hastaların çektiğini hatırlattı. Keyfi ve hukuksuz uygulamalardan bir an önce geri dönülmesi çağrısı yapan Eroğulları, aile hekimlerine de *"TTB bir mücadele örgütüdür. Haklarımız için birlikte mücadeleyi sürdüreceğiz"* diye seslendi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık; Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte sağlığın metaya, sağlık çalışanlarının ucuz işgücüne, hastaların müşteriye dönüştürülmeye çalışıldığını ama sistemin her anlamda krize girdiğini dile getirdi. Çıbık, *"Bu çökmüş sağlık sistemini tarihin çöplüğüne atacak, yeni bir sağlık sistemini hep birlikte kuracağız. Mücadeleyi bırakmayacağız"* diye ekledi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da geçtiğimiz yılki hukuki kazanımlara atıf yaparak *"Biz bu baskıların son bulmasını istiyoruz. Toplumun sağlığı için çalışmak istiyoruz"* diye ekledi.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Aile Hekimlerinin İşine Son Veren "Ceza Yönetmeliği" Geri Çekilsin,
"İnfaz Komisyonları" Lağvedilsin!

30 Haziran 2021 yılında yayımlanan ve "ceza yönetmeliği" olarak adlandırılan Aile Hekimliği Sözleşme Yönetmeliği ile oluşturulan komisyonlar, aile hekimlerinin sözleşmelerini yenilemeyerek adeta aile hekimlerini işten atma komisyonlarına dönüşmüştür.

Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmiş "ceza yönetmeliği"ne dayanarak il sağlık müdürlükleri bünyesinde kurulan ve "infaz komisyonları" olarak adlandırılan komisyonlar; İstanbul, Samsun, Amasya, İzmir, Van, Konya illerinden aile hekimlerinin sözleşmelerini yenilemeyerek haksız ve hukuksuz uygulamalarını sürdürüyor.

Anayasa Mahkemesi, Aile Hekimliği Sözleşme Yönetmeliği'nde yer alan sözleşme fesihlerine dayanak olan ceza puanı maddelerini yasalara aykırı olduğunu belirterek iptal etmişti. Sağlık Bakanlığı, Anayasa Mahkemesi, Danıştay ve yerel mahkemelerin yargı kararlarını hiçe sayarak iptal edilen yönetmelik maddelerine dayanarak aile hekimlerinin sözleşmelerini yinelemeyerek, arkadaşlarımızı haksız hukuksuz bir şekilde işten atmıştır.

Geçen yıl aile hekimleri sözleşme döneminde, Anayasa Mahkemesi kararı kesinleşmemişken yapılan sözleşme fesihlerini mahkemelerde iptal ettirmiştik. Anayasa Mahkemesi kararının en azından bu yıl dikkate alınıp aynı hukuksuzluğun tekrar edilmeyeceğini düşünmüştük, ama maalesef yanılmışız.

"İnfaz komisyonları"nın bu yıl yaptıkları sözleşme yenilemem kararlarının hükümsüz olduğunu ilan ediyoruz. Sözleşmesi yenilenmeyen aile hekimi meslektaşlarımızın görevleri başına dönmeleri, halkın kendi hekimlerine kavuşmaları bir lütuf değil yasal ve temel insani haktır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde, yetersiz insan gücüyle güvenliği olmayan uygunsuz binalarda, koruyucu sağlıktan uzaklaşarak; ilaç yazan, tetkik isteyen, iş güvencesiz sağlık çalışanı olmaktan yakınırken, şimdi de bir gün tetanos aşısının geri çekildiği, ertesi gün hepatit aşısının kalmadığı, hayat kurtaran temel aşıların yokluğuyla hizmet verir hale geldik.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamakta ve aslında tüm sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunlara duyarsız kalırken, sağlık çalışanları şiddete uğradığında sadece geçmiş olsun mesajı yayımlayarak umursamazlığını sergilerken, aile hekimlerini yasal dayanaktan yoksun haksız bir şekilde işten atmayı ödev biliyor.

İşten atmanın tanımlanmış kurallarını bile hiçe sayarak, sözleşmesini yenilmediği aile hekimini işten attığını tebliği etmeyen, hastasına yazdığı reçetenin onaylanmadığını görünce işten atıldığını anlayan aile hekimlerini, yanlış kişinin sözleşme feshini gerçekleştiren uygulamaları bu dönem görmüş olmanın şaşkınlığını yaşıyoruz. Sağlık bakanlığı artık hukuksuzluktan, liyakatsizlikten, bilgisizlikten sınır tanımaz hale gelmiştir.

TTB Aile Hekimliği Kolu olarak ülkemizin farklı illerinde yinelenmeyen aile hekimi sözleşmelerini ya da sözleşme fesihlerini kabul etmiyor, arkadaşlarımızın yeniden görevlerine dönmelerini, güvencesiz çalışmaya dayanak olan her türlü yasa, yönetmelik ve komisyonların kaldırılmasını talep ediyoruz.

Sağlık çalışanlarının hakları ve halkın sağlık hakkı için mücadele etmeye davam edeceğiz.



BİRİNCİ BASAMAKTA İŞLER İYİ GİTMİYOR! AŞILARIN YOKLUĞU, KIZAMIK ŞÜPHELERİ VAR. SÖZLEŞMESİ YENİLENMEYEN AİLE HEKİMLERİ BASKI ALTINDA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK); aile hekimliklerinin sözleşmelerinin yenilenmemesi, birinci basamakta bazı aşıların yokluğu ile hayat pahalılığı karşısında yetersiz ve şartlara bağlı ücret artışları gündemleriyle 16 Ocak 2023'te geniş katılımlı bir çevrimiçi toplantı yaptı.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları, AHEK Yürütme Kurulu üyeleri ile Adana, Adıyaman, Ankara, Aydın, Antalya, Bilecik, Bursa, Denizli, Edirne, Gaziantep, İstanbul, İzmir, Mersin, Şanlıurfa ve Van'dan yaklaşık 50 aile hekimi katıldı.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın yönettiği toplantıda ilk sözü Dr. Kazım Doğan Eroğulları aldı. Yenilenmeyen sözleşmelerle ilgili son gelişmeleri ve aile sağlığı merkezlerinde (ASM) yaşanan aşı sorunlarından söz eden Eroğulları, yoğunlaşan mesai denetimlerine de değinerek *"İlçe sağlık müdürlüklerinin performans ödemelerine esas olan maddelerden birinin mesai denetimlerinin olması çalışma barışını bozmasına yol açacaktır"* dedi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da aile hekimlerinin ASM'lerde kötü koşullarda çalışmaya devam ettiğini, ceza yönetmeliğine karşı yapılan iş bırakma eylemlerinin Sağlık Bakanlığı tarafından ceza puanı ve destek primlerini keserek engellemeye çalıştığını dile getirdi. Bebek-çocuk aşılarının teminindeki sıkıntıları da aktaran Kırımlı *"Elimizde tek olan tetanos aşısını 13 yaşındaki çocuğa mı, yoksa gebeye mi yapsak tercihinde bulunmak zorunda kalıyoruz. Sağlık Bakanlığı bu durumda halkın sağlık hakkını, sağlık ihtiyacını engellemiş oluyor"* dedi.

Dr. Şebnem Korur Fincancı ise TTB'nin yıllardır birinci basamak sağlık hizmetlerine verdiği öneme dikkat çekerek bu alandaki sorunların ürkütücü olduğunu, en kısa zamanda aile hekimliklerinde yaşanan sorunların tartışıldığı bir çalışma yapmaya ihtiyaç olduğunu dile getirdi. Korur Fincancı, *"Yeni bir sağlık sistemi nasıl olmalı üzerinden çalışmalarımızı yoğunlaştıracağız"* diyerek sözlerini tamamladı.

Toplantıda katılımcıların görüş ve önerileri doğrultusunda çıkan sonuçlar şöyle oldu:

İstanbul'da kızamık vakaları var mı?

İstanbul'un Kartal, Pendik, Halkalı, Küçükçekmece ilçelerinde kızamık vakaları ve kızamığa bağlı pnömoni olmuş çocukların olduğu bilgisi aktarıldı. Aile sağlığı merkezlerinde kızamık sürveyansı eğitimleri yapıldığı, ilçe sağlık müdürlüklerinden kızamık vakaları için uyarı yazılarının olduğu hatırlatıldı.

Sağlık Bakanlığı'nın kızamık vakaları ile ilgili hem sağlık çalışanlarını hem de toplumu şeffaf bir şekilde bilgilendirmesini, önlemler konusunda işbirliği içinde olmasını bekliyoruz.

Hepatit B'nin endemik olduğu Şanlıurfa'da hepatit B aşısı yok. OPA aşısı 4 ASM arasında gezdirilerek yapılıyor. Okul çağı tetanos aşıları yapılmıyor.

Bazı illerde hepatit B ve tetanos aşılarının ASM'lerden toplanıp hastanelere gönderildiği, ASM'de hepatit aşılarının yetersizliği nedeniyle bebek ve çocuklar dışında aşıların yapılamadığı aktarıldı. Hepatit B'nin endemik olduğu Şanlıurfa'da, Hepatit B aşısının bulunmadığı, bazı illerde kuduz aşısının bile olmadığı, OPA ve suçiçeği aşılarının temininde zorluklar yaşandığı, okul çağı tetanos aşılarının ertelendiği gibi birçok aşı teminiyle ilgili sorunların giderek büyüdüğü dile getirildi.

Tetanos aşısını 13 yaşındaki çocuğa mı yapacağız, gebeye mi?

Yetersiz miktarda olan tetanos aşısı için Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz: Tetanos aşısını 13 yaşındaki çocuğa mı yapacağız, gebeye mi? Sağlık Bakanlığı aile hekimlerini bu şekilde tercih yapmaya zorluyor. Vatandaşın sağlık hakkının engellenmesi, ertelenmesi sorumluluğunun ASM çalışanlarına verilmesi kabul edilemez.

Birinci basamak sağlık çalışanları, toplumun sağlığı ve sağlık hakkı için öncelikli olan koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulması, güçlendirilmesi, esas politikalar olarak belirlenmesi amacıyla ısrarını hep diri tutmuştur. Türkiye'de aşılama oranlarının bugünkü düzeyine erişmesinde, birinci basamakta emek veren sağlık çalışanların emeği önemlidir. Koruyucu sağlık hizmetlerinin önemini bilen, bağışıklamanın toplumun her kesimine ayrımsız ücretsiz en iyi şekilde yapılmasını ilke edinmiş sağlık çalışanları olarak; Sağlık Bakanlığı'nın son aylarda giderek eksik, yetersiz, yok haline gelen BCG, OPA, hepatit, tetanos aşılarının tüm sağlık birimlerine eksiksiz zamanında tam olarak temin edilmesini talep ediyoruz. TTB AHEK olarak bunun için çabalarımızı ve uğraşlarımızı eksiltmeden sürdüreceğimizi bu ortamda bir kez daha belirtiyoruz.

Aile hekimleri sözleşmelerinin yenilenmediğini eczanelerden öğrendi.

Anayasa Mahkemesi'nin hukuksuz bularak iptal ettiği ceza puanları, bu yıl yenilenmesi gereken aile hekimleri sözleşmelerinde hukuksuz bir şekilde dayanak olarak kullanıldı ve il sağlık müdürlüklerinde kurulan "infaz komisyonları" bazı sözleşmeleri yenilemedi. Yargı kararlarını hiçe sayarak sözleşmeleri yenilemeyen, bu durumu aile hekimlerine bildirmeyen ve aile hekimlerinin kararı eczaneden öğrenmesine yol açan, son olarak Van'da yanlış kişinin sözleşmesini yenilemeyen komisyonların kararları gülünç karşılandı.

Ceza yönetmeliği baskı unsuru olarak kullanılıyor.

Aile hekimlerinin haklarını korumak, taleplerini dile getirmek, idari baskılara son vermek amacıyla yaptıkları iş bırakma eylemlerinin, Sağlık Bakanlığı tarafından ceza yönetmeliği üzerinden, ücret kesintileri ya da sözleşme yenilememe biçimleriyle bitirilmeye çalışıldığı hatırlatıldı. Hukuksuz olduğu bilinmesine rağmen iş bırakmalara ceza puanı vermenin ve sözleşmeleri yenilememenin mobbing sayılması, bunun için Sağlık Bakanlığı'na dava açılması önerildi.

Davalarda 60 günlük süre önemli!

Sözleşmesi talebi dışında yenilenmemiş itiraz süresinin 60 gün olduğunu ilan edip uyarmak gerektiği, henüz ulaşılamamış aile hekimlerinin mağdur edilmiş arkadaşlarımızın tabip odalarına başvurması için tabip odalarından duyuru yapılması önerildi.

Kanser tarama kitleri yok.

Hastalık Yönetim Programı (HYP) ile ilgili eleştirilere rağmen, Sağlık Bakanlığı'nın programın uygulanması için aile hekimlere dayatma yaptığı, bununla da kalmayıp mobbinge varan cezalandırmalara giriştiği kaydedildi. Koruyucu sağlık hizmetleri için kullanılan malzeme ve materyallerden kanser tarama kitlerinin uzun süredir temin edilmediği dile getirildi.

Sürekli mesai denetimi ile mobbing uygulaması ve denetim birimlerinin performans kriteri haline getirilmesini kabul etmiyoruz.

İlçe sağlık müdürlüklerinin performans ödemesi alması için, aile hekimlerine denetimi puan haline getirerek mesai denetimlerinin istismara açılması ve çalışanlar arası dayanışmayı ortadan kaldırmasının yarattığı endişe ifade edildi.

Güçlendirilen birinci basamak ve korucu sağlık hizmeti için mücadelemiz devam edecek.

Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerine %30 civarı düşük ve yetersiz oranda pay ayırmasının, birinci basamak hekimlerini polikliniklerde sadece hasta muayene eden ilaç yazan tetkik isteyen tedavi edici sağlık politika dayatmalarının, toplumun sağlığına zarar verdiği ortak görüş olarak belirtildi.

"Güçlendirilmiş birinci basamak sağlık hizmetleri için koruyucu sağlığın tercih edildiği sağlık politikaları şarttır" denilerek, toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadele edileceği kararıyla toplantı sonlandırıldı.



AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE AŞI, KİT, MALZEME YOK: SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), aile sağlığı merkezlerindeki aşı, kit ve malzeme eksikliklerine ilişkin 27 Ocak 2023 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık alanında yaşanan çöküşten en çok birinci basamak sağlık hizmetlerinin etkilendiğini söyledi. 2023 yılı sağlık bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan payın sınırlılığına dikkat çeken Çıbık, *"Biz TTB olarak koruyucu sağlık hizmetlerine sahip çıktığımızı, toplumun sağlık hakkını koruduğumuzu ısrarla dile getireceğiz"* diye konuştu.

TTB AHEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Sağlığımızı Kaybettik!

İki aya yakın süredir verem, çocuk felci, tetanos ve hepatit B aşılarımız yok. Biz rahim ağzı kanserini önlemek için HPV aşısı beklerken, bebeklerimiz verem, çocuk felci, sarılık aşılarını olamıyorlar. Yaralananlar tetanos aşılarını olamıyorlar. Diyaliz hastalarımız hepatit B aşılarını olamıyorlar. Riskli gruptaki sağlık çalışanları hepatit aşılarını olamıyorlar. Aşıları erteliyoruz. SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK!

Üç yıla yakın süredir üreme sağlığının en önemli bileşeni olan doğum kontrol ilaçları yok. Doğum kontrolü malzemelerinin yarıdan çoğunu kamu sağlık kuruluşlarından ve özellikle de aile sağlığı merkezlerinden temin edilmekteyken, üç yıldır aile sağlığı merkezlerine kondom, doğum kontrol hapları ve iğneleri gönderilmiyor. Üreme sağlığı hizmeti veremiyoruz. SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK!

Kanser tarama kitleri yok. Erken tanı imkanı ile tümüyle tedavi olabilecek hastalarımızı kanser riski ile baş başa bırakıyoruz, hastalarımızı kaybediyoruz.

Aşı yapamıyoruz. Üreme sağlığı hizmeti veremiyoruz. Kanser taramalarını yapamıyoruz. Birinci basamakta poliklinik odalarımızda, tedavi hekimlik yükü altında eziliyoruz. Tedavi ettiğimiz hastalar reçete ettiğimiz ilaçları bulamıyorlar. Eczane eczane, il il ilaç arıyorlar. Aradıkları ilaçlara ulaşamıyorlar. Aradıkları ilaçları bulsalar da katkı paylarından, çıkan farklardan dolayı ulaşabildikleri ilaçları alamıyorlar.

SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK! MHRS sayıları altından tükeniyoruz.

Sağlık Bakanı sürekli MHRS randevu sistemi tweetleri atıyor. Şehir hastaneleri müteahhitlerine ödenen kiranın sadece 42 dakikalık kısmı ile bir aile sağlığı merkezi yapılabilecekken, her üç aile hekiminden biri özel şahıstan kiralamış olduğu binalarda çalışıyor. Bu binaların kirasından, faturalarına, güvenliğinden temizliğine tüm işlerine yetişmeye çalışıyor.

SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK! Tükeniyoruz.

"Tamamen tükenmiş hissediyorum ve bununla nasıl çalışmaya devam edebilirim bilemiyorum" diyor hekim arkadaşlarımız.

Tüm toplum olarak altında kaldığımız Sağlıkta Dönüşüm Programı sonunda her dört aile hekiminden biri kendini tamamen tükenmiş hissediyor ve bununla nasıl başa çıkabileceğini bilemiyor. Her dört aile hekiminden üçü tükenmişlik belirtileri yaşıyor. Toplum ve çalışanlar bu haldeyken, *"Aşı neden yok? İlaç neden yok? Doğum kontrol malzemeleri neden yok? Kanser tarama kitleri neden yok?"* sorularına yanıt ararken, Sağlık Bakanı daha çok hasta bakılması için randevu tweetleri atıyor.

AKP hükümetlerinin bir seçim yatırımı, sağlık turizmi ile para kazanma ve müteahhitlere kaynak aktarımı olarak gördüğü sağlık politikaları altında toplum ve yurttaşlar olarak SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK!

Sağlık Bakanlığı'na son bir kez daha soruyoruz: Aşılarımız neden yok? Kanser tarama kitlerimiz neden yok? Üreme sağlığı ilaçlarımız neden yok? İlaç yok, doktor yok, randevu yok. MHRS sayılarını merak etmiyoruz. SAĞLIĞIMIZI KAYBETTİK! Sağlık Bakanlığı ne yapıyor?



AHEK DEPREM BÖLGESİNDE BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNİN İLK HAFTA DEĞERLENDİRME TOPLANTISI NOTLARI

6 Şubat 2023 tarihinde Kahramanmaraş merkezli meydana gelen depremlerden etkilenen bölgelerde depremzede halkın sağlık durumu, birinci basamak sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık hizmetlerini değerlendirmek, bölgede hizmet veren sağlık çalışanlarının durumunu değerlendirmek, yapılabilecekleri ve çözüm önerilerini dile getirmek üzere 12 Şubat 2023 tarihinde geniş katılımlı çevrimiçi toplantı yapıldı.

Toplantıya başta deprem bölgelerinde bulunan, bir kısmı depremzede de olan bir kısmı ise gönüllü olarak bölgeye sağlık hizmeti sunmak için gitmiş aile hekimi arkadaşlar olmak üzere birçok ilden 63 aile hekimi katıldı.

Deprem bölgesinde hizmet veren arkadaşlar internet bağlantı problemleri, dış mekânda havanın soğuk olmasına rağmen ve bölgede acil hizmeti sunarken verdikleri molalarda katıldı; kimi arkadaşlarımız ise koşullar nedeniyle hiç bağlanamadı.

Deprem bölgelerinde olan arkadaşlarımızla mümkün olduğunca iletişimde bulunup, durum elverdikçe düzenli görüşmeler yapılmasına, anlık değişen koşulların değerlendirilip adımların buna göre atılması ortak görüş olarak benimsendi.

Özellikle Adıyaman, Hatay gibi sağlık kuruluşlarının da kullanılamaz hale geldiği illerde birinci basamak sağlık hizmetlerinin tekrar kurulmasının çok emek gerektirdiği, yetkililerin tutumlarının organizasyonda yaşanılan sıkıntıların bölgedeki aynı zamanda depremzede olan arkadaşlarda tükenmişlik duygusunu körükler nitelikte olduğu, bu durumun ancak örgütlü mücadele ile aşılacağı vurgusu öne çıktı.

Toplantıya bölgede olan arkadaşların yaşadıkları sıkıntıları paylaşmasıyla başlandı.

Malatya Doğanşehir'e İstanbul'dan ilk gönüllü grubunda giden aile hekimi arkadaşımız Adana'ya uçakla geldikten sonra organizasyonun olmaması nedeniyle uzunca süre havaalanında bekledikten sonra bulunduğu yere geldiğini; hastanenin deprem nedeniyle hasarlı olduğunu ve artçı sallantıların da olması nedeniyle yıkılma tehlikesi olduğundan hastane önünde iki çadırın kurulup hizmet verildiğini; riskli olmasına rağmen hastanenin içinden taşıyarak çıkardıkları buzdolabı, tıbbi malzeme, ilaç gibi malzemelerle çadırları düzenleyip muayeneye başladıklarını; bu çadırlarda ellerindeki aşıları tetanos ve kızamık gibi yapmaya çalıştıklarını; depremzedelerin halen sokaklarda arabaları içerisinde yattığını; hem depremzedelerde hem de sağlık çalışanlarında binaya girme fobilerinin yaşandığını; havanın çok soğuk ve hijyen koşullarının kötü olması nedeniyle pnömoni, gastroenterit ve diğer bulaşıcı hastalıkların başladığını; bu nedenle sahra çadırları ve konteynırların düzenlenerek özellikle birinci basamak hizmetlerinin verilmesi gerektiğini; özellikle aşıların bölgeye dağıtılarak aşılamanın acilen yapılmasının şart olduğunu; gebe, bebek ve kronik hastalıkları olan hastaların takiplerinin yapılması gerektiğini; konteynırların iyi düzenlenirse bu hizmetin başlamasında çözüm olabileceğini aktardı.

Adıyaman'dan kendisi de depremzede olan Dr. İsmail Tosun aşılamaları yapabilmek için kullandığı GSM operatöründen sabit IP numarası aldığını; bu IP numarasını müdürlüğe bildirip sonra cep telefonundan USS bilgilerini çekerek aşılama durumuna bakıp barkod okutarak aşı yaptığını; Adıyaman'da çoğunlukla binaların yerle bir olduğunu; pek çok aile hekimi ve sağlık çalışanının hayatını kaybettiğini; ASM'lerin çoğunluğunun büyük hasar gördüğünü ve gerekli incelemeler yapılmadan kullanılamayacağını; depremzedelerin çadırda ve dışarıda yaşadığını; bir ASM bahçesinde İstanbul ve Diyarbakır tabip odaları ile sahra çadırlarının kurulduğunu; muayene ve kronik hastalık ilaçlarının temin edildiğini; yine kendi çabalarıyla temin ettikleri tetanos, kızamık gibi aşıları yaptıklarını; yeterli olmasa da poliklinik hizmetleri, dahiliye ve pediatri muayeneleri yapıldığını ama her bir ASM yakınlarına konteynır getirilip öyle hizmet verilmesi gerektiğini; ısınmanın ve tuvaletlerin olmadığını; çadırların ancak bugün geldiğini ama koordinasyonun olmadığını; yiyecek, bez, giyecek ihtiyacından çok iç çamaşırı ve hijyenik paketlerin daha çok ihtiyaç olduğunu; mekan-emek gücü-poliklinik hizmetleri üzerinden organize olunması gerektiğini; birinci basamak sağlık hizmetlerinde mekanlar, mekanların temizliği ve hizmetin devamını sağlamanın önemli olduğunu; koordinasyonun mutlaka yereldeki arkadaşlar ile gönüllü hekimler arasında iletişimi sistematik olarak kol ve TTB üzerinden kurmak gerektiğini aktardı.

Diyarbakır'dan bağlanan Dr. Celal Canpolat diğer illerdeki kadar ağır yıkım olmadığını ama yıllardır dile getirilen apartman altı ASM'lerde hasarlar yaşandığını; bu nedenle apartman altlarına açılan ASM'lerin kullanılamadığını; bu dönem bittikten sonra bu konuda daha çok söz söylemek ve ses duyurmak gerektiğini ifade etti.

Gaziantep'ten katılan Dr. Mecit Nehir hasarsız olan ASM'lerde çalışma baskısı olduğunu; İslahiye ve Nurhak'ta yıkımın büyük olduğunu; bu nedenle ancak çadır kentlerde birinci basamak sağlık hizmeti verileceğini; henüz çadır kentlerin de kurulamadığını ve il dışına çok göç olduğunu iletti.

Şanlıurfa'dan yapılan aktarımda şehrin çoğunun göç ettiği; ASM'lerin çoğunun çalıştığı ancak deprem denetimlerinin yapılması için müracaat edildiği; özel binalardaki ASM'lerin güvensiz olduğu düşünüldüğünden açmak istenmediği kaydedildi.

Adana'dan bağlanan Dr. Erhan Özeren kendilerine defin nöbeti görevinin verildiğini; riskler konusunda ilçe sağlık müdürlüklerini uyardıklarını; afet bölgesinde dönüşümlü çalışıp çalışma sürelerinin zamanla uzatılması gerektiğini ilettiklerini; afet durumları ile ilgili kısa eğitimler planlanması gerektiğini; hizmet alanı ve kalacak yerlerin konteynır olması gerektiğini; mobil tuvaletlerin geldiğini ancak bunların temizliğinin organize edilmesi gerektiğini; olası kızamık salgınına ve uyuz vakalarındaki artışa dikkat etmek gerektiğini belirtti.

Toplantının devamında TTB Aile Hekimliği Kolu deprem bölgesinden iletilen duruma ilişkin bilgileri ve acil yapılması gerekenleri paylaştı.

Birinci Basamak Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Kurulması İçin İvedilikle Yapılması Gerekenler

6 Şubat 2023 depremi sonrası kolumuz üyeleri hızlıca deprem bölgesine ulaşmış; ilkyardım, arama ve kurtarma çalışmalarına katılmış; bölgede birinci basamağın durumunu yerinde gözlemleyip bölgede çalışan aile hekimleri ile birlikte değerlendirmiştir.

Depremin yoğun olarak etkilediği Adıyaman, Kahramanmaraş ve Hatay'da birinci basamak sağlık kurumları yıkılmış ya da ağır hasar görmüş olduğu için çalışamaz haldedir. Depremin yıkıcı etkisinden daha az zarar gören Adana, Diyarbakır, Gaziantep (Islahiye ve Nurdağı hariç) ve Şanlıurfa illerinde ise güvenlik endişesi nedeniyle büyük bir göç gerçekleşmiş hem hastalar hem de sağlık çalışanları binalara güvenemez durumdadır. Artçı sarsıntılar halen devam etmektedir.

Depremin ilk haftası geçmiş; artık sahada koruyucu sağlık uygulamaları, bulaşıcı hastalıkların önlenmesi, süreğen rahatsızlıkları olanların takibi ve gündelik sağlık sorunlarının yerinde karşılanması ihtiyacı ortaya çıkmıştır. Deprem sonrası ilk günlerde olduğu gibi bu dönemde de birinci basamak ve aile hekimliğine önemli görevler düşmektedir. Önümüzde aylarca sürecek bir deprem sonrası süreç vardır. Bu kapsamda kolumuz tarafından aşağıda yaptığımız önerilerin ivedilikle hayata geçirilmesini talep ediyoruz.

Mekân sorunu

Bölgede tüm sağlık kurumlarının hasar tespiti tabip odalarımızdan temsilcilerin de yer aldığı, TMMOB tarafından desteklenen ekiplerce incelenerek yapılmalıdır. Hafif, orta ya da ağır hasarlı binalar yerine yurttaşlarımızın güvenle hizmet alabileceği, içine girmekten endişe durmayacağı prefabrik aile sağlığı merkezleri hızla kurulmalıdır.

Bölgede görev yapacak gönüllü sağlık çalışanlarının konaklama sorunu hemen giderilmelidir.

Sağlık emek gücünün korunması

Bu zorlu süreçte en önemli kaynağımız insanlarımız ve çalışanlarımızdır. Depremden etkilenen tüm sağlık çalışanlarının travma sonrası sağlık durumları değerlendirilmeli ve nekahat süreçlerinde gerekli desteği almalı çalışmaya zorlanmamalıdırlar. Depremden etkilenen meslektaşlarımızın göreve dönüş süreçleri TTB önerileri doğrultusunda gerçekleşmelidir.

Depremden etkilenen çalışanlardan ücret, performans, teşvik vb. kesintiler yapılmamalıdır. Tedavi süreçlerinde hastanede yatan ya da raporlu aile hekimlerinin sözleşme feshi söz konusu olmamalıdır.

Bölgeye gönüllü gelen hekimlerin kayıtlı nüfuslarının koruyucu sağlık gereksinimleri ihmal edilmemeli, gönüllü çalışanların yerine ilçe sağlık müdürlüklerinden gerekli destek sağlanmalı, hak kaybına uğramamaları gözetilmelidir.

Göç alan bölgelerde artacak iş yükü için çalışanlar desteklenmelidir.

İlaç ve aşı temini

Deprem bölgesinde etkilenen nüfusun sürekli tedavileri için gerekli ilaçların temini devam etmeli, ilerleyen aylarda SGK geri ödeme sorunları yaşanmamalıdır.

Tüberküloz hastalarının doğrudan gözlem tedavileri aksamış durumdadır. Bulaşıcılığın önlenmesi için bu hafta içinde doğrudan gözlem tedavileri başlamalıdır.

Ülkemizin deprem öncesi kızamık salgını riski ile karşı karşıya olduğu unutulmamalıdır. Bölgede aşılama faaliyetlerine hızla geçilmelidir.

Aşıların uygulanması ve eksik aşıların tespiti için Aşıla uygulamasına GBP kapsamındaki aşılar eklenmeli ya da mobil cihaz ile aşı girişi yapılabilmelidir. TC kimlik numarası ile aşı takvimi kontrolü yapılmalı ve uygulanan aşılar USS'ye gönderilmelidir.

Bölgeden göç eden çok sayıda yurttaşımıza gittikleri bölgelerde aile sağlığı merkezlerinde aşılarını olabilecekleri SMS, kamu spotu, sosyal medya aracılığı ile duyurulmalıdır.

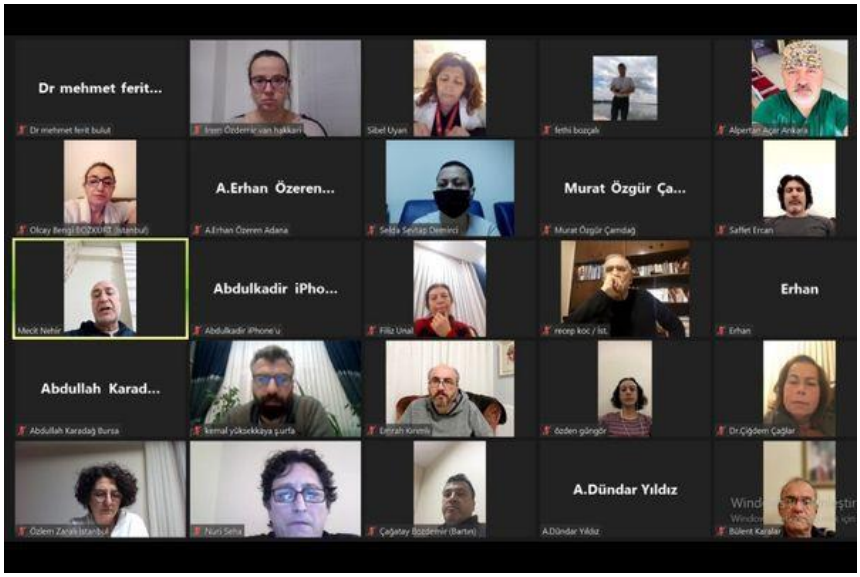
Göç edilen bölgelerdeki aile hekimleri aşı lojistik sorunu yaşamamalıdır. Artacak iş yükü ve bölgeye gidenler nedeniyle olacak işgücü kaybı telafi edilmelidir. Özellikle göç alan illerde eksik birimlere görevlendirme yapılmalıdır.

Deprem sonrası köylere halen erişim sorunları vardır. Mobil bölgelerin sağlık hizmetlerinin planlanması için ilçe sağlık müdürlüklerinden araç ve ekipman sağlanmalıdır.

Sağlık hizmet sunum adreslerinin duyurulması

Bölgede kalan ya da göç eden yurttaşlarımızın sağlık hizmeti alacağı noktalar hızla duyurulmalıdır. Sağlık ihtiyaçları ertelenmiş ve yeni sağlık sorunları eklenmiş olan yurttaşlarımız gönüllü ve kamu tarafından sunulan sağlık noktaları olduğu bilgisi ve güvencesine sahip olmalıdır.

Tüm bu sorunların depreme hazırlıksız olmamız ve çalışır durumda olması gereken sağlık kurumlarının yıkılması nedeniyle ortaya çıktığı unutulmamalıdır. TTB Aile Hekimliği Kolu olarak yıllardır dile getirdiğimiz depreme karşı güvenli kamu binası talebimizin hayatiyeti bir kez daha karşımıza çıkmıştır. Başta İstanbul ve Marmara bölgesi olmak üzere yakın dönem deprem riski yüksek bölgelerde şimdiden deprem tedbirleri alınmalıdır.



DEPREMDE SAĞ KALANLARI SALGINLAR, ALT SOLUNUM YOLU HASTALIKLARI ÖLDÜRECEK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 6 Şubat Kahramanmaraş depremlerinin etkilediği bölgelerde yaşayan halkın temel ihtiyaçlarını ve sağlık ortamını konuşmak, birinci basamak sağlık hizmetlerinin durumunu görüşmek ve yapılacakları belirlemek amacıyla TTB Merkez Konseyi üyeleri ile deprem bölgelerinde bulunan ya da bulunmuş aile hekimlerinin katılımıyla 21 Şubat 2023 tarihinde çevrimiçi toplanmıştır.

Depremden en fazla etkilenen illerde hizmet veren ya da bölgeden yeni gelen aile hekimlerinin aktarımlarına göre deprem bölgelerindeki halkın temel ihtiyaçları il, ilçe ve köylere göre farklılık gösterse de barınma, ısınma, yıkanma, tuvalet gibi hijyen ve birinci basamak sağlık ihtiyaçlarının, ruhsal destek gereksinimlerinin yeterli düzeyde karşılanmadığı anlaşılmaktadır.

Hatay merkez ve Samandağ ilçelerinde hiçbir aile sağlığı merkezi (ASM) çalışmamaktadır. 20 Şubat depremi ile bölgede faal hastane de kalmamıştır. Adıyaman'da merkez ilçede 4 ASM kısmen çalışmaktadır. Kahramanmaraş'ta merkez ilçede 7 ASM çalışmaktadır. Elbistan'da 2, Afşin ilçesinde 12 ASM çalışmaktadır. ASM'lerin deprem güvenlik çalışmaları tamamlanmış, kendileri de depremzede olan ebe, hemşire ve hekimler çalışmaya zorlanmaktadır.

Başta Hatay ve ilçelerinde, köylerinde halkın yukarıda belirtilen temel ihtiyaçları sınırlı düzeyde karşılansa da Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerinin altyapısını kuramadığı, koruyucu sağlık hizmetlerini sunamadığı görülmektedir. Gönüllü kişi ve kuruluşların desteğiyle poliklinik ve ilaç temini gibi tedavi edici sağlık hizmetleri veren küçük çadır dispanserleri olsa da birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin başta Hatay ve bağlı bölgelerde hiç sunulmadığı anlaşılmaktadır. Kahramanmaraş ve Adıyaman il merkezi ve ilçelerinde, Malatya'nın Doğanşehir ilçesinde, Gaziantep'in İslâhiye ve Nurdağı ilçelerinde yetersiz, kısmen birkaç ASM üzerinden depremden 17 gün sonrasına sunulması, ihtiyaçların henüz tam olarak karşılanmaması çok üzücüdür.

Çadır kentlerin çoğunda sağlık birimi yoktur, var olanlarda da poliklinik hizmetlerine daralmış bir anlayış egemendir. Tüm etkilenen nüfusa yönelik koruyucu hizmetlere yönelik çalışma gözlenmemiştir. Oysa çadır kentlerde çadırların güncel olarak izlenerek durum tespiti yapılması (özellikle bulaşıcı hastalık vaka artışı ve hizmet gereksinimi saptama için), bebek-çocuk, gebe-lohusa izlemleri, bağışıklama çalışmaları, topuk kanı, kronik hastalık izlenimi, üreme sağlığı çalışmaları, çevre sağlığı vb. hizmetler deprem gerçeğinde sahaya çıkılarak verilmesi gereken hizmetlerdir.

Çadır kentler yanında, çadır kümelenmeleri ve ev önlerinde tek tek kurulan çadırlar nedeniyle mahalle ve köylerde saha hizmeti olağandışı koşullarda zorunludur. Bu hizmeti verecek diğer illerden deprem bölgesine gidecek gönüllü aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarıdır. Bunu erteleyen ya da uygulamayan her türlü müdahalenin de birinci basamak sağlık hizmetlerinde ciddi yetersizliklere yol açması kaçınılmazdır.

Depremin üzerinden 17 gün geçmesine rağmen aşağıda tespit ettiğimiz birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri verilememektedir.

1. Bölgede temiz içme ve kullanma suyu halen sağlanamamıştır. Tuvalet, yıkanma, barınma, ısınma sorunları çözülememiştir.

2. Rutin aşılama programı, çok az sayıda ve yeteriz olan, maalesef bina güvenliği olmayan ASM'lerde, çok az bir nüfusa yapılmaktadır.
3. Yeni gebe tespiti, riskli gebe izlemi, gebe ve bebek izlemleri çok yetersizdir.
4. Topuk kanı taramaları yapılamamaktadır.
5. Tüberküloz hastalarının doğrudan gözlem tedavilerine dair çalışmalar yetersizdir.
6. Yaygın ve farklı sağlık sorunları yaşayan depremzedelerin birinci basamak sağlık hizmetlerine ihtiyacı vardır ve bu karşılanamamaktadır.
7. Depremzede halkın ve sağlık çalışanlarının güvenliği yeterli değildir.
8. Ayrıca deprem bölgelerinden yakın illere ve bölgelere göç etmek zorunda kalan halkın da yeterli düzgün kaydı tutulmamaktadır.

Çağrımız ve Önerilerimiz Acildir

Hükümetin ve Sağlık Bakanlığı'nın, başta TTB ve ilgili meslek odaları, sendikalar, dernekler ile iş birliği içinde;

1. Deprem bölgelerinde yaşayan halkın barınma, ısınma, temiz içme ve kullanma suyu, gıda, tuvalet, yıkanma gibi temel ihtiyaçları henüz ölümcül salgınlar ve hastalıklar olmadan tam olarak sağlanmalıdır.
2. Deprem bölgelerinin tamamında yeterli düzeyde birinci basamak sağlık hizmetlerinin verilmesi için çabaların artırılmasını, hızlı davranılmasını; geçici barınma alanları ve kırsal bölgeler dahil halkımızın yaşadığı her yerde bebek, çocuk, gebe aşılma izlemlerinin yapılması, topuk kanı alınması, kronik hastalıkların devam eden tedavilerinin karşılanması dahil her türlü birinci basamak sağlık hizmeti verilmelidir.
3. Çadır kentlerde çadırlar güncel olarak izlenerek özellikle bulaşıcı hastalık vaka artışı ve hizmet gereksinimleri saptanmalı; bebek-çocuk, gebe-lohusa izlemleri, bağışıklama çalışmaları, topuk kanı, kronik hastalık izlenimi, aile planlaması çalışmaları, çevre sağlığı hizmetleri deprem gerçeğinde sahaya çıkılarak verilmelidir.
4. Çadır kümelenmeleri ve ev önlerinde kurulan çadırlarda yaşayan halka, mahalle ve köylerde yaşayan halka yerinde koruyucu sağlık hizmeti verilmelidir.
5. Depremi yaşamış ve deprem bölgesinde çalışan aynı zamanda depremzede olan sağlık çalışanlarının göreve gelmeleri zorlanmamalıdır. Deprem bölgesinde diğer illerden rotasyonla sağlık çalışanlarının görevlendirilmesi için çabalar artırılmalıdır.
6. Deprem bölgesinde çalışan sağlık çalışanlarının hak kaybına uğramaması kendilerine ve yakınlarına ailelerine gerekli yardımların tam olarak yapılmalıdır.

Deprem bölgelerinde halkımızın daha fazla zarar görmemesi için önerdiğimiz başta sağlık gereksinimi ve hizmetleri için, TTB'nin ve TTB AHEK'in var olan gücüyle her türlü desteğe ve dayanışmaya hazır olduğunu bildiriyoruz.

TTB ve TTB AHEK olarak ilk günden itibaren deprem bölgelerine ulaşarak halkımızın, meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının yanında olduk. Deprem bölgelerinde dispanser açma, canla başla çalışan hekimlerimizin dinlenebileceği karavan ve konteynır sağlama, halkımızın temel

ihtiyaçları için yardım toplayıp ulaştırma gibi çalışmalar yürüttük. Tanıklıklarımız ile görüş ve önerilerimizin hayata geçirilmesinde ısrar ettik. Halkımızı ve meslektaşlarımızı günlük bilgilendirerek çalışmalarımızı sürdürdük, sürdürüyoruz.

Deprem bölgesinde her şey normale dönene dek bulunacağımız sözümüzü yineliyor, takipte olacağımızı bildiriyor; bir kez daha halkımıza depremde yitirdiğimiz meslektaşlarımıza sağlık çalışanlarına ve acılı ailelerine başsağlığı ve geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

AHEK DEPREM BÖLGESİNDE BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNİN BİRİNCİ AY DEĞERLENDİRMESİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) 6 Şubat depreminin en çok etkilediği bölgelere 3-5 Mart 2023 tarihleri arasında gidip depremin birinci ayının sonunda depremden etkilenen halkın ve birinci basamak hizmetlerinin durumunu görerek ihtiyaç ve talepleri belirledi.

Hatay, Adana, Gaziantep, Kahramanmaraş, Adıyaman il ve ilçelerinde üç gün boyunca yapılan ziyaretlerde; çadır kentlerde ve geçici kurulan aile sağlığı merkezlerinde (ASM) gönüllü hekimler ve aile hekimleri ile görüşmeler gerçekleştirildi, birinci basamak sağlık çalışmaları değerlendirildi.

Ziyaretlere kol üyelerimizden Dr. İrem Özdemir, Dr. Sibel Uyan, Dr. Erhan Özeren, Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Filiz Ünal ve TTB Merkez Konseyi üyemiz Dr. Doğan Eroğulları katıldı.

3 Mart Cuma günü yaklaşık 500 kilometrelik bir hat boyunca Adana-Hatay-Samandağ ziyaretleri yapıldı.

4 Mart Cumartesi günü yine 500 kilometrelik bir hatta Adana-Nurdağı-Narlı-Pazarcık- Kahraman Maraş -Gaziantep ziyaretleri yapıldı.

5 Mart Pazar günü ise yine 500 kilometrelik bir hatta Gaziantep-Besni-Adıyaman-Gölbaşı-Pazarcık-Kahraman Maraş- Gaziantep ziyaretleri yapıldı.

Adıyaman:

Adıyaman merkezdeki ve köylerdeki bazı ASM'lerin açık olduğu, düzenli bağışıklama çalışmalarının henüz başlamadığı görüldü. ASM'ler üzerinden kimlik numarası kontrolü ile aşı takvimi ve eksik aşı kontrolü yapılıp, aşının ulaştırılması konusunda yöntem önerildi.

UMKE çadırı ziyaret edildi. Gönüllü temelde görevlendirilmiş aile hekimleri yoğun bir şekilde poliklinik revir hizmeti verdiklerini, çadırları gezip aşı eksikliklerini tespit ettikten sonra aşılama programını hayata geçireceklerini bildirdi.

Adıyaman merkezde bulunan TTB ve Sağlık Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) koordinasyon merkezi ziyaret edildi.

Burada hizmet veren gönüllü sağlık çalışanlarının günlük araçlarla Adıyaman'a bağlı köy ve mahalleleri ziyaret edip aşı ile ilgili bilgilendirme yapıldığı öğrenildi.

Gaziantep:

Merkezde ASM'ler açık. İslahiye' de bir ASM'nin açık olduğu, aşılamanın yapıldığı öğrenildi.

Nurdağı merkezinde ASM'lerin kullanılamaz durumda olduğu görüldü. Köy ASM'lerinin de açık olduğu bilgisine ulaşıldı.

Hatay:

Hatay merkez de çalışan aktif ASM olmadığı tespit edildi.

TTB ve SES ekipleri birlikte oluşturdukları sağlık ekiplerinin her gün köylere ve kenar mahallelere gezici ekip olarak çıktıkları, tespit edilen gebe-bebek aşıları ile eksikliklerin ilçe sağlık müdürlüğüne bildirilip aşı planlaması yapıldığı öğrenildi.

Samandağ'da sadece bir ASM'nin her gün 11.00-13.30 arası aşı için açık kaldığı öğrenildi.

Kahramanmaraş:

Kahramanmaraş merkezde UMKE sorumluluğunda 2000, 5000 ve 7000 kişilik yerleşim alanları mevcut. Sağlık ekiplerinin çadırlarda yaşayanları günlük ziyaret ederek hizmet verdiği, eksik veya zamanı gelen aşıların yapıldığı bildirildi.

Pazarcık'ta, çadır kentlerde gönüllü aile hekimlerinin görev aldığı geçici revirler mevcut. Çadır kentlerde ASM açılmasının planlandığı belirtildi. Köylere yapılan ziyaretlere buradan koruyucu sağlık ihtiyacının belirlenip tamamlandığı aktarıldı.

Sağlık hizmetleri deprem bölgelerinde bile eşit değil, organizasyon bozukluğu ve karışıklıklar sürüyor.

Bölgeye yapmış olduğumuz ziyaretlerde birinci basamak sağlık hizmetlerinin bina durumu, sağlık insan gücü, olanaklar, verilen hizmet bakımından her ilçede aynı düzeyde olmadığı, gönüllü sağlık çalışanın yetersiz organizasyon ve görevlendirmelerde yaşanan sorunlar nedeniyle her bölgede sayısal farklılıklar içerdiği görülmüştür.

Sağlık Bakanlığı deprem bölgesindeki tüm illere ve tüm yurttaşlarımıza eşit hizmet sunmak zorundadır. İller içinde ilçeler ve köyler arasında da hizmet erişiminde ayrım mevcuttur. Depremin birinci ayında bu tarz ayrımcı uygulamaların devam etmesi kabul edilemez. Aşıdan topuk kanı alımına, kronik hastalık izleminden evde sağlık hizmetine, nüfusun takibinden çevre sağlığı hizmetlerine birinci basamak sağlık hizmeti bir ilde sunulabiliyor ise gönüllü görevlendirme ile bölgeye giden sağlık çalışanları bu hizmetleri tüm deprem bölgesindeki yurttaşlarımıza ulaştırabilir. Bölgeler arasındaki hizmet farkının hükümetin bilinçli tercihi olmadığına inanmak istiyoruz.

Adıyaman ve Hatay Deprem bölgesinde henüz temiz su yok, hijyen sorunları giderilmemiş.

Sağlık hizmeti sunumu, iller, ilçeler ve köyler arasında büyük farklılıklar içermektedir. Kahramanmaraş ilinde birinci basamak hizmeti kapsamında aşılamalar, gebe izlemleri, kronik hastalıkların takibi, tüberküloz tedavilerinin devamı, özel sağlık ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi neredeyse tam olarak yapılıyorken; komşu il Adıyaman henüz temiz su ve hijyen gibi temel hizmetlere erişememektedir. Hatay içme suyuna erişim sorunu yaşamakta, aşılar zorlukla yapılmaktadır. İl içinde ilçeler ve köyler arasında bile sağlık hizmeti sunumunda belirgin farklılıklar vardır.

Depremden zarar görmüş sağlık çalışanlarının barınma sorunları bile giderilmeden çalıştırılmaları kabul edilemez, ihtiyaç tamamen gönüllü sağlık çalışanları tarafından karşılanmalıdır.

Bölgede depremzede hekimler, ebe ve hemşireler halen çalıştırılmakta, barınma sorunları ise giderilmemiş durumdadır. Deprem nedeniyle yaşadıkları sorunları giderebilmeleri ve

iyileşebilmeleri için izin, esnek çalışma imkânları sağlanmalı bölgenin ihtiyacı gönüllüler ile karşılanmalıdır.

Taleplerimiz:

Deprem bölgesi ziyaretlerimiz ve bölgede hekimlerle görüşmelerimiz sonucunda acil olarak düzenlenmesi gereken taleplerimiz aşağıdadır:

1. Yıkılan ASM'ler yerine devletin yeniden uygun ve yeterli düzeyde yeni müstakil ASM binaları inşa etmesi, donanımını sağlaması, yanına sağlık çalışanlarının konaklayacağı binalar yapması artık bir zorunlu olmuştur.
2. ASM sağlık çalışanlarının iki yıl boyunca en az Ocak 2023 tarihli miktarı kadar hak edişleri aynı şekilde verilmelidir.
3. Diğer illere göç eden nüfus da gözetilerek, deprem bölgesindeki ASM sağlık çalışanlarına özel ve isteğe bağlı iller arası aile hekimliği yerleştirme hakkı tanınmalıdır.
4. ASM yerleşim bölgeleri göz önüne alınarak yeniden belirlenmeli, yeni yerleşim birimleri kurulurken geçici barınma alanlarından, konteynır kentlerden geçiş planlanmalıdır.
5. Deprem bölgesi için sağlık planlaması il, ilçe, mahalle temelinde yapılmalıdır. İhtiyaçlar yerelden belirlenip sağlık politikaları bu ihtiyaçlara göre yerel yapılar ve sağlık örgütleri ile birlikte oluşturulmalıdır.
6. Deprem bölgesinde tüm il, ilçe ve köylerde birinci basamak hizmeti eşit ve eksiksiz olarak yürütülmelidir.
7. Deprem bölgesinde vatandaşların kullanımına açılan ASM'lerin elektrik, doğalgaz ve su faturaları devlet tarafından ödenmelidir.







TTB AHEK'TEN ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM BAKANLIĞI İLE SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK MEKTUP: DEPREM BÖLGELERİNDE YENİ ASM BİNALARI YAPACAK MISINIZ?

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), deprem bölgelerinde yeni yerleşim binaları yapılacağı haberleri üzerine Çevre, Şehircilik ve İklim Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı'na birer açık mektup yazdı. Mektuplar, 28 Mart 2023 günü çevrimiçi düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaşıldı.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, apartman altlarına sıkıştırılan aile sağlığı merkezleri (ASM) başta olmak üzere sağlık kurumlarının ne kadar dayanıksız ve güvensiz olduğunun depremlerde bir kez daha açığa çıktığını söyledi. Adıyaman'daki 217 ASM'den sadece 20'sinin ayakta kalabildiğine, Hatay'daki ASM'lerin %80'inin zarar gördüğüne dikkat çeken Korur Fincancı, buna bağlı olarak hem koruyucu sağlık hizmetlerinin aksadığını hem de sağlık emekçilerinin çok zor koşullar altında çalışmaya zorlandığını kaydetti. Barınma ve temiz su ihtiyaçlarının karşılanamamasına bağlı hastalıkların hızla arttığını belirten Korur Fincancı, *"Aile hekimi meslektaşlarımız kamu otoritesinin sorumluluğunu yerine getirememesine karşın sahada tüm gücüyle çalışırken; iktidar, aile hekimlerini daha da güvencesizleştiren ve koruyucu sağlık hizmetlerini polikliniklere sıkıştıran bir yasa teklifini TBMM'ye sunuyor. Biz çok güçlüyüz ve gerek toplumu gerekse de sağlık emekçilerini karanlığa mahkûm eden politikalara karşı mücadeleye devam edeceğiz"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, doğal afetin sorumsuz ve liyakatsiz yöneticiler eliyle bir yapay felakete dönüştüğünü söyleyerek söze başladı. ASM'lerin güvenilir, aile hekimlerinin güvenceli koşullara sahip olması bir yana; deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin ücretlerinin kesildiğini, yeni yasa teklifi ile güvencesizliğin dayatıldığını ifade eden Eroğulları, deprem bölgesindeki tüm sağlık emekçilerinin barınma başta olmak üzere temel ihtiyaçlarının karşılanması çağrısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, birinci basamak sağlık hizmetlerinin karşı karşıya bırakıldığı durumu "içler acısı" olarak niteledi. TTB AHEK'in yıllardır dikkat çektiği sorunların depremle birlikte daha yakıcı biçimde görüldüğünü dile getiren Çıbık, sağlık emekçilerinin yan yana durarak mücadeleyi sürdüreceğini kaydetti.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı; depremin üzerinden 50 gün geçmesine karşın birinci basamak sağlık hizmetlerine dönük hiçbir somut adım atılmadığını, tek bir yetkili tarafından depremzede aile hekimlerine ihtiyaçlarının sorulmadığını ve ASM'lerin yükünün tümüyle üzerlerine bırakıldığını söyledi. Basın toplantısı sırasında geçen 25 dakikada şehir hastanelerine ödenen kirayla dört birimli bir ASM yapılabileceğine dikkat çeken Kırımlı, *"Deprem bölgesine ayrı bir planlama yapılmalı. Tayin isteyen meslektaşlarımıza tayin açılmalı. Burada çalışacak meslektaşlarımız desteklenmeli"* diye ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin, Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Bulut Ezer ve Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun ise basın toplantısına Adıyaman'daki koordinasyon merkezinden katılarak saha aktarımları yaptı. Aktarımlarda; en öncelikli sorun olarak barınma ihtiyacının giderilmesi, aile hekimlerinin ücretlerindeki kesintilere son verilip ilave destekler sunulması, ASM'lerin kamu binalarında sunulması, tüm sağlık kurumlarının afetlere hazır hale getirilmesi taleplerini sıraladı.

TTB AHEK'in bakanlıklara yazdığı mektupları ise AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan okudu.
Aile Hekimlerinden Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'na Açık Mektup:

Aile Hekimlerinden Sağlık Bakanlığı'na Açık Mektup:

Deprem Bölgelerinde Yeni Aile Sağlığı Merkezi Binaları Yapacak Mısınız?

28 Mart 2023

Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın deprem bölgelerinde yeni yerleşim binaları yapacağı basına yansımaktadır.

Deprem bölgeleri için planlanan yerleşim yerlerinde, yaşayacak halka yönelik birinci basamak sağlık hizmetleri için kullanılacak yeterli uygunlukta, belli bir nüfus için müstakil toplum sağlığı merkezleri, ilçe sağlık merkezi, aile sağlığı merkezi (ASM) binalarının ve sağlık çalışanlarının yaşayacağı lojman planı var mı?

6 Şubat depremlerinde yıkılan kullanılamaz hale gelen ASM binalarının halkın temel yaşamsal ve sağlık ihtiyaçları için ne kadar değerli olduğunu defalarca uyarıp dillendirmemize rağmen önemini maalesef yaşayarak da öğrenmiş olduk.

Deprem hattında bulunan bölgenin en azından bundan sonra olası deprem ve doğa olaylarına karşı ayakta kalabilecek ve hizmet verebilecek ASM ve diğer birinci basamak sağlık hizmeti verilecek binaların kamu eliyle planlanıp yapılması oldukça önemlidir.

Hekimlere diğer tüm sağlık çalışanlarına, onların örgütlü olduğu meslek odalarına, birliklerine, sendikalarına, derneklerine ve tüm kamuoyuna bu konuda açıklama yapmanızı bekliyoruz.

Yapılması planlanan yerleşim yerleri içinde birinci basamak sağlık hizmeti binalarının inşası için ısrarcı olacağımızı bildiriyoruz.

TTB olarak sürece destek vermeye hazır olacağımızın bilinmesini isteriz.

Deprem bölgelerinde birinci basamak sağlık hizmetlerini ne zamana kadar işlevli hale getireceksiniz?

Deprem bölgelerinde birinci basamak sağlık hizmetlerinin başta Antakya olmak üzere birçok bölgede oldukça yetersiz olduğu halkın barınma, temiz içme ve kullanma, hijyen, tuvalet, yıkanma ihtiyaçlarının tam olarak karşılanmadığı anlaşılmaktadır. Depremin ikinci ayına yaklaşırken halkın temel yaşam koşulları ne zaman düzeltilecek?

Sağlık hizmetlerinde yaşanan kargaşa ve organizasyon bozukluğu ne zaman giderilecek?

Birinci basamak sağlık hizmetleri tam olarak ne zaman hizmet verecek düzeye gelecek diye soruyoruz. Deprem bölgesinde hizmet veren sağlık çalışanlarının yaşam koşullarını ne zaman iyileştireceksiniz? Sağlık Bakanlığı tarafından deprem bölgelerinde görevlendirilen sağlık çalışanlarının nasıl belirleniyor? Hizmet nasıl sürdürülecek? Özellikle sağlık sorunu gibi nedenlerle zorlu yaşam ve çalışma koşullarında çalıştırılmaması gereken arkadaşlarımız bölgede çalıştırılıyor mu?

Deprem bölgesindeki sağlık çalışanlarının yaşam koşullarının iyi olmadığını biliyoruz.

Sağlık çalışanlarının başta barınma ve hijyen olmak üzere yaşam koşullarını ne zaman iyileştireceksiniz? Deprem bölgesinde hatta tüm ülkede aşı temini konusunda yaşanan sorunları ne zaman gidereceksiniz? Salgın hastalık riskinin yüksek olduğu deprem bölgesine kaç çocuk, bebek, gebe yaşadığını, aşılmaların ne oranda yapıldığını, tam aşılma

hizmetlerine ne zaman başlanacağını bilmek ve ülke sathında süren aşı temininde yaşanan sorunların ne zaman sona ereceğini bilmek istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

AİLE HEKİMLERİNİ KEYFİ İŞTEN ATMA YASALARINA İZİN VERMEYECEĞİZ

Sağlık torba yasa tasarısının 33, 34 ve 35. maddelerinde belirtilen aile hekimliği hizmetlerinde yapılması düşünülen değişikliklerin biz aile hekimlerine, diğer sağlık çalışanlarına, üyesi olduğumuz meslek birliğimizi Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve diğer sağlık örgütlerine sorulmadan, görüş önerileri alınmadan TBMM komisyonuna getirilmesini kabul etmiyoruz.

Sağlık torba yasa tasarısının 33. maddesinde *"Sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolü ile koruyucu sağlık hizmetlerinin standartlara uygun olarak yerine getirilmemesi gibi bakanlıkça belirlenen performans hedeflerine ulaşılamaması halinde sözleşmenin bakanlıkça yenilenmemesine karar verilebilir"* denilerek zaten iş güvencesi olmadan performansa dayalı hizmet vermeye zorlanan ASM sağlık çalışanlarını sıradan bahanelerle keyfi işten atmalarının önü açılmış oluyor. Böylesi bir işten atmayı keyfiyete bırakan yasa tasarısı Anayasa ve ülkemizin imza koyduğu uluslararası çalışan haklarına aykırıdır. Çalışanların kazanılmış insani haklarını hiç sayılması anlamına gelmektedir. İş güvencemizi tamamen ortadan kaldıran yasaların karşısında her türlü mücadele yöntemini hayata geçireceğiz.

Disiplin cezaları 657'ye mi havale ediliyor?

Aynı yasa madde tasarısında *"Sözleşmeli aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları hakkında uygulanacak disiplin cezalarında bu kanun ile ilgili düzenlemeler dışında, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun ilgili maddelerine göre işlem yapılır. Aylıktan kesme cezası, kişinin brüt ücretinin 1/30-1/8 arasında kesinti yapılması şeklinde, bu kanunun üçüncü maddesinin ikinci fıkrasının son cümlesi kapsamında çalışanlar için kademe ilerlemesinin durdurulması cezası brüt ücretinin 1/6-1/4 arasında kesinti yapılması şeklinde uygulanır. Devlet memurluğundan çıkarma cezası sözleşmenin feshini gerektirir"* denilerek yıllardır ASM sağlık çalışanlarına yasal dayanağı olmadan hukuksuza dayatılan ceza puanlarına bağlı sözleşme fesihleri birçok sağlık çalışanını işinden etmişti. Sağlık çalışanlarının mücadelesi ve Anayasa mahkemesinin kararları neticesinde geçersiz kalan ceza puan uygulaması yerine 657 sayılı yasanın disiplin hükümleri getiriliyor. Sağlık Bakanlığı'nın, sağlık çalışanlarını ceza ve baskıyla çalıştırma anlayışı değişmesi için çabalarımızı sürdüreceğiz.

Aile hekimliği üzerine diş hekimliği yükü getiriliyor

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin sorunları giderek artarken, toplumun tümüne kapsayıcı bütünleşmiş koruyucu sağlık hizmeti yerine toplumu tetkik ve ilaç ile sağaltan anlayışı terk edilmelidir. Yeterli uygun binaları, mekânları olmayan, yetersiz insan gücüyle ağırlıklı olarak rapor düzenleyen ilaç yazan, tetkik isteyen zayıf temellerin üzerine kurulmuş birinci basamak üzerine diş sağlığı ve yaşlı sağlığı gibi önemli toplum sağlığı sorunlarını yamamak doğru değil. Bu popülist anlayışınız halkın sağlığına yarar getirmeyecektir.

Güvenceli iş ve dayanışma içinde çalışmak istiyoruz

Sağlık hizmeti ekip işidir. ASM çalışanları arasında iş barışı, ekip ruhuyla birlikte, uyum içinde çalışmayı önemsiyoruz.

Güvenceli işte, rekabete değil dayanışmaya, performansa değil; halkın sağlığı için çalışmak istiyoruz.

Kamunun güvenli ve yeterli uygunlukta olan binalarında, yeterli insan gücüyle, şiddet görmeden, toplumun ihtiyacı kadar birinci basamak sağlık hizmeti vermek istiyoruz.

Haberimizin bile olmadığı sağlık yasa tasarısı geri çekilsin

Sağlık çalışanlarına ve halkın sağlığına yararı olmayan torba yasa tasarısını geri çekilsin. Sağlık çalışanları ve bizi temsil eden TTB adına toplumun sağlığına ve sağlık çalışanlarının haklarına uygun yasal düzenlemeler ve uygulamalar için varız.

İş güvencemiz, özlük haklarımız, emeğimiz ve toplumun sağlık hakkı için sözlerimizi eksiltmeyeceğiz.

Sağlık çalışanlarına ve halkın sağlığına zarar verecek her türlü yasal düzenlemeye, uygulamalara karşı mücadelemizi sürdüreceğiz.

(03.04.2023)

AHEK AŞI HAFTASI TWİTTER SPACES BULUŞMALARINDA YEŞİL SOL PARTİ, CHP VE İYİ PARTİ'DEN HEKİM MİLLETVEKİLİ ADAYLARI SORULARI YANITLADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 24-30 Nisan 2023 Aşı Haftası kapsamında hekim milletvekilli adaylarıyla birer Twitter Spaces buluşması düzenledi.

Buluşmalara 27 Nisan 2023 günü Yeşil Sol Parti Bursa 2. Bölge Milletvekili Adayı Dr. Necdet İpekyüz, 28 Nisan 2023 günü Cumhuriyet Halk Partisi Bursa 1. Bölge Milletvekili Adayı Dr. Kayıhan Pala ve 29 Nisan 2023 günü İyi Parti İstanbul 1. Bölge Milletvekili Adayı Dr. Murat Karaman katıldı.

Buluşmalarda hekim milletvekili adaylarına Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın zararları, aşı eksikliği, sağlık kurumlarının güvensiz yapıları ve depreme hazırlıksızlığı, aile sağlığı merkezlerinin kamu binası statüsüne geçirilme planları, aile sağlığı merkezi çalışanlarının güvencesizleştirilmesi başlıklarında sorular soruldu. Hekim milletvekili adayları sorulara yanıt verirken, partilerinin ve ittifaklarının programlarına ilişkin aktarımlar yaptı.



TTB AHEK, DEPREM BÖLGESİNDEKİ AİLE HEKİMLERİYLE YAPILAN ANKET SONUÇLARINI PAYLAŞTI: ÇÖKMÜŞ BİR SAĞLIK SİSTEMİ ENKAZI ALTINDA SORUNLARIMIZLA BAŞ BAŞA KALDIK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), deprem bölgesinde görev yapan aile hekimleri ile çevrimiçi yaptıkları anket çalışmasının sonuçlarını 5 Mayıs 2023 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; üç ay geçmesine karşın deprem bölgesinde barınma, içme suyu, gıda, hijyen gibi sorunların halen sürdüğünü, bölgede görevlendirilen hekimlerin/sağlık emekçilerinin barınma ve çalışma koşullarının sağlanamadığını, plansızlığın ve yönet(e)meme durumunun devam ettiğini söyledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; liyakatsiz insanlar nedeniyle doğal afetin yapay bir felakete dönüştüğünü vurguladı. Afetlerde sağlam kalması gereken sağlık kurum yapılarının çöktüğünü, hiçbir sağlık hizmetinin hak ettiği ölçüde sunulamadığını, hekimlerin/sağlık emekçilerinin kötü barınma ve çalışma koşullarından mobbinge kadar bir dizi sorunla karşı karşıya bırakıldığını aktaran Eroğulları şöyle konuştu: *"Bunca soruna rağmen sallanmayan, yıkılmayan tek yer makam koltukları oldu. Biz TTB olarak hem halkın sağlık hakkı hem de hekimlerin/sağlık*

emekçilerinin hakları için ilk günden itibaren deprem bölgesindeyiz, deprem bölgesinde olmayı da sürdüreceğiz."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin; Adıyaman'da hekimlerin/sağlık emekçilerinin barınma ihtiyaçlarının karşılanmadığını ve tam mesaiye geçiş basıncıyla stres yaratıldığını dile getirdi. Şirin, kamu otoritesinin sağlık emek-meslek örgütleriyle işbirliği içinde hareket etmesi gerekliliğinin altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık; bölgede yaşanan sorunların aktarılmasının büyük önem taşıdığına dikkat çekti. Çıbık, "*Tıpkı COVID-19 pandemisi döneminde olduğu gibi 'Yönetemiyorsunuz, Ölüyoruz' diyoruz. Ama yine de gitmiyoruz, buradayız. Yaralarımızı sarmak için dayanışmaya da mücadeleye de devam edeceğiz*" diye konuştu.

TTB Hatay Deprem Koordinasyonu'ndan Dr. Ali Kanatlı; içme suyundan hijyen koşullarına, sağlık hizmetlerinden barınma olanaklarına birçok konudaki sorunlarda üç aydır hiçbir çözüm geliştirilmediğini ifade etti.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı hem saha gözlemleri hem de anket çalışmasından elde ettikleri bilgileri paylaştı. Aile hekimlerine zararlarını kendilerinin karşılaması gerektiğinin söylendiğini, deprem olmamış gibi bir çalışma rejiminin dayatıldığını, psikolojik destek çalışmalarının neredeyse hiç yürütülmediğini, tuvalet ve temiz sudan yoksun alanlarda kalmanın zorlandığını aktaran Kırımlı, bölgedeki sorunların çözümü için nitelikli bir planlama yapılması gerektiğinin altını çizdi.

Basın açıklaması ise TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okundu.

Anket sonuçlarının ve bölgedeki hekimlerin aktarımlarının da olduğu açıklamanın tamamı için; https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/BA_5Mayis2023.pdf

DEPREM BÖLGESİNDEKİ AŞISIZ BEBEKLERE ULAŞMAK İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ÇABA HARCAMIYOR, BAKANLIĞI GÖREV VE SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRMEYE DAVET EDİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 26 Mayıs 2023 tarihinde çevrimiçi toplandı. Toplantının başında, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, Deprem Koordinasyonu hakkında kısa bir bilgilendirme yaptı. Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan deprem bölgesindeki aile hekimlerinin yaşadığı sorunları aktarırken, Kol Başkanı Dr. Emrah Kırımlı da aşılama oranlarının düşüklüğüne dikkat çekti.

Toplantıdan şu sonuçlar çıktı:

- Deprem bölgesinde yıkılan ASM'lerdeki aşı kayıtlarına ulaşmak, ebeveynlerini arayarak aşısı eksik bebek ve çocukları belirlemek ve en yakındaki sağlık noktalarında aşı yaptırmak kamu otoritesinin görevidir.

- Bebek-çocuk-gebe aşılarına ulaşmada ASM'lerde sıkıntı yaşamaya devam ediyoruz. Bakanlık aşı teminini bir an önce yapmalı ve aşılamanın önündeki lojistik sorunu çözmelidir.
- İl ve ilçe müftülüklerince yazılan yazı doğrultusunda aile hekimliklerinden talep edilen parmak izi raporları, hukuksuz ve bilimdışı olmakla birlikte, bakanlığın "Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkında Yönerge"sinde de yer almamaktadır.
- Parmak izi kişilerin biyometrik kimliklendirmelerinde, adli araştırmalarda, güvenlik ve idari amaçlı veri tabanlarında toplanarak gerektiğinde kimlik tespiti için kullanılan, her bireyde farklı, değiştirilemez ve ölçülebilir nitelikte veriler sunan bir kimliklendirme yöntemidir. Kişilerin parmak izi olmadığını belirtilen raporlar, parmak izi veri tabanı için daha standardize tekniklerle verileri toplama işlemi yapılan kurumlardan talep edilmelidir.

TTB Aile Hekimliği Kolu

TTB KOL VE ÇALIŞMA GRUPLARI KIZAMIK SALGINI RİSKİ GÜNDEMİYLE TOPLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), kızamık vakalarının hızla artması ve salgın riskine ilişkin 11 Haziran 2023 tarihinde çevrimiçi bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile Pandemi Çalışma Grubu, Aşı Çalışma Grubu, Halk Sağlığı Kolu ve Aile Hekimliği Kolu yürütme kurulu üyeleri katıldı.

Kızamık vakaları ile ilgili saha gözlemlerinin aktarılmasıyla ve durum tespitinin yapılmasıyla başlayan toplantıda; Dünya Sağlık Örgütü ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nin verilerinin kullanılabileceği, UDEK ile ilgili uzmanlık derneklerinden ve sahadan gelen verilerin Sağlık Bakanlığı'na sorulması gerektiği belirtildi.

Kızamık vakalarının artışında önemli bir sebep olan aşı karşıtlığı ve kararsızlığı ile mücadelenin ve sağlıkta dönüşümün yarattığı sorunların ele alındığı toplantıda, ilk olarak bağışıklama oranlarındaki düşüşe ilişkin bir durum tespiti yapılması önerildi. Karma aşı niteliğine bağlı olarak kızamıkçık ve kabakulak salgın risklerine de dikkat çekilen toplantıda; hemşire ve ebe sayısında yetersizlik, düşük ücretler, özlük haklarının gerilemesi karşısında geliştirilmesi gereken talepler ile mülteci ve mevsimlik işçilerin aşılanmasındaki sorunlar, verilerin şeffaflıktan yoksunluğu gibi yönetimsel sorunlar da ele alındı.

Toplantının son bölümünde ise salgın riski ile aşı karşıtlığı ve kararsızlığını azaltmak üzere hem erken dönem hem de genel önerilerin kamuoyuyla paylaşılması kararı alındı.

KIZAMIK SALGINI İLE KARŞI KARŞIYAYIZ: VERİLER PAYLAŞILMALI, GEREKLİ ÖNLEMLER ALINMALI, AŞI BİREYLERE ULAŞTIRILMALI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), kızamık vakalarının hızla artması ve salgın riskiyle karşı karşıya kalınması üzerine 16 Haziran 2023 günü bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıda TTB Merkez Konseyi, Halk Sağlığı Kolu, Aile Hekimliği Kolu, Pandemi Çalışma Grubu ve Aşı Çalışma Grubu tarafından hazırlanan ortak metin kamuoyu ile paylaşıldı.

Basın toplantısında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; emeği ve doğayı sınırsızca sömürüp araçsallaştıran, ekolojik tahribatı, yaban hayatına müdahaleyi ve denetimsiz kentleşmeyi artıran, hakikat ötesi ve neoliberal sağlık politikalarının bir başka sonucuyla karşı karşıya olunduğuna vurgu yaptı. COVID-19 pandemisinde topluma dayalı bölge tabanlı birinci basamak sağlık hizmetine geçiş için bir politika penceresi açılması gerektiğini hatırlatan Korur Fincancı; *"Biz bu salgının verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından hızla kamuoyu ile paylaşılmasını, gerekli önlemlerin alınmasını ve bireyin aşıya gelmesini değil, aşının bireye ulaştırılmasını talep ediyoruz"* diyerek sözlerini noktaladı.

Basın toplantısında açıklamayı okuyan TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Şenol, kızamık hastalığına ilişkin genel bir bilgilendirme yaparak söze başladı. Türkiye'de son yıllarda hızla vaka artışlarının yaşandığını verilerle paylaşan Şenol, 2023 yılının ilk dört ayında Kızamık ön tanısıyla 2005 kişinin incelendiğini, 1440 tanının doğrulandığını ve 242 kişinin hastaneye yattığını aktardı. Kızamık ön tanısıyla incelenen olgularda aşısız ve eksik aşılıların çoğunlukta olduğuna dikkat çeken Şenol, 1 yaş altında vakaların neredeyse tümünün, 1-4 yaş arası vakaların ise yarıdan fazlasının aşısız olduğunu dile getirdi.

Sağlık otoritesinin şeffaflıktan uzak ve reddiyeci tutumuna tepki gösteren Şenol, *"Sağlıkta Dönüşüm Programı ile koruyucu hizmetlerden tedavi edici hizmetlere evrilen birinci basamak ve aşı karşıtlarının yarattığı aşı kararsızlığının/tereddüdünün büyümesi ve ülkenin sağlık otoritesinin bu tereddüdü giderecek hiçbir etkili girişimde bulunmaması, sorumluluğu bireylere yüklemesidir"* diye konuştu.

Basın toplantısında kısa sürede alınması gereken önlemler ise şöyle sıralandı:

Vaka görülen bölgelerde 6/9 ay- 15 yaş arası tüm çocuklara aşılı olup olmadığına bakılmaksızın mutlaka bir doz aşı yapılmalıdır.

Henüz vaka görülmeyen bölgelerde 9 aydan itibaren eksik aşılı çocukların kızamık aşıları tamamlanmalıdır.

Özellikle ikinci doz kızamık aşı kapsamının yükseltilmesine yönelik özgün bir program geliştirilmelidir.

İkinci dozun ilkokul birinci sınıftan 48. aya çekilmesi ve sorumluluğunun aile hekimlerine devredilmesi ile performans dışı tutulmasının ortaya çıkarttığı 2,5 milyonu bulan aşısız okul çağı çocuk bir an önce aşılanmalıdır.

Aile sağlığı birimlerinde hemşire-ebe açığı bir an önce giderilmelidir. Hizmet gereksinimi yüksek olan bölgelerde mevcut bir aile hekimi bir aile sağlığı çalışanı yaklaşımından vazgeçilmeli, bu bölgelerde aile hekimi ve hemşire/ebe sayısı artırılmalıdır.

Tüm döküntülü hastalık yakınmaları kızamık yönünden değerlendirilmeli ve mutlaka numune alınmalıdır.

Hastanelerde kızamık hastalığının yayılmasının önüne geçilmelidir. Bu bağlamda:

Sağlık çalışanlarının kızamığa karşı bağışıklanması,

Döküntülü hastalık yakınmasıyla gelenlerin hızlıca, bekleyenlerle temas süresini en aza indirecek bir akış- mekân düzenlemesiyle hizmet alması, hizmet aldıkları ortamın havalandırılması önemlidir.

Salgın gerçekliğinde yürütülecek aşı kampanyasının bölge tabanlı yapılması zorunludur. Vatandaşın başvurusu ile sınırlı kalınmamalı, sahaya çıkılmalıdır. Mobil aşı istasyonları ile kısa sürede aşı oranı yükseltilmelidir.

Toplum aşı konusunda bilgilendirilmeli, yanlış/ yanlı haberlerin sağlık bakanlığı yetkileri tarafından da üzerine gidilmelidir.

Mülteci-göçmen nüfusa yönelik koruyucu hizmetlere yoğunlaşılmalı, aşısız çocuk bırakılmamalıdır.

Deprem bölgesinde depremzede sağlık çalışanlarını rahatlatan uzun süreli sağlık çalışanı görevlendirmeleri yapılmalıdır. Bu bölgede yaşam ve çalışma koşullarının zorluğu dikkate alınarak teşvik uygulamasına gidilmelidir. Bu bölgede aşının sağlanması ve korunmasına yönelik teknik destek mutlaka verilmeli, tüm aile sağlığı merkezleri ve geçici yerleşim alanlarında aşılar yapılabilir hale getirilmelidir.

TTB AHEK KIZAMIK ANKETİ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: KIZAMIK SALGINI SAKLAYARAK DEĞİL, AÇIK BİLGİ VE AŞI KARARLIĞIYLA ÖNLENİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), kızamık vakalarının artması üzerine aile sağlığı merkezi çalışanları ile çevrimiçi yaptıkları anket çalışmasının sonuçlarını 7 Temmuz 2023 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; Sağlık Bakanlığı'nın toplum sağlığını ilgilendiren konularda açıklama yapmaktan imtina eden, açıklama yaptığında ise açıklık ve şeffaflık ilkelerini gözetmeyen hasis bir tutum içinde olduğunu söyledi. TTB'nin kol ve çalışma grupları ile birlikte mesleki sorumluluk gereği toplumu bilgilendirmeye ve sağlık otoritesini uyarmaya çabaladığını belirten Korur Fincancı, bu bilgilerin de ancak saha çalışmalarıyla elde edilip paylaşılabildiğini kaydetti. Sağlık Bakanı'nın "Vaka sayılarında artış var ama salgın yok" ve "Kızamığa bağlı ölüm yok" beyanlarının tıbbi anlamda sorunlu olduğunun altını çizen Korur Fincancı, "Hastalık başladıktan sonra hastalığı izleyen klinik tablosunda var olan durum ölüm belgesine yazılıyor ama klinik duruma neden olan temel kaynak ölüm belgelerine yazılmıyor. COVID-19'dan sonra kızamık hastalığında da aynı sorunlu yolun izlendiğini görüyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; kamu otoritesinin, COVID-19 pandemisinde ve 6 Şubat depremlerinde olduğu gibi, kızamık vakalarının artmasına karşı da sorunu görmezden gelme ve verilerle oynayarak algıyı değiştirme tutumu benimsediğini ifade etti. "Sorunun çözümü, sorunun kabulü ile başlar" diyen Eroğulları, Sağlık Bakanı'nı siyasetçi kimliğiyle değil, hekim kimliğiyle hareket etmeye davet etti. Aşı tereddüdünü oluşturan ve tırmandıran uygulamalara da tepki gösteren Eroğulları, sağlık otoritesini bilimin yolundan ilerlemeye ve aşının önemini anlatacak politikalara ağırlık vermeye çağırdı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık; Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte birinci basamak sağlık sisteminin tam anlamıyla enkaz altında kaldığına dikkat çekti. Aile hekimliği binalarının fiziki yetersizlikleri, emekçilerin yaşadıkları hak kayıpları gibi sorunlara dikkat çeken Çıbık; tüm bu olumsuz şartlara karşın canla başla çalışan hekimlere/sağlık emekçilerine teşekkür etti, sağlık otoritesine de aynı sorumluluk ile hareket etme çağrısında bulundu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin; deprem bölgesinden de anket çalışmasına katılım sağlandığını fakat anketin yapılmasından bu yana geçen her yeni günde vaka sayısının arttığını kaydetti. Şirin, TTB ve AHEK olarak deprem bölgesindeki sürecin takipçisi olacaklarını sözlerine ekledi.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı; bir yıldır basın açıklamaları, paneller, toplantılar ile sağlık otoritesini uyardıklarını, gerekli adımların atılmaması üzerine saha verilerine başvurduklarını söyledi. "Türkiye'de kızamığa bağlı ölüm sayısı düşükse, salgın çok daha büyük boyutlarda değilse, hekimlerin/sağlık emekçilerinin gayretleri sayesinde. Fakat bu durum, ne kızamık salgınının bir toplum sağlığı sorunu olduğu gerçeğini ne de hükümetin sorumluluğunu değiştirir. Cumhuriyetin yüzüncü yılında, geçmişte sıfırlanmış bir hastalıktan çocukların ölmesi kabul edilemez " diyen Kırımlı, okullar açılmadan önce deprem bölgesi başta olmak üzere tüm ülkede yaygın bir aşılama kampanyasının yürütülmesi gerektiğini vurguladı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan anket sonuçlarında şu veriler yer aldı:

- Çalışmamıza 42 ilden 579 meslektaşımız katılmıştır.
- Son altı ay içinde aile hekimleri ülkemizin hemen tüm bölgelerinde kızamık vakaları ile karşılaşmıştır. Adana, Adıyaman, Ankara, Bursa, Diyarbakır, Erzurum, İzmir, İstanbul, Manisa, Muğla, Van ve Zonguldak illerinde kızamık görülmüş. Bursa ve İstanbul illeri ise daha yaygın olarak kızamık vakaları bildirmiştir.
- Çalışmamıza katılanların %6'sı 2023 yılında kızamık hastası gördüklerini, %10'u kızamık temaslı takibi yaptıklarını ve %1'i ise kızamık hastaları arasında hastane yatışı olduğunu belirtmişlerdir.
- Kayıtlı hastalar arasında kızamık nedenli ölüm bildiren olmamıştır. Saha çalışmamızdan elde edilen veriler Halk Sağlığı Uzmanları Derneği tarafından 20 Haziran 2023 tarihinde açıklanan 2023 ilk dört ay raporu ile benzer hastaneye yatış oranlarına işaret etmektedir (2023 ilk 4 ay 1440 yeni vaka ve 242 hastane yatış).
- Aile hekimliği yaptığı süre boyunca kızamık hastası gördüğünü söyleyenlerin oranı %18'dir. Tüm kızamık vakalarının üçte biri ile bu son altı ayda karşılaşılmıştır, kızamık nedenli ölüm ile karşılaşan aile hekimi oranı ise binde 5'tir.
- Aile hekimlerinin %71'inin kayıtlı hastalarında aşı reddi olan aile mevcuttur ve ortalama aşı reddi sayısı 3,4 olarak belirlenmiştir. Tam sayılar Sağlık Bakanlığı'nda mevcuttur ancak bu konuda da

bilgilendirme yapılmamaktadır. Elde ettiğimiz veriler son bir yıl içinde 64.000 çocuğun aşı reddi nedeniyle aşısının yapılmadığını göstermektedir.

Basın açıklamasında yapılması gerekenler ise şöyle sıralandı:

- Biz TTB AHEK olarak aşı tereddüdü ve aşı eksikliğinin yol açabileceği sorunlar konusunda uzun süredir toplumu ve Sağlık Bakanlığını uyardık, "Aşı Candır Hayat Kurtarır" adıyla kampanyalar yürüttük. Uyarılarımızı yineliyoruz. Aşı tereddüdünü azaltıcı girişimlerde bulunulmadığı sürece aşıyla önlenebilir hastalıkların, çocuklarımız ve yurttaşlarımızın sağlığını ve hayatını tehdit etmeye devam edeceği açıktır. Bakanlık aşı tereddütlerine karşı yürütülen menfi propaganda ve eğilimlere karşı kararlı etkili sürekli bir çaba içinde olmalı çalışma başlatmalıdır.
- Deprem, yoğun göç ve tarım işçileri ile oluşan yoğun nüfus hareketleri, aşı eksiklikleri hızla giderilmelidir.
- Okul aşılarının ASM'lere çekilmesi ile meydana gelen aşısız grubun aşılanması sadece aile hekimliği çalışanları ve yurttaşların sorumluluğu üzerine bırakılmamalı, okul aşıları yerinde ve zamanında yapılmalıdır.
- Aşı yeterli miktarda ve zamanında yapılmalıdır.
- Yaygın olarak bölge temelli ve toplum yönelimli aşılama çalışmalarına başlanılmalıdır.
- Sağlık yönetiminin karar vericilerin liyakat sahibi sürekli hizmet içi eğitime istekli, etkili iletişim becerilerine sahip olması, ekip hizmetine inanması sağlık meslek örgütleriyle, toplumun her kesimiyle iş birliği içinde olması beklenir.
- Sağlık Bakanlığı toplumu bilgilendirme görevini yerine getirmelidir. Salgının neden bu denli yaygın olduğu konusunda toplum ve sağlık çalışanları yeterli, zamanında ve şeffaf olarak bilgilendirilmeli
- Halkın sağlık hakkının korunması başta önlenebilir hastalıklara karşı etkin kararlı bir kamucu koruyucu sağlık hizmet politikası ve sağlık çalışanlarının haklarını görüşlerini önerilerini dikkate alınmasıyla olanaklı olacağını hatırlatıyoruz.

Anket sonuçlarının ve bölgedeki hekimlerin aktarımlarının da olduğu açıklamanın tamamı için tıklayın.

(07.07.2023)

AHEK DEPREM İLLERİ BÖLGE TOPLANTI NOTLARI'NI PAYLAŞTI: AİLE HEKİMLERİ 6 ŞUBAT DEPREMİNİ UNUTTURMAYACAK

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 14-15-16 Temmuz 2023 tarihlerinde Gaziantep'te deprem bölgesindeki durum ile ilgili çalıştay gerçekleştirdi. Çalıştayda 6 Şubat Kahramanmaraş depremi sonrası depremin etkilediği illerde yaşayan halkın yaşam koşulları, sağlık gereksinimleri, temel ihtiyaçları, birinci basamak sağlık hizmetlerinin durumu, sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunlar, gereksinimler, öneriler üç günlük program kapsamında görüşülerek yazılı hale getirildi.

Çalıştay sonrasında ortaya konulan bulgular çevrimiçi olarak düzenlenen basın toplantısında kamuoyu ile paylaşıldı. Toplantıda konuşan AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, çalışmanın süreciyle ilgili bilgi verdi ve çalıştay sonrasında derlenen notları paylaştı.

AHEK 14-15-16 Temmuz Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları'nda deprem bölgesinde normal yaşama dönüş için yapılan çalışmalar ve halen yürütülemeyen çalışmalar nedenleri ile birlikte raporlanırken yapılması gereken çalışmalar da nasıl yapılabileceğine dair açıklamalar ile birlikte listelendi. Notta koruyucu ve gezici sağlık hizmetlerinin verilemediği, rutin aşılamaların yapılamadığı, barınma sorunları ve sağlık emek gücünün yetersizliği gibi sorunlara değinilirken ASM'lerin yıkım derecelerin belirlenmesi ve planlamaların buna göre yapılması, sağlık hizmetlerinin liste tabanlı değil bölge tabanlı verilmesi ve yeni yerleşim yerleri için ASM'lerin planlanması gibi önerilere de yer verildi.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, depremden hemen sonra AHEK'in gönüllüler vasıtasıyla bölgede ilk anda ihtiyaç duyulan sağlık hizmetlerinin organizasyonda sorumluluk aldıklarını ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin uygulanmasında etkin rol oynadıklarını anımsattı. Depremin yoğun etkilediği yerlerde birinci basamakta çalışan hekimlerin/sağlık emekçilerinin halen çözülmemiş ciddi sorunlarının olduğunu söyleyen Dr. Eroğulları, deprem öncesinde var olan kamu idaresinin yönetimsel sorunlarının depremden sonra da devam ettiğini dile getirdi.

AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı ise, depremin ardından yapılan ilk toplantılarda dile getirdikleri sorunların halen devam ettiğini söyledi. Deprem bölgesinde aile hekimliği ile ilgili ciddi sorunlar olduğunu aktaran Dr. Kırımlı, "Arkadaşlarımızın üstün emeğiyle, bir yandan da emeklerinin sömürülmesi ile varmış gibi yapılıyor ancak bölgede birinci basamak ve aile hekimliği sürdürülemiyor. Bu hem sağlık çalışanlarının sağlığını ve emeğini tüketiyor hem de toplumun sağlık hakkını gasp ediyor. Depremler olmamış gibi davranarak aile hekimliğini ve birinci basamağı sürdürebilmek imkânsız" dedi.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu 14-15-16 Temmuz Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları

Aile Hekimleri 6 Şubat Depremini Unutturmayacak!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Deprem İlleri Bölge Toplantısı Gaziantep-Kilis Tabip Odası ev sahipliğinde Eskişehir, Bilecik, İstanbul, Ankara, İzmir, Şanlıurfa, Gaziantep, Adana, Hatay, Adıyaman, Kahramanmaraş, Manisa ve Denizli illerinden gelen aile hekimlerinin katılımıyla 14-15-16 Temmuz 2023 tarihlerinde Gaziantep'te gerçekleştirildi.

TTB AHEK, 6 Şubat Kahramanmaraş depremi sonrası depremin etkilediği illerde yaşayan halkın yaşam koşulları, sağlık gereksinimleri, temel ihtiyaçları, birinci basamak sağlık hizmetlerinin durumu, sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunlar, gereksinimler, öneriler 3 günlük program kapsamında görüşülerek yazılı hale getirildi.

TTB AHEK ve deprem illeri tabip odaları üyelerinden oluşan ziyaret ekipleri oluşturuldu. 14 Temmuz 2023 tarihinde deprem bölgesinde hizmet veren toplam 34 aile sağlığı merkezi (ASM) ile 105 aile sağlığı birimi (ASB) ziyaret edilerek aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarıyla bir araya gelindi; çalışılan mekânlar, verilen hizmetler yerinde görüldü. Yapılan ziyaretlerde, görüşmelerde, halkın yaşam koşulları, ihtiyaçları, sorunları, birinci basamak sağlık hizmetleri, ASM çalışanlarının çalışma koşulları, özlük hakları, yaşadıkları güçlükler konuşuldu, görüş ve önerileri alındı; bir sonraki gün olan 15 Temmuz 2023 Cumartesi günü Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nda yapılan toplantıya davet edildi.

15 Temmuz Cumartesi günü, Gaziantep-Kilis, Adıyaman ve Kahramanmaraş tabip odalarının başkanları, oda temsilcileri, ziyaretlere katılan meslektaşlarımız, deprem bölgesindeki son durumu ve yapılan ziyaretlerde edindikleri bilgi ve gözlemlerini aktardılar. Toplantının ikinci bölümde Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak, Kızamık salgını ve güncel durumla ilgili sunum gerçekleştirdi.

Toplantının öğleden sonraki oturumunda 6 Şubat depremi sonrası geçen sürede halkın ve sağlık çalışanlarının normal yaşama dönmeleri için yapılanları ve önerileri kolay tartışabilmek amacıyla katılımcılar üçe ayrılarak kendi içinde görüşmeler yapıldı. Atölye guruplarının tartıştığı konular:

1. Deprem sonrası deprem bölgelerinde yaşayan halkın ve sağlık çalışanların normal yaşama dönmesi için nelerin ve nasıl yapıldığı?

2. Yapılmayanlar, sebepleri?

3. Yapılması gerekenler ve nasıl yapılmalı?

İkinci gün programının son bölümünde Prof. Dr. Mehmet Zencir "Sağlık Çalışanları Açısından Kentin Yeniden İnşası" sunumunu gerçekleştirdi. Prof. Dr. Mehmet Zencir'in yaptığı sunumdan:

"Deprem bölgesi sağlık emekçilerin devamlılığı sağlık hizmetlerinin geleceği açısından kritik öneme sahiptir. Bir yandan kaybedilen sağlık emekçileri öte yandan yeterli barınma, yaşam ve çalışma koşulları sağlanamadığı için tayin isteyen ve yurt dışı çalışma için iyi hal belgesi alan sağlık emekçilerinin sayıca yüksekliği dikkate alınmalıdır. Bu topluluk deprem bölgesindeki sağlık hizmetlerinin belleği olduğu unutulmamalıdır. Birinci basamak açısından bellek çok daha kritik işlevdedir. Bellek aynı zamanda süreklilik anlamı da taşır. Belleğin silinmesi sağlığın yeniden inşası açısından büyük risktir.

Sağlık emekçilerinin kalıcılığın sağlanması sadece başını sokacak bir çadır, konteynır ya da daha konforlu prefabrik yapılarla sağlanması mümkün değildir. Aile bütünlüğünün sağlanması, çocukları için gelişkin eğitim olanakları, başta belediyecilik

ve ulaşım olmak üzere kamu hizmetlerinin yaşama geçirilmesi ve sosyal yaşamın devreye sokulması kalıcılık için kritik önemdedir.

Kentin tarihi, kültürel ve doğal varlıklarının korunması ve yeniden inşası da not edilecekler arasındadır. Geçimlik ekonominin sağlanması da kentin canlığının en büyük belirtisidir, buna yönelik kolektif çabalar ön açıcı olacaktır. Tüm bunların yanında sağlık hizmetlerinin yeniden inşa sürecinde karar süreçlerine rol almaları hatta belirleyici olmaları sağlık emekçileri için yaşamsal önemdedir.

Yaşadığımız büyük deprem birinci basamak sağlık hizmetlerinin olağandışı durumlara (afetlere) dayanıklılığının ne kadar önemli olduğunu gösterdi, birinci basamağın yeniden inşasında aile hekimliği sisteminin yapısal sorunları mutlaka masaya yatırılması ve radikal müdahaleler yapılması kaçınılmazdır.

Yine olağandışı durumlarda sağlık kurumlarının hazır olma hali kıymetlidir. Bu açıdan olası afetlere karşı hazırlıklar ve sağlık emekçilerinin eğitimlerinin güncellenmesi öncelikli işlerimiz arasında olmalıdır.

Güncel olarak bölge nüfusunun hem kent düzeyinde hem de mahalle-köy, geçici yerleşim alanları düzeyinde belirlenmesi, il içi yer değişikliği dahil göç eden nüfusun (geçici-kalıcı) belirlenmesi, depreme bağlı yaşam istatistiklerinin netleşmesi planlama yapma açısından halk sağlığı açısından olmazsa olmazlardır."

Toplantının son günü 16 Temmuz'da yapılan ziyaretler ve yapılan tartışmaların sonuçları değerlendirildi.

Bölge toplantılarımızın dördüncüsü için katılan, destek veren katkı sağlayan, TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası yönetici ve üyeleri olmak üzere tüm katılımcılara TTB AHEK adına teşekkür ediyoruz.

Bu çalışmanın deprem bölgesinde yaşayan halkın ve birinci basamak sağlık çalışanlarının bir an evvel normal yaşama dönmelerine katkı sağlayacağına inanıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

ÇALIŞMA GRUBU 1

Deprem sonrası deprem bölgelerinde yaşayan halkın ve sağlık çalışanların normal yaşama dönmesi için nelerin ve nasıl yapıldığı?

Neler yaşadık, Nelere tanıklık ettik?

Yaşayan hekimler anlattı:

"Daha önceki onlarca depremde olduğu gibi bu depreme de hazırlıksız idik. Binalarımız güvensiz, müdahale çalışmalarımız plansız, hazırlıklarımız kâğıt üzerinde idi."

• 3 Şubat 2023 Cuma akşamı ASM'lerde haftanın son işleri yapılıyordu. Hasta yoğunluğu bitmiş, performans kontrolleri yapılmış tutanaklar, formlar doldurulup, performans itirazlar imzalanmıştı. ASM'nin ödenecek faturaları kontrol edilmiş, gruplandırma çalışanlarının maaşları yatırılmıştı. Şubat tatilinin son günüydü, kreş olmadığı için günlerini ASM'lerde geçiren çocuklar anne ve babaları ile eve dönüş için toparlanıyordu. Belki kar nedeniyle okullar birkaç gün daha tatil olur ve ASM'lerde çalışanlarının çocukları pazartesi sabahı yeniden koridorlarda, aşı odalarında kartopu oynar, koştururlardı.

• 6 Şubat 2023 Pazartesi sabahı ise bambaşka bir güne uyandık. Sabaha karşı 4.17'de Türkiye bir kez daha depreme uyandı. Daha önceki onlarca depremde olduğu gibi bu depreme de hazırlıksız idik. Binalarımız güvensiz, müdahale çalışmalarımız plansız, hazırlıklarımız kâğıt üzerinde idi. Deprem bölgesinin neredeyse tamamında sağlık altyapısı çökmüş, yeni açılan şehir hastanelerinde hastalar ölmüş, yıllardır dile getirdiğimiz ASM binalarının deprem güvenliğinin sağlanmaması hepimiz için hayati olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin enkaz altında kalmasına neden olmuştu.

• Tümüyle yıkılmadan ayakta kalmamızı sağlayan ise sağlık çalışanlarının ve toplumun içindeki dayanışma ve vicdan oldu. TTB Aile Hekimliği Kolu olarak depremin ilk gününden itibaren dört bir yandan deprem bölgesine ulaşıp, yurttaşlarımız ve meslektaşlarımıza destek olmaya, acılarını paylaşmaya, yaralarını sarmaya çalıştık. Yaklaşık 6 aydır deprem bölgesinde çalışmaya devam ediyoruz.

• 6 Şubat depremleri sonrası ayakta kalabilen ASM'ler yurttaşlarımızın temel ihtiyaçlarını karşılamak için kapılarını ardına kadar açtı. Barınma, ısınma, içecek su, hijyen ihtiyaçları için ASM odalarımızı, elektriğimizi, suyumuzu paylaştık. Şimdi kamu otoritesi bizden o dönem için on binlerce liraya varan elektrik faturalarını ödememizi istiyor.

• ASM'lerimiz yıkılmasına rağmen hayatta kalan gruplandırma çalışanlarımızın maaşlarını ödemeye devam ediyoruz. Şimdi kamu otoritesi bu ödemeleri gerçekleştirdiğimiz cari giderlerimizi kesmeye çalışıyor.

• 6 Şubat sabaha karşı enkazdan çıkar çıkmaz açılabilen ASM'lerimizde sağlık hizmeti vermeye çalıştık, yıkılan ASM'lerimiz yerine ilk bulduğumuz noktada sağlık hizmeti vermeye başladık. Acımızı yaşayamadan, yasımızı tutamadan, yaralarımızı saramadan ne yapabiliriz sorusuna yanıt aradık, çözümler bulduk.

• Çocuklarımız için deprem öncesinde olduğu gibi yine güvenli bir kreş ya da okul yoktu, onları şehir dışına çıkartmak zorunda kaldık. ASM'lerimiz yıkıldığında sağlık hizmeti verdiğimiz tüm araç gerecimiz de kayboldu. Enkazdan can havli ile nasıl çıktıysak o haldeydik. Stetoskoplarımıza kadar her şeyimiz enkaz altında kalmıştı. Dayanışma ile sağlanan desteği TTB, SES, meslek örgütlerimiz ve sivil toplum kuruluşları ile bölgeye ulaştırdık.

• Aile hekimliği Türkiye modeli deprem öncesinde de sorunluydu, deprem bölgesindeki illerin ayrıca bölgesel sorunları mevcuttu ve sağlıkta eşitsizliklerden belirgin şekilde etkileniyordu. Tüm bunların üzerine depremin yarattığı sorunlar eklendi. Altı ay geçmesine rağmen ne barınma sorunu çözülmüş ne kentsel yaşamın yeniden kurulması için çalışmalar yapılmış, ne de birinci basamak sağlık hizmetlerinin nerede ve nasıl verileceğine dair bir çalışma yapılmıştı. Aile Hekimlerine sanki 3 Şubat 2023 Cuma akşamı ayrıldıkları ASM'ler yerindeymiş, kentleri, mahalleleri, köyleri, hastaları sanki 3 Şubat günündeymiş, Şubat depremleri hiç yaşanmamış gibi aynı sorunlu düzeni devam ettirmeleri baskısı devam ediyor.

• Deprem bölgesinde sanki hiçbir şey olmamışçasına Aile hekimliği devam ettirilemez. Bu yaklaşım depremin yaralarının sarılması ve birinci basamak temel sağlık hizmetlerinin ayağa kalkmasının önündeki en büyük engeldir. Mayıs ayındaki ASM ziyaretlerimizden birinde nasılsınız diye sorduğumuz meslektaşımızın yanıtı bu çalışmayı mecbur kılıyor. "Bugüne kadar bana kimse nasıl olduğumu sormadı." Deprem bölgesinde sağlık çalışanları tükenmiştir. Aile Hekimliği çöken enkazın altında bir başınadır. Bu durumu sürdürmeye çalışmak daha büyük sorunların doğmasına neden olmaktadır. Kızamık, uyuz gibi salgınlardan, ruh sağlığı sorunlarına, beslenme bozukluklarından, kronik hastalıkların alevlenmesine kadar pek çok hayati sorunun artması bu yaklaşımın sonucudur. Dahası birici basamak sağlık hizmetleri güçlü bir şekilde sunulmadığı sürece bu sorunların katlanarak artması kaçınılmazdır. TTB Aile Hekimliği Kolu olarak bölgede canla başla çalışan meslektaşlarımızı saygı ve minnetle anıyoruz. Onlarla birlikte toplumun ve sağlık çalışanlarının sağlığı için önerilerimizi hazırladık. Dayanışmamız yaşatır.

Söylediklerimizi toparlarsak:

a. Depremin ilk günlerinde kamu otoritesinin bulunmadığı bütün alanlarda kişisel inisiyatif, yerel dinamikler, birikimlerimiz ve örgütsel dayanışma ile çözümler üretildi.

b. İlk 15 gün resmi olmayan gönüllü sağlıkçıları ve örgütlerinin çabalarıyla sağlık hizmet noktaları/revirler kuruldu. Çevre illerdeki örgütlerden sağlanan destek ile kriz yönetimine çalışıldı. Yerel tabip odalarının desteği sağlandı.

c. Sağlık hizmeti sunumu (revirler, gezici sağlık hizmeti, akut ve kronik hastalık takibi, hasta transportu, çevre sağlığı, sağlık risklerine karşı eğitim, psikososyal destek) şeklinde yerel tabip odaları, yerel insiyatiflerce ve dayanışmaya gelen TTB-SES ekiplerince verildi.

i. Kadın sağlık birimleri kuruldu.

ii. Uyku tulumu, mat, çadır ve konteynır sağlanması, İnsan gücü desteği, ilaç, tıbbi malzeme, içme suyu ve yiyecek, UPS ve güç kaynağı gibi malzeme desteği verildi.

d. SES, TEB, feminist örgütler, Siyasi partiler, örgütler ve gönüllü kuruluşların deprem bölgesine sağladığı destek önemliydi.

e. Geçici/kısmi çalışma ve barınma ortamı sağlandıktan sonra yerel sağlık çalışanlarının bölgeye geri dönüşleri olanaklı oldu.

f. Kimlik ve ölüm tespitleri yapıldı.

g. TTB Aile Hekimliği Kolu, depremden hemen sonra, deprem bölgesinde bulunan arkadaşlarla görüşmeye durumu anlamaya sonrasında bölgeye kolumuzun yönetici ve üyeleri gönüllü aile hekimi olarak hizmet vermeye gitti. Deprem bölgesindeki tüm aile hekimleri ile iletişime geçilmeye çalışıldı ve ulaşılabilen tüm meslektaşlarımızla telefonla görüşüldü,

h. Deprem bölgesindeki kol/komisyon üyeleri ve aktivistler ile bölge ziyaretleri yapıldı, deprem bölgesinde gönüllü hizmet verecek sağlık çalışanı organizasyonu için çalışmalar yapıldı.

i. Halkın ve sağlık çalışanlarının yaşam koşullarını, ihtiyaçlarını, durumlarını özetleyen raporlar hazırlandı, talepler basın açıklamaları ile kamuoyu ile paylaşıldı.

j. Yetkililerle görüşmeler yapılarak ihtiyaçlar ve yapılması gerekenler bildirildi, hızlı etkili bir müdahale için sürekli uğraş verildi.

ÇALIŞMA GRUBU 2

Deprem sonrası deprem bölgelerinde yaşayan halkın ve sağlık çalışanlarının normal yaşama dönmesi için yapılamayanlar, sebepleri?

Koruyucu sağlık hizmetleri verilemedi.

• ASM'ler yıkıldı/hasarlı, sağlam olanlar barınma amaçlı kullanıldı,

• Sağlam ASM'ler kamu otoritesi tarafından aile hekimliği hizmetleri dışında kullanıldı, bazı ASM'ler açılamadı

• Tıbbi malzeme eksikti.

• Organizasyon ve çalışacak insan gücü yoktu.

• Yerelin dilini bilen sağlık çalışanı görevlendirilmedi. Anadilde sağlık hizmeti verilmedi.

• Göçmen nüfusun sağlık hizmeti koordine edilemedi. Mevcut sorunların daha da artmasına neden oldu.

• Merkezi yönetim birinci basamak sağlık hizmetlerine kayıtsızdı.

• Araç temin edilemedi.

• Telefonlar çalışmadı.

• ASM'lerin depreme dayanıklılık ve hasar tespit çalışmaları yapılmadı.

• Ülke genelindeki aşı yokluğu nedeniyle yaralanmalara yönelik tetanos ve kuduz aşıları yapılamadı.

Rutin aşılar yapılamadı.

• Aşı yoktu, aşı yapacak çalışan yoktu, soğuk zincir yoktu, aşı yapılacak yer yoktu.

• Veri paylaşımı yapılmadığı için aşı yapılacak nüfus tespit edilemedi.

• Ulaşım, ATS ve aşı kaydı için internet yoktu.

• İl içi ve il dışı göç nedeniyle yer değiştiren nüfusun aşılaması yapılamadı.

• Göçmen/ sığınmacıların aşılamaları eksik kaldı.

Gezici sağlık hizmetleri verilemedi.

• Depremin ilk anından itibaren gezici/yerinde sağlık hizmet ihtiyacı mevcuttu ancak başvuruya ve talebe dayalı sağlık hizmeti tercih edildi ve halen hizmetin bu şekilde sunumu tercih edilmektedir.

• Araç yoktu, yollar kapalıydı.

• Sağlık çalışanı yoktu.

• İl içi ve il dışı yer değişikliğine yönelik bir sağlık hizmeti planlaması yoktu.

Çalışanlar ile yöneticiler arasında iletişim yoktu.

• Yöneticilerin afet yönetimine dair donanımı yoktu.

• Geçici koordinatörler yereli tanımıyordu, yerelin ihtiyacını karşılayan çalışmalar yapılamadı.

• Kurumlar ve yöneticiler arasında çatışmalar mevcuttu.

• Çoğunlukla yöneticiler sağlık çalışanlarından gelen önerilere kayıtsız kaldı.

• Koordinatörler arası uyum yoktu.

• Uluslararası kuruluşların yardım etme taleplerini koordine edilememesi ile ayrımcı bir tutum takınıldı.

Barınacak yer bulamadık.

• Çadır yoktu.

• Sağlık çalışanlarının çadır ve konteynır ihtiyaçları en sona bırakıldı ve halen devam etmektedir.

• Tuvalet, banyo, temiz su sağlanmadı.

• Can ve mal güvenliği sağlanmadı.

• Internet, telefon vb. iletişim imkânı sağlanmadı.

• ASM'lerde ve araçlarda barınma kısmen devam etmektedir.

• Ulaşım imkânı yok.

• Sağlık çalışanlarının aile bütünlüğünü yok sayan toplu barınma dayatması devam etmektedir.

Yeterli sağlık emek gücü yoktu.

• Kamu otoritesi tarafından birinci basamağa gönüllü/görevlendirme desteği sağlanmadı.

• Gönüllü havuzu yönetilemedi.

• Gönüllülerin mali ve özlük kayıpları karşılanmadı.

• Görevlendirme ile gelenlerin barınma sorunu çözülmedi.

• Gönüllüler yıllık izinlerini kullanarak deprem bölgesinde gönüllü sağlık hizmeti vermeye zorlandı.

Sağlık çalışanlarına psikososyal destek sağlanmadı.

• Türkiye Psikiyatri Derneği'nden gelen gönüllü hekimlerin reçete/geri ödeme gibi sorunları çözülmedi.

ÇALIŞMA GRUBU 3

Deprem sonrası deprem bölgelerinde yaşayan halkın ve sağlık çalışanların normal yaşama dönmesi için yapılması gerekenler, nasıl yapılmalı?

Yıkım Derecesinin Belirlenmesi

• Yıkım derecesine göre mevcut durumun belirlenmeli, il-ilçe bazlı durumun tespit edilerek derecelendirilme yapılmalı.

• Yerel ve bölgesel planlama bölgenin ve ASM'nin yıkım derecesine göre planlamalı.

• Deprem bölgesinin sağlık hizmeti gereksinimine göre sağlık emek gücü planlaması yapılmalı.

• Bunlar yapılırken Sağlık yöneticileri veri paylaşımı yapmalı, STK'lar ile iş birliği içinde olmalı.

Bölge Temelli Hizmet Önerisi

• Yıkımın yoğun olduğu, nüfusun ve yerleşim alanlarının değiştiği deprem bölgelerinde (il/ilçe) geçici olarak aile hekimliği sisteminin en az iki yıl boyunca askıya alınmalı.

• Liste tabanlı olmayan, başvuru üzerinden değil, ihtiyaca dayalı bölge tabanlı hizmetin hayata geçirilmeli.

• Kamu tarafından yapılacak binalarda hizmet sunumu sağlanmalı.

• Tıbbi sağlık hizmetleri için kullanılan sarf malzemeleri dahil, elektrik, su gibi tüm hizmetlerin kamu tarafından karşılanmalı.

Depremden Etkilenen Bölgelerde Çalışanların

• En az iki yıl boyunca, bölgede çalışan ve çalışacak personele bağımsız kuruluşlarca belirlenmiş yoksulluk sınırının en az üç katı oranında gelir sağlanarak çalışmanın teşvik edilmesi sağlanmalıdır.

• Hali hazırda gruplandırma kapsamında çalışanların kadroya alınarak bölgede çalışması teşvik edilmeli.

• Barınma* (lojman), kreş ve ulaşım ihtiyaçları karşılanmalı.

• Yukarıda belirlenen ihtiyaçlar karşılanana dek koruyucu sağlık hizmetleri aksamayacak ve yeterli insan gücü sağlanacak esnek mesai devam ettirilmeli.

• Deprem bölgelerinde çalışan ve depremden etkilenen sağlık çalışanlarına yönelik psikososyal destek programları hazırlanıp uygulanmalıdır.

• Deprem nedeniyle maluliyet alan personelin özlük hakları yeterli düzeyde karşılanmalıdır.

Yeni Yerleşim Yerlerine ASM'lerin Planlanması

• Deprem bölgesinde kentlerin yeniden inşası sürecinde sağlık tesislerine yer ayrılarak, ASM'lerin de kamu tarafından yapılması sağlanmalı ve sağlık çalışanlarının barınması amacıyla gerekli sayıda lojman yapılmalıdır.

• Bölgede çalışmanın zorlukları göz önüne alınarak 2000 nüfusa en az 1 Hekim ve 2 Hemşire olacak şekilde planlama yapılmalıdır.

• Deprem bölgesinin ihtiyaçlarına göre sağlık çalışanı (psikolog, sosyal hizmet uzmanı, diş hekimi, fizyoterapist, çevre sağlığı teknisyeni) desteği sağlanmalıdır.

• Yapılan sağlık merkezleri, müstakil, az katlı, doğal afetlere karşı korunaklı, ulaşımı kolay, altyapısı tamamen hazırlanmış, iç donanımı karşılanmış olmalıdır.

Toplumun sağlığı için neler yapılmalı?

• Birinci basamak sağlık hizmetlerinin asli görevi olan koruyucu sağlık hizmetlerinin (Aşı, Gebe izlem, Çocuk izlem, Bebek izlem, Kronik hastalık takipleri vs.) işlevli hale getirilmesi amacıyla ikinci basamak sağlık hizmeti sunan birimlerin sorunları çözülmeli, basamaklar arasında iletişim kurulmalıdır.

• Kamu sağlık hizmeti alanları oluşturuluncaya kadar; iyi işleyen soğuk zincir ve kayıt sistemi kurularak, aşı istasyonları ve mobil aşı birimleri oluşturulmalıdır.

• Mobil sağlık hizmeti sunulabilecek donanımlı araçlar ve ulaşım olanakları sağlanmalıdır.

• Kanser tarama hizmetlerinin hızla hayata geçirilmesi sağlanmalıdır.

• Psikososyal, üreme ve cinsel sağlık hizmetlerinin verilebileceği kadın sağlık birimleri açılmalıdır.

• Çevre sağlığı hizmetlerinin (su, asbest vs.) takibi düzenli olarak yapılmalıdır. • Bulaşıcı hastalıklara karşı çalışmalar güçlendirilmelidir.

• Engellilere yönelik sağlık hizmetleri oluşturulmalı, fizyoterapist, sosyal hizmet uzmanı, psikolog desteği sağlanmalıdır.

• Deprem bölgesinde raporlu ilaçların pandemi döneminde olduğu gibi reçete tekrarı olmadan eczaneden alınabilmesi sağlanmalıdır.

• Çeşitli sebeplerle istenen sağlık raporlarının (evlilik, sürücü, askerlik vb.) verilebileceği, bu hizmetlere hızlı ulaşabileceği ayrı birimler kurulmalıdır.

• Sağlık hizmetlerinin ulaşılabilir olması, anadiliyle sunulması deprem bölgesindeki halkın en önemli ihtiyacı ve hakkıdır.

14 Temmuz 2023 Tarihinde Ziyaret Edilen Aile Sağlığı Merkezleri

HATAY Narlıca 1 Nolu ASM, Narlıca 2 Nolu ASM, Çekmece 2 Nolu ASM, Cemil Meriç ASM, Çekmece 14 Nolu ASM, Orhanlı Çadırkent ASM, Hidro Harbiye Çadırkent ASM, Defne Harbiye Sarıyer 1 Nolu ASM, Sultanbeyli 2 Nolu Konteynır Kent ASM, Kırıkhan 3 Nolu ASM, Mızraklı ASM.

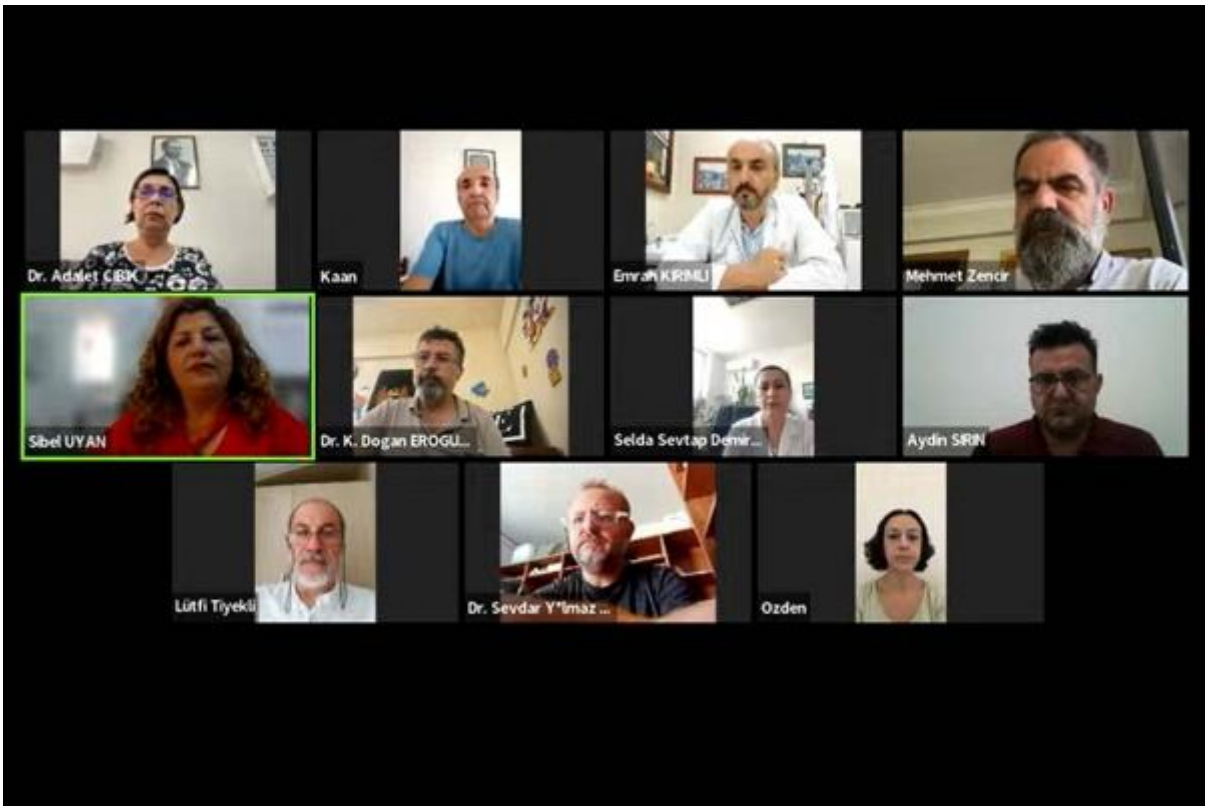
KAHRAMANMARAŞ 35 Nolu Üngüt ASM, 12 Nolu Dulkadiroğlu ASM, Sakarya ASM, Doğukent ASM, 21 Nolu Şeyh Kâmil ASM, 8 Nolu Mado ASM, Cumhuriyet ASM. **ADIYAMAN** 9, 17, 19, 2, 14, 8, 12, 5 Nolu ASM'ler.

MALATYA İstasyon ASM, Adaf 14 Nolu ASM, Özalper ASM.

GAZİANTEP Şehit Kâmil 1 Nolu ASM, Şehit Kâmil 4 Nolu ASM, Şehit Kâmil Karşıyaka ASM, Girne ASM. 31 ASM, 105 AH






Dr. Adalet ÇİÇİ
Kaan
Emran KIRMLI
Mehmet Zencir
Sibel UYAN
Dr. K. Dogan EROGLU...
Selda Sevtap Demir...
Aydın SİRİN
Lütfi Tiyekli
Dr. Sevdar Y*lmaz ...
Ozden


T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
35 NOLU ÜNGÜT
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ




AİLE HEKİMİ
Uzm. Dr. DEMET YİĞİTBAŞ
Ebe / Hemşire:
TEL. 0326 223 13 96
ÇALIŞMA PLANI
Uzm. Dr. DEMET YİĞİTBAŞ
GÜNLER
SAATLER (SABAH)
SAATLER (AKŞAM)
PAZARTESİ 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
SALI 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
ÇARŞAMBA 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
PERŞEMBE 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
CUMA 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
NOT : ..... TARİHİNDE SENELİK İZİNDE RAPORLU OLACAĞIM İÇİN YERİME Dr. ..... HİZMET VERECEKTİR
12/07/2023 16:04



TTB AHEK, HALKA VE ÜCRETLİLERE YÖNELİK EKONOMİK BASKILAR KARŞISINDA HAREKETE GEÇİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu; artan hayat pahalılığı ve eriyen ücretler karşısında sürdürülecek mücadele programını ve ortak eylem çağrılarını değerlendirmek üzere 26 Temmuz 2023 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, kolun yürütme kurulu üyeleri ve İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonu eş başkanları katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, kol olarak yürütülen çalışmalar hakkında bilgi verip gündem konularını özetledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, temel gündemlerinin sağlık emekçilerine yönelik bitmek bilmeyen şiddet olayları ile sağlık emekçilerinin eriyen ücretleri ve diğer hak kayıpları olduğunu belirtti. TTB olarak bu gündemlere ilişkin sağlık emek-meslek örgütleri ile 5 Ağustos 2023 günü bir araya gelerek ortak bir mücadele programı çıkarma çağrısı yaptıklarını

aktaran Korur Fincancı, *"Hak arama mücadelesi yürüten tüm örgütlerle birlikte hareket etmeye, yapılacak eylemleri desteklemeye devam edeceğiz. TTB olarak örgütlü mücadelenin gücüne inanıyoruz. Bugüne dek örgütlü mücadelenin sağladığı kazanımları biliyoruz"* dedi.

Toplantıya katılan aile hekimleri de bulundukları illerde yapılacak eylemlere ilişkin görüş ve önerilerini dile getirdi. Sağlık emekçilerinin ücretlerinin erimesine ve artan şiddete karşı ortak bir mücadele programı oluşturulmasının öneminden bahsedilen konuşmalarda, birinci basamak sağlık hizmetlerindeki emekçilerin kendine özgü bir mücadele hattı geliştirmesinin de şart olduğu vurgulandı.

Toplantıda alınan kararlar şöyle oldu:

1. TTB'nin "Emek Bizim Söz Bizim" sloganıyla 2022 yılında başarıyla gerçekleştirdiği ve sonrasında önemli kazanımlar sağladığı süreç, yeni eylem programına faydalı olacağı düşüncesiyle kronolojik sıraya göre hazırlanıp paylaşılacak.
2. Ülkenin sürüklendiği sosyoekonomik krize bağlı olarak sağlık hizmetlerine erişimde fiyat artışlarının beraberinde getireceği hak kayıplarına; toplumun barınma, beslenme sorunlarına; bebek, çocuk, gebe, yaşlı, engelliler ile deprem bölgesinde yaşayan halkın karşı karşıya olduğu sorunlara dikkat çeken bütünlüklü bir mücadele programı oluşturulacak.
3. 8 Ağustos 2023'ten itibaren kamu binalarında ve güvenli ortamlarda çalışma, güvenceli iş, yoksulluk sınırının en az iki katı tek ücret ve yeterli cari ödeme talepleri ile eylemler yapılacak.
4. "Emek Bizim Söz Bizim, Gelecek Hepimizin" sloganı ile başta eriyen ücretlere ve sağlık emekçilerine yönelik şiddete karşı ağustos ayının ikinci haftasından itibaren basın açıklamaları düzenlenecek, sosyal medya eylemleri başlatılacak.
5. Eylül ayı içinde eylem programı çerçevesinde belirlenecek illere gidilerek birinci basamak sağlık emekçileri ziyaret edilecek, buluşmalar gerçekleştirilecek, emekçilerin harekete geçirilmesi için benzer programlar hazırlanarak uygulanacak.

Toplantı, TTB AHEK olarak aşı tereddüdü ve aşı teminindeki sıkıntılar ile deprem bölgesinin sorunlarına dikkat çekmek için broşür hazırlanması kararı verilerek sona erdi.

TTB AHK YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI 4 AĞUSTOS'TA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu Toplantısı 4 Ağustos 2023 tarihinde çevirim içi olarak gerçekleşti. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin de katıldı. Yürütme kurulu üyeleri ile illerdeki aile hekimliği komisyonlarının çalışmaları hakkında paylaşımlarda bulundu. Aktarımlar sonrası toplantıya ilişkin şu kararlar alındı:

1. Aile Hekimliği ile ilgili yasa ve yönetmelik değişikliğine bağlı hukuki durumu konuşmak, maaşlardaki ve cari ödemelerdeki erimeler ve son durum ile ilgili durumu ve eylemlilik planını konuşmak ve paylaşmak amacı ile 7 Ağustos 2023 Pazartesi Saat 20.30 da geniş katılımlı aile hekimliği toplantısı yapılmasına
2. Kamu binalarında ve güvenli ortamlarda çalışma, güvenceli iş, yoksulluk sınırının en az iki katı tek ücret ve yeterli cari ödeme talepleri ile ilgili 10 Ağustos Perşembe öğlen 12.30'da basın açıklaması yapılmasına, İl Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonlarının kendi özel durumlarını (deprem bölgesi olunması, İstanbul ilinde sanal ASM'lerin çok olması) eklemeleri ile illerinde eş zamanlı bir hafta boyunca basın açıklamaları yapılmasına
3. Aile Hekimliği maaşlarıyla ilgili genişletilmiş bir çalışma yapılmasına

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU UYARDI: ZAMLAR KARŞISINDA AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ KAPANIYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), aile sağlığı merkezlerinin (ASM) artan cari giderleri, ülkenin yaşadığı ekonomik problem, zamlar ve bunların aile hekimlerine olan yansımasıyla ilgili basın açıklaması gerçekleştirdi.

Çevrim içi olarak gerçekleştirilen ve TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı olarak yayımlanan basın açıklamasını AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı yaptı. Aile sağlığı merkezlerinin yönetiminin gittikçe zorlaştığını dile getiren Dr. Kırımlı, ASM'lerin kamu binalarında hizmet vermesi, giderlerinin genel bütçeden karşılanması ve çalışanlarına kadro sağlanması gerektiğini söyledi. *"Durmak bilmeyen zamlar sonucu aile sağlığı merkezleri kapandı, binlerce yurttaş hekimsiz kaldı"* diyen Dr. Kırımlı, *"Aile sağlığı merkezleri kapanırken paralar şirketlerin kasasına akmaya devam ediyor. Halkın sağlık hakkı ve çalışanların hakları için mücadele etmeye devam edeceğiz. Tüm sağlık örgütlerini ortak mücadeleye, halkımızı desteğe çağırıyoruz"* ifadelerini kullandı.

Açıklamanın ardından söz alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, *"Birinci basamak kamu hizmetlerinden çıkarılarak bir ticari kurum haline getirilmiş. Biz TTB olarak şu anda uygulanan aile hekimliği sistemini tamamen reddediyoruz. Bunun yerine birinci basamağı koruyucu, toplumsal sağlık hizmetlerini oluşturacak ve bunları yapmak için de kamu kurumu niteliğine bürünecek yeni aile hekimliği sisteminin oluşturulması gerekir"* dedi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Adalet Çıbık, *"Ülkenin içinde bulunduğu şiddetli bir ekonomik krizde bütün sıkıntılar çalışanların sırtından çıkarılmaya, emek gücü üzerinden tasarruflar yapılmaya*

çalışılıyor. Hele ki sağlık üzerinden bunun yapılması doğru değil. Sorunlarımız katlanarak büyüyor ve büyüyen sorunlarımıza kamu otoritesinin kulak tıkaması artık kabul edilemez" ifadelerini kullandı.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin sağlıkta dönüşüm politikaları, pandemi ve depremle birlikte ekonomik krizin getirdiği sorunlarla mücadele ettiğini dile getiren Çıbık, *"Hem hekimler/sağlık emekçileri açısından hem de toplumun sağlık hakkına ulaşması açısından tıkanmışlığı yaşayan bu sağlık sisteminde artık gerekli adımlar atılır diye düşünüyorum. Bizim bu konudaki kararlılığımız ve mücadelemiz devam edecek"* dedi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, *"Depremde aile hekimliği sistemine baktığımızda birinci basamağın göçük altında kaldığını ve halkımızın koruyucu sağlık hizmetlerine ulaşamadığını gördük. Aile hekimliği bir kamu hizmetidir, kamu binalarında verilmelidir diye defalarca uyarımızı yaptık. Fakat Bakanlık bu alandaki rantı yetersiz bulacak ki, bu alanı değersiz buluyor. Hâlbuki şehir hastanelerine 6 ayda verilen kira karşılığında tüm Türkiye'de yurttaşlarımıza yakışır şekilde birinci basamak sağlık hizmetlerinin yürütülebileceği aile sağlığı merkezleri kamu tarafından yaptırılabilir"* ifadelerini kullandı. Aile hekimlerinin ekonomik krizle birlikte aile sağlığı merkezlerini çalıştıramaz duruma geldiğini dile getiren Eroğulları, *"Bakanlık aile hekimlerine hesap sormaya gelince memur, para ödetmeye gelince işveren olarak görüyordu. Şu anda bütün aile sağlığı merkezleri ciddi anlamda bir ekonomik krizin içerisinde. İktidar krizin faturasını da bizlere çıkarmaya çalışıyor. Bakanlık iş isterken Avrupa'dan örnekler verirken ödemeyi Afganistan şartları üzerinden yapmaya çalışıyor"* dedi.

TTB'nin diğer sağlık emek meslek örgütleri ile ortak eylem kararı oluşturmaya devam edeceğini söyleyen Eroğulları, *"Bu birliktelik ve eylemler karşısında Sağlık Bakanlığının söylediği beyaz reformların aldatmaca olduğunu gördük. Yeni bir ak reformdan bahsedildi. Biz bu ak reform kandırmacasına inanmıyoruz. Sağlık Bakanlığı hekimlerin/sağlık emekçilerinin hakları, çalışma şartları ve ekonomik durumları için bir şeyler yapmak istiyorsa bizimle görüşmesi gerekiyor. Biz beyaz eylemlerimizi sürdüreceğiz"* dedi.

AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan ise, *"İstanbul Havalimanı için mevcut kira 20 sene ötelemeye uğrarken alacakları kiranın küsuratı ile bile yüzlerce aile sağlığı merkezi yapılabilir. Bunlar tercih meselesidir. Tasarrufun şekli de yöntemi de tercih meselesidir. Maalesef bu tercihlerde her zaman zararlı çıkıyor"* ifadelerini kullandı.

AHEK Başkanı Dr. Kırımlı'nın okuduğu basın açıklamasının tamamı şöyle:

Zamlardan Sonra Aile Sağlığı Merkezleri Kapanıyor

"ASM kamu binalarında hizmet versin, giderleri genel bütçeden karşılansın, çalışanlara kadro sağlansın!"

Hükümetin eliyle oluşturduğu, çalışanların kursağından alıp bir avuç zenginin sermayesine katan yüksek enflasyon, dolaylı vergilerde ciddi artış tüm toplumu olumsuz etkilediği gibi aile sağlığı merkezlerini (ASM) kapatma noktasına getirdi.

Durmak bilmeyen zamlar sonucu aile sağlığı merkezleri kapandı, binlerce yurttaş hekimsiz kaldı

Bugün mahallemizde gördüğümüz bir aile sağlığı merkezinin kapısındaki paspastan, reçete yazılan kâğıdına, temizlik malzemesinden, kullanılan elektriğine, çeşmeden akan suyundan, muayenede kullanılan dil basacağına kadar aile sağlığı merkezi içinde gördüğünüz tüm malzemeler aile hekimleri tarafından tedarik edilmekte ve satın alınmaktadır.

Sağlık Bakanlığı ASM'de güvencesiz çalışan sekreterinden, hizmetlisine ebe ve hemşiresine, binanın bakım onarım kirasına ve yukarıda yazdığımız tüm giderleri için aile hekimlerine bir ek ödeme yapmaktadır. Anacak bu ek ödeme durmak bilmeyen muazzam fiyat artışları karşısında eriyip gitmiş, aile hekimleri bu durum karşısında ASM'lerini kapatma durumuna gelmiştir.

Hükümet, aile hekimlerine aile sağlığı merkez binalarını kiralayarak ücret almaktadır. Üstelik ek ödemeleri ancak %17 oranında artış yaparken kiralara %72 gibi yüksek oranda zam yapılmıştır.

Halkın parasıyla genel bütçeden besleyip büyüttükleri şirketlerin kiraları bile ötelenir, kira artışı %25'lerde tutulurken ASM kiralarına yüklü oranda yapılan zamlar, aile hekimlerini çalışamaz duruma getirmiştir. Halkın vergileriyle veya bağışlarıyla yapılan aile sağlığı merkezleri için bile Sağlık Bakanlığı yüksek zamlı kira almaktadır. Özel şahıslardan kiralanmak zorunda kalınan binaların kira artışları ev sahiplerinin insafına terkedilmiştir. Sonuç olarak bu gider artışlarına dayanamayan aile hekimleri hizmet verdikleri aile sağlığı merkezlerinin kapanmasıyla bu birimlerden hizmet alan halk cezalandırılmıştır.

İşveren ve işletmeci hekimlik artık son bulsun

Aile hekimleri 18 bin gruplandırma çalışanının işvereni haline getirilmiştir. Hekimlik yapmaya ayırmamız gereken zamanı, işvereni haline getirildiğimiz ASM çalışanların maaş, sigorta, kıdem tazminatlarını hesaplamayla, yetersiz cari ödemenin maaşlara ve diğer tüm giderlere yetip yetmeyeceğini düşünerek geçirmeye ayırmak zorunda kalmaktadır.

Ekonomik krizi yaratanlar bedelini çalışanlara ödetiyor

Ekonomik kriz tüm toplumu derinden etkilemektedir. Bunun sonucu halkın yeterli ve dengeli beslenme, sağlıklı ve güvenli barınma gibi temel insani ihtiyaçlarını karşılaması ve zamanında ve yeterli bir sağlık hizmeti alması giderek zorlaşmaktadır. Halkın en rahat gelebildiği birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmeti alabildiği aile sağlığı merkezleri de artan zamlar ve karışlanamayan giderlerden dolayı kapanma durumunda getirilmiştir.

Sağlık Bakanlığı uyguladığı aile hekimliği sistemiyle çalışılanları performansa dayalı sözleşmeli çalışmaya, işletmeci olmaya zorlarken mevcut sistemi bile cari ödemelere sadece %17 gibi komik bir artış yaparak işlemez hale getirmiştir.

Türkiye modeli ile aile sağlığı merkezlerinin idamesini aile hekimlerinin sırtına yıkmıştır. Bütçe uygulaması olarak da cari gider yöntemini seçmiştir. Ekonomik krizin bedelini de yurttaşların sırtına yıkıp kamu çalışanlarına %17 zammı layık görmüş, bu zam oranını cari gider kalemine de uygulamıştır.

ASM giderleri yayımlanan resmi enflasyonun çok üstünde iken cari giderlere yapılan yetersiz artış, bir buçuk ay geriden gelen ödemesi henüz yapılmadan iğneden ipliğe her şeye yapılan zamlar karşısında erimiş, değersizleşmiştir.

Aile sağlığı merkezleri kapanırken paralar şirketlerin kasasına akmaya devam ediyor

Aile hekimleri kiralar, faturalar ve çalışan maaşlarını ödeyemez hale geldikçe aile sağlığı merkezlerindeki yangın büyümekte ve giderek artan sayıda aile sağlığı merkezi kapanma noktasına gelmektedir. Oysa sadece yüz milyonlarca dolar kar ettiği Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığınca açıklanan şirketlerin ertelenen havalimanı kiralarının yarısı ile ya da şehir

hastanelerine ödenen 6 aylık kira ile ülkenin tüm mahallelerinde binlerce yeni ASM binaları yapılabilir, temel ihtiyaçları karşılanabilir.

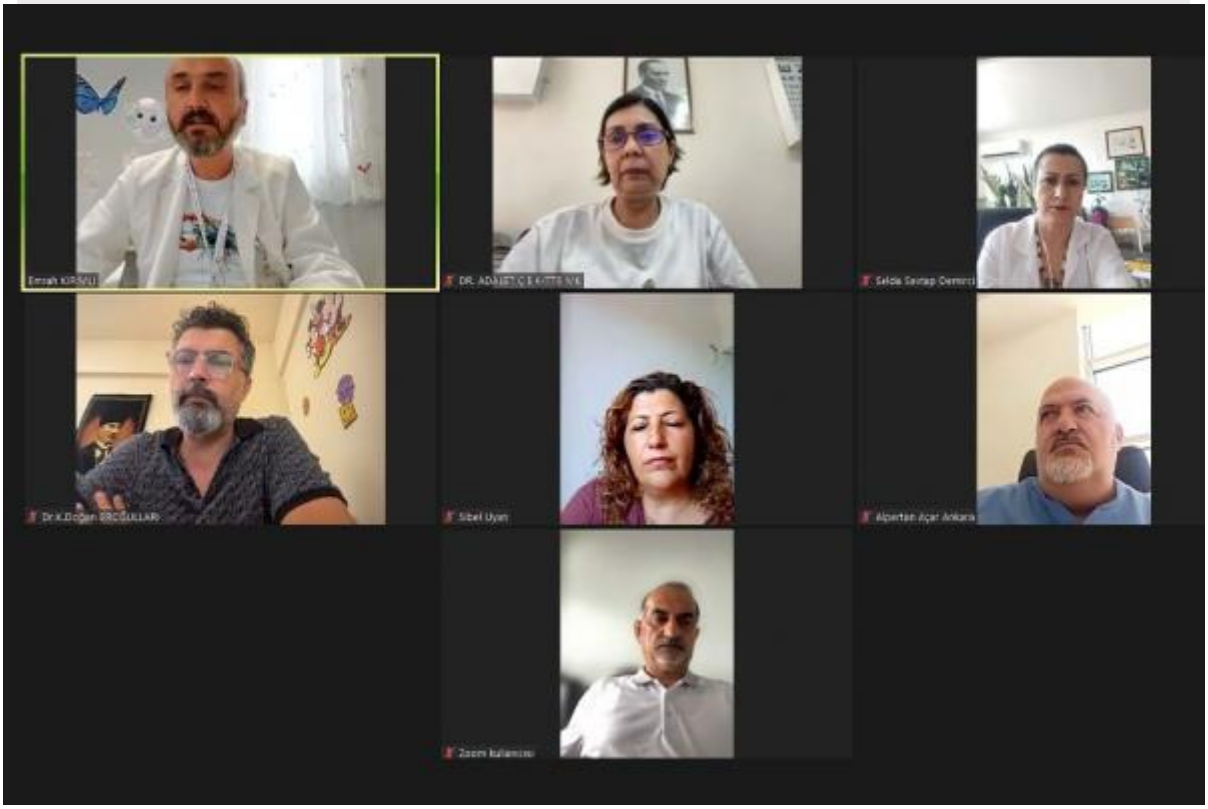
Halkın sağlığı ve çalışanların hakları için mücadele etmeye çağırıyoruz!

Sağlık temel ve anayasal bir haktır ve halkın sağlığının korunması, herkesin sağlıklı bir hayat sürdürmesi yönetenlerin temel amacı ve esas görevidir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin kamu eliyle, kamu binalarında tüm ihtiyaçları eksiksiz karşılanarak ücretsiz sunulması halkın yararınadır. TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından yıllardır savunulduğu üzere, aile sağlığı merkezi binaları kamu tarafından yapılmalı ve tüm çalışanları güvenli ortamda, güvence içeren emeğinin karşılığı ücretle çalıştırılmalıdır. ASM gidereler için yapılan ödemler yerine genel bütçeden tüm ihtiyaçların yeterli düzeyde ve zamanında karşılanması artık bir zorunluktur.

Sağlık Bakanlığı bu ekonomik kriz ortamında ilk etapta aile hekimlerinden kira kesintilerini durdurmalıdır. Başta deprem bölgelerinde ve özel şahıslara ait binalarda hizmet vermeye çalışan ASM'ler yerine kamu binaları yapmalı, tüm ihtiyaçları karşılanmalı ve bu sürede kira bedelleri kamu tarafından karşılanmalıdır. Çalışanların maaş, tazminat, sigorta gibi ödemeleri cari değil gerçek gider olarak bütçelenmelidir.

Halkın sağlık hakkı ve çalışanların hakları için mücadele etmeye devam edeceğiz. Tüm sağlık örgütlerini ortak mücadeleye, halkımızı desteğe çağırıyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU



COVID-19 SALGINI ARTIYOR, HALK VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI KORUMASIZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu toplantısı 28 Eylül 2023 tarihinde çevrimiçi olarak gerçekleşti. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin de katıldı.

Toplantı, AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın TTB Eylem Çalışma Grubu'nun çalışmaları hakkında bilgi vermesiyle başladı. Daha sonra Dr. Aydın Şirin, TTB Merkez Konseyi'nin çalışmalarını aktardı. İl bilgilendirmelerinin de yapılmasının ardından AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Türkiye Psikiyatri Derneği'nin (TPD) deprem bölgesindeki hekimlere/sağlık emekçilerine destek olmak üzere AHEK ile çalışmak istediği bilgisini paylaştı.

Toplantıda daha sonra COVID-19 gündemine geçildi. Gerek COVID-19 Eris varyantı gerekse de Influenza vakalarında artış olduğu aktarılan toplantıda, bu vakaların klinik olarak birbiriyle karışmakla birlikte toplumu ve sağlık emekçilerini olumsuz etkilediği dile getirildi. Sağlık Bakanı'nın yeni tedbirlere ihtiyaç olmadığına ilişkin sözleri ile ihmalkâr davrandığı ve toplum sağlığını riske attığı ifade edilen toplantıda, aile sağlığı merkezlerinde hizmet veren sağlık emekçilerinin kendilerini ve hastalarını korumakta zorlandığı ve aşıya ulaşamadığı kaydedildi. Toplantıda, gerek COVID-19 gerekse de Influenza'ya karşı etkili aşıların temin edilmesi ve kapalı alanlara maskesiz girilmemesi gibi her türlü koruyucu tedbirin alınması için çağrı yapılması gerektiği de vurgulandı.

Toplantı alınan kararlar şöyle:

- Eylem Çalışma Grubu'nun sağlıkta şiddet başlıklı eylemlilik sürecine destek verilecek, 2 Ekim 2023 Pazartesi günü yapılacak Dr. Fikret Hacıosman'ı anma eylemlerine katılımın artırılması için aile hekimliği komisyonları ile çalışma yapılacak.
- Giderek artan COVID-19 vakaları ve diğer viral salgınlara karşı toplumun ve sağlık çalışanlarının sağlığını korumak, Sağlık Bakanlığı'na görev ve sorumluğunu yerine getirme çağrısı yapmak ve halkın bu konuda duyarlı hale gelmesine katkı sağlamak amacıyla 3 Ekim 2023 Salı günü Twitter çalışması yapılacak.
- COVID-19, koruyucu önlemler, aşılama, deprem bölgesinde halkın ve sağlık emekçilerinin güncel sorunları, aile sağlığı merkezleri giderlerinde yaşanan artışlar ve cari ödemelerin yetersizliği, ekonomik kayıplar başlıklarıyla 4 Ekim 2023 Çarşamba akşamı geniş katılımlı ve çevrimiçi bir aile hekimleri toplantı yapılacak.
- TPD ile 5 Ekim 2023 Perşembe akşamı çevrimiçi bir toplantı yapılacak. Toplantıya deprem bölgesindeki tabip odaları başkanları da davet edilecek.
- Deprem bölgesinde çalışan aile hekimlerinin telefon numaraları güncellenecek. Deprem sonrası yapıldığı gibi aile hekimleri teke tek telefonla aranarak durumları hakkında görüşme yapılacak ve dayanışma gösterilecek.
- Bir heyet oluşturularak 23-27 Ekim haftası Malatya ve Adıyaman'a gidilecek. İllerde deprem sonrası toplumun yaşam koşullarını, ihtiyaçlarını, sağlık hizmetleri ve sağlık

çalışanlarının ihtiyaçlarını yerinde görmek, sorunlara çözümüne katkı sunmak amacıyla ziyaretlerde bulunulacak.

AİLE HEKİMLERİ; DEPREM BÖLGELERİNDE, SALGINDA, ÇALIŞTIKLARI YETERSİZ BİNA VE KOŞULLARDA YALNIZ ÇALIŞMAYA VE HİZMET VERMEYE DEVAM EDİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), genişletilmiş kol toplantısını 4 Ekim 2023 tarihinde çevrimiçi olarak yaptı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Aydın Şirin de katıldı.

Toplantının açılışını yapan TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, gündemleri aktardıktan sonra Kars'ta görev yapan aile hekimi Dr. Ercan Şentürk'ün hasta yakınının saldırısına uğradıktan sonra kalp krizi geçirdiği ve halen yoğun bakımda olduğu bilgisini paylaştı. Dr. Adalet Çıbık, TTB'nin sağlıkta şiddet karşısında yürüttüğü mücadelenin sürecinden bahsederken; Dr. Aydın Şirin de COVID-19 salgını ile ilgili Sağlık Bakanlığı'nın bilimsellikten ve toplumun gerçek ihtiyaçlarından uzak beyanları karşısında TTB'nin yaptığı açıklamaları aktardı.

Aile Hekimleri Hasta

Toplantının gündemlerinde ilk sırayı COVID-19 salgını, Eris varyantı, koruyucu önlemler ve aşılama aldı. TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, polikliniklerde üst solunum yolu enfeksiyonu vakalarının çok arttığını, buna karşın Sağlık Bakanlığı'nın bu gerçekliği görmezden geldiğini söyledi.

TTB AHEK'in son durumu gözlemlemek amacıyla yaptığı anket çalışmasından söz eden Kırımlı; aile hekimlerinin %40'ının son bir haftada hastalandığı, %10'unun istirahata ihtiyaç duyduğu, yüzbinlerce öğrenci için istirahat raporu hazırlandığı, çoğu hastanede COVID-19 testi yapılmadığı, yapılan yerlerde de testlerin sorunlu olduğu bilgilerini paylaştı. Kırımlı, her ne kadar kişisel koruyucu tedbirlerin alınması için toplumu bilgilendirseler de yeni varyantlara karşı etkili aşıların olmadığına dikkat çekti.

Katılımcılar da kendi bölgelerinde salgınla ilgili son durumu aktardı. Aktarımlara göre; üst solunum yolu enfeksiyonu vakaları arttı, bu durum hekimleri/sağlık emekçilerini çok olumsuz etkiledi, bakanın beyanları aşı karşıtlarını cesaretlendirdi, önlemler son derece yetersiz kaldı, riskli gruplara grip aşıları yapılmadı, reçetelerde bürokratik süreçler nedeniyle sorunlar yaşandı.

Deprem Bölgesinde Sorunlar Büyüyor

Toplantının ikinci gündemi deprem bölgesinde halkın ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin güncel sorunları idi. Deprem bölgesinden yapılan aktarımlar şöyle sıralandı:

- Adıyaman'da yaşayan mülteciler tek kampa toplandı. Bu kamplardaki konteynırlar banyosuz ve tuvaletsiz tek odadan oluşuyor. Kalabalık ailelerin olduğu bu kamplarda büyük sorunlar yaşanıyor.
- Adıyaman'da 8 konteynır kent var. Yağmur yağdığında su gideri olmadığından kanalizasyondan lağım suyunun konteynırları basma riski var.
- Yağmur yağdığında ağır hasarlı binaların içinde su havuzları oluşuyor. Buralardan şebeke suyuna her an bulaş olabileceği için şebeke suyu kontaminasyon riski taşıyor.
- Aile sağlığı merkezlerine (ASM) gelen vakaların çoğu üst solunum yolu enfeksiyonu.
- Maske kullanımı neredeyse hiç yok.
- Konteynır içinde hizmet veren ASM'lerde salgın olması halinde daha büyük sorunlar yaşanacak.
- Mevcut salgına karşı bulaş zinciri kırılmalı ve kışa hazırlık yapılmalı.
- Okulların bazıları kullanılamaz halde. Faal okullarda ise sınıflar kalabalık, çoğu sınıfın mevcudu 60 kişinin üstünde.
- Adıyaman'a 144 hekim atandı; bunların 41'i uzman hekim. Hatay'da ise hekim sayısı 125'ten 70'lere, hemşire-ebe sayısı 60'lara kadar düştü. Bu zamana kadar görevi başında olan aile hekimlerinin de bir kısmı deprem bölgesini terk etmeye başladı.

- Yıkılan aile hekimliği birimi sayısı 29. Konteynırlarda görevlendirilen aile hekimleri internet ve sistem sorunu yaşıyor.
- Hatay'daki hastanelerde ücretsiz doğum hizmeti verilmiyor.
- Hatay'da yağmur yağdığında büyük sorunlar yaşanıyor. Elektrik çarpmasından dolayı ölümler olduğu söyleniyor. En hafif yağmurda dahi elektrikler kesiliyor. Konteynır kenttekiler yağmur yağdığında mahsur kalıyor. ASM konteynırları sular altında kalıyor.
- Hatay'da kamu kurumlarından ve yerleşim yerlerinden yapılan su analizlerinde numunelerin %65'inde koli basili ürediği tespit edildi.
- Kazılarda altyapılar yeniden bozuluyor. Şebeke suyu kullanılamadığı için hazır su içilmesi gerekiyor.
- Hekimler/sağlık emekçileri için barınma sorunu sürüyor. Yeni yapılan devlet hastanesinde altyapı eksikliği nedeniyle sık sık elektrik kesiliyor.
- Hatay Tabip Odası, kurumların yaptığı toplantılara çağrılmıyor. Bu duyarsızlığa ve engellemelere karşın sorunları dile getirmeye ve çözümler üretmeye çabalıyor.

Aile Hekimliği Böyle Gitmez!

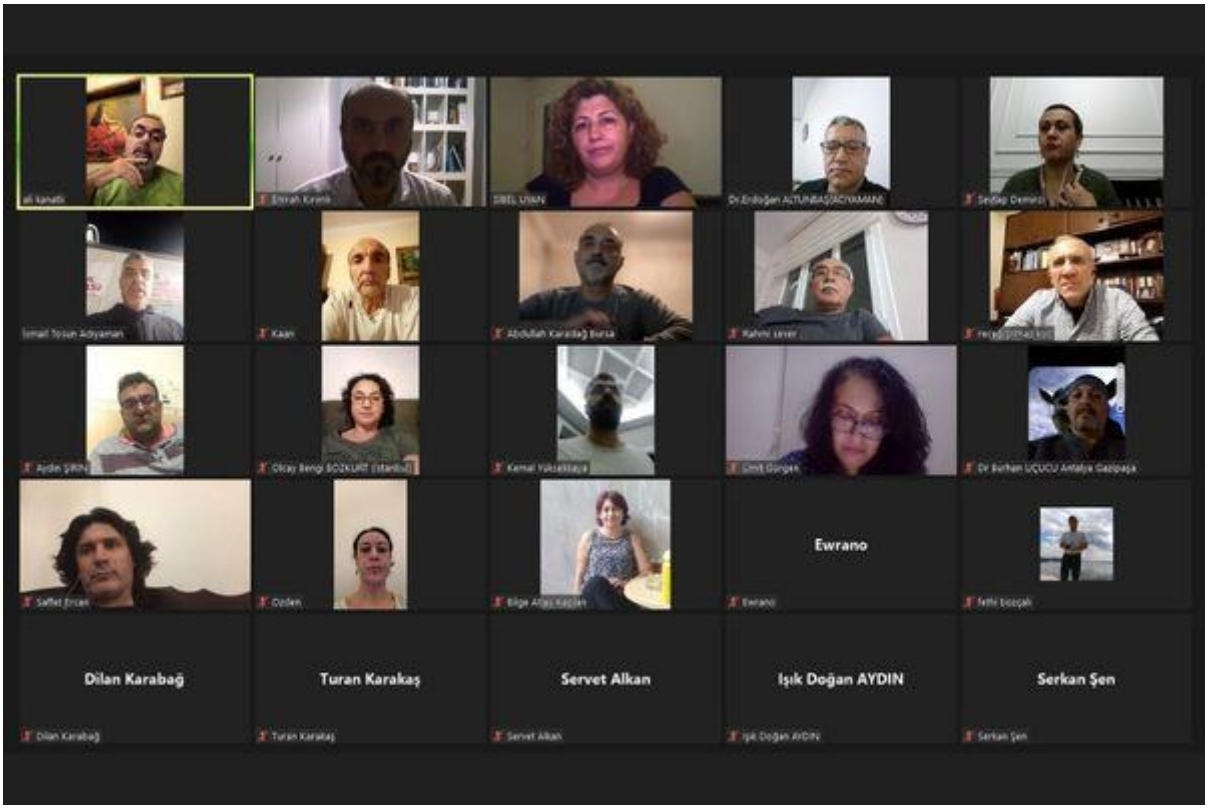
Toplantının son gündeminde artan hayat pahalılığı nedeniyle yaşanan zorluklar ve ekonomik kayıplar ele alındı. Yapılan aktarımlarda; ASM'lerin mevcut kiralarının İstanbul ve Antalya başta olmak üzere çok yüksek olduğu, ismi ve kadrosu olan ASM binalarının gerçekte olmadığı, kamu hizmeti veren ASM'lerin elektriği ticarethane olarak ödediği, 200'den fazla aile hekimi biriminde ebe-hemşire açığı olduğu, artan personel giderlerinin karşılanmasında zorluklar yaşandığı, güvencesiz çalışan emekçilerin kıdem tazminatlarının nasıl ödeneceği konusunda kaygıların arttığı dile getirildi. Konuşmalarda aile hekimliği sistemi yeniden gözden geçirilmeden bu sorunların çözülemeyeceği ifade edildi.

TTB AHEK Neler Yapacak?

Toplantıda son olarak AHEK'in önümüzdeki dönem programı değerlendirildi. Buna göre;

- Türkiye Psikiyatri Derneği ile 5 Ekim 2023 günü deprem sonrası toplumun ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin ruh sağlığını konuşmak üzere bir çevrimiçi toplantı yapılacak.
- Deprem bölgesindeki aile hekimlerinin telefon numaraları güncellenecek. Her bir aile hekimi aranarak durumları hakkında bilgi alınacak, dayanışma gösterilecek.
- 16-20 Ekim haftası toplumun yaşam koşullarını, ihtiyaçlarını, sağlık hizmetleri ve sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarını yerinde görmek, sorunlara çözümüne katkı sunmak amacıyla Malatya ve Adıyaman illerine ziyaretler yapılacak.
- Artan COVID-19 vakaları ve diğer viral salgınlara karşı toplumun ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin sağlığının korunması, Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğunu yerine getirmesi ve

halkın duyarlılığının artırılması için anket sonuçlarının paylaşılacağı bir basın toplantısı düzenlenecek.



TTB AHEK AİLE HEKİMLERİYLE YAPTIĞI ANKET ÇALIŞMASININ SONUÇLARINI PAYLAŞTI: COVID-19 SALGIN ETKİSİ SÜRERKEN NE AŞI NE KORUYUCU ÖNLEMLER NE DE YÖNETİM VAR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK); son dönemde boğaz ağrısı, ateş, burun akıntısı, şiddetli kas ağrısı, halsizlik ve yorgunluk şikayetlerinin artmasına bağlı olarak salgın riskiyle karşı karşıya kalınması üzerine aile hekimleriyle yaptığı anket çalışmasının sonucunu 13 Ekim 2023 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısının açılışında söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan hekimlerin/sağlık emekçilerinin vakalarla ilk temas kuranlar olması nedeniyle aktardığı verilerin büyük önem taşıdığını söyledi. Korur Fincancı gerek saha verilerinin aktarılması gerekse de kamu otoritesinin uyarılması amacıyla yürüttüğü bu çalışma için TTB AHEK'e teşekkür etti. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da sahadan edindiği verilerle hazırladığı bu açıklama için TTB AHEK'e teşekkürlerini iletti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, *"Sürece bakanlık gözünden bakınca virüsün çok akıllı olduğunu görüyoruz. Tüm dünyada yaz aylarında pik yapan Eris varyantı, bizde turizm sezonunun bitmesini bekliyor. Pandemi döneminde gün ve saat seçen,*

üç kişi bir araya geldiğinde bulaşan ama lebalep kongrelerde, tarikat liderlerinin cenazelerinde bulaşmıyor" diye konuştu. Bilimin ise bu yaklaşımın tam aksi yönünde olduğunun altını çizen Eroğulları, Sağlık Bakanlığı'nı bilimsel gerçekliğe göre hareket etmeye ve halkın sağlık hakkını korumaya çağırdı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin deprem bölgesinden aktarım yaptı. Basın toplantısına bir konteynırdan katıldığını ve bölgedeki hekimlerin uzun bir dönem boyunca bu sağlıksız konteynırlara mahkûm edilmiş hissi yaşadığını söyleyen Şirin, *"Salgın deprem bölgesinde daha ciddi yaşanıyor. Yazın çok sıcak, kışın çok soğuk olduğu için yurttaşlar aile hekimliklerine geldiklerinde toplu biçimde içeri girmeye çalışıyor. Yıkım çalışmalarının usulüne uygun yapılmaması solunum yolu hastalıklarını daha da artırıyor. Aile hekimlerinin çalışma koşulları kötüleşirken, iş yükleri artıyor. Aile hekimleri tükenirken, hastaların şiddet eğilimi tırmanıyor"* dedi.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, geçtiğimiz hafta Kocaeli'de saldırıya uğrayan aile hekimlerine geçmiş olsun diyerek söze başladı. COVID-19 ile mücadelede bakanlık eliyle tam bir karartma uygulandığını, test yapılmadığı için vaka sayısının da öğrenilemediğini belirten Kırımlı, *"Toplumu bilgilendirmesi gereken kamu otoritesinin, aşı başta olmak üzere koruyucu tedbirler ile ilgili tereddüdü artırıcı açıklamalar yaptığını görüyoruz. Bunun da sahada karşılığı olduğunu gerek geniş katılımlı toplantılarımızda gerek anket çalışmalarımızda yapılan aktarımlarla izliyoruz"* dedi.

Kırımlı daha sonra 2-6 Ekim 2023 tarihleri arasında 41 ilden 305 aile hekimi ile yapılan anket çalışmasından veriler paylaştı. Buna göre anket katılımcılarının;

%34'ü geçtiğimiz hafta üst solunum yolu hastalığı geçirdi.

%8'i istirahata ihtiyaç duyacak kadar şiddetli şekilde hastalandı.

%87'si son iki hafta içinde kronik hastalığı olanlar veya 65 yaş üstü yurttaşlar arasında üst solunum yolu hastalıklarında artış olduğunu bildirdi.

%47,5'i son bir hafta içinde 10'un üzerinde öğrenciye istirahat raporu verdi.

%98'i çocukların istirahat raporu alması gerektiğini söyledi.

%85,2'si COVID-19 veya Influenza şüpheli solunum yolu hastalıklarında test yaptıramadığını dile getirdi.

%45,9'u "sıklıkla", %35,7'si "kısmen" solunum yolu hastalığı olanlarda ishal, bulantı gibi belirtiler görüldüğünü aktardı.

Basın toplantısında açıklamayı TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan okudu. Açıklamanın sonunda talepler şöyle sıralandı:

"En azından okullar açılmadan ve mevsim geçişleri dikkate alınarak, salgın öncesinde kırılgan gruplara COVID-19 yeni varyantına etkili aşının yapılması; maske, mesafe, hijyen gibi temel koruyucu önlemlerin alınması gerektiğini düşünüyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın salgın karşısında sorumluluğunu ve görevlerini yerine getirmediği gibi; şeffaf bir yönetim gereği salgınla ilgili verileri paylaşmamasının, toplumu ve sağlık

çalışanlarını bilgilendirmemesinin, mevcut salgını önemsizmiş gibi gösteren ve aşı konusundaki olumsuz açıklamalar yapmasının kabul edilemez olduğunu söylemek isteriz.

Şimdi amacımız, toplumun salgından daha az etkilenmesi ve önümüzdeki aylarda olası yeni ataklara karşı hazırlıklı olmak amacıyla, mevcut durumun ne olduğunun açık bir şekilde kamuoyuna paylaşılmasını istiyoruz. En azından kırılgan gruplara yönelik yeni varyantlara etkili aşı programının hazırlanıp uygulanmasını öneriyoruz. Toplumu ve sağlık çalışanlarını salgına karşı koruyacak tedbirlerin, açık, yaygın, etkili yollarla ilan edilmesini bekliyoruz.

Sağlık çalışanlarına henüz grip aşısının bile uygulanmadığını bildiriyor, en önemli risk grubunda olan sağlık çalışanlarına ücretsiz grip aşısı uygulanmasını istiyoruz."

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU 2-6 EKİM 2023 ANKET VERİLERİ VE RAPORU

Türkiye'nin 41 farklı ilinden 305 aile hekiminin katılımı ile 2-6 Ekim 2023 tarihleri arasında yaptığımız anketimizde hastalarımız ve aile hekimlerinin yoğun bir şekilde üst solunum yolu hastalığı geçirdiğini öğrenmiş bulunuyoruz.

Çalışmamızı yaptığımızda her üç aile hekiminden birinin geçen hafta içinde üst solunum yolu hastalığı geçirdiğini tespit ettik. Yine 10 aile hekiminden biri ise çalışamaz haldeydi.

Anketimize katılan hekimlerin %34'ü son iki hafta içinde üst solunum yolu hastalığı geçirdiğini ve %8'i istirahat ihtiyacı duyacak kadar şiddetli bir şekilde hastalandığını belirtti. Katılımcıların neredeyse tamamı son iki hafta içinde üst solunum yolu hastalıklarında artış olduğunu belirtirken, kronik hastalığı olanlar veya 65 yaş üzeri olan yurttaşlarımız arasında hastalık artışı gören hekim oranı %87 oldu.

Okul çağı çocuklarının başvuruları da yüksek oranda idi ve aile hekimlerinin neredeyse yarısı (%47,5) son bir hafta içinde 10'un üzerinde öğrenciye istirahat raporu verdiğini belirtti ve tüm hekimlerin %98'i çocukların istirahat raporu alması gerektiğini söyledi. Bu oranlar Türkiye genelinde yüzbinlerce öğrencinin geçen hafta okula gidememiş olduğunu gösteriyor.

"ASM'ye enterit daha sonra üst solunum yolu enfeksiyonu (ÜSYE) şikayetiyle çok fazla başvuru oldu. Maske takmama rağmen hastalardan bana da bulaş oldu. ÜSYE olarak başlayan hastalığım atipik pnömoni ve astıma ilerledi. İki haftadır raporluyum. Hastalar maske takmadığında sadece tek taraf maskeliyken korunma için yeterli olmuyor. Resmi kanallardan maske kullanımıyla ilgili halka duyuru yapılmasını rica ediyoruz."

10 aile hekimliğinden birinde ebe ya da hemşire yok.

Bu yoğun hastalıklara bağlı olarak artan iş yüküne karşın aile sağlığı merkezlerinin (ASM) %12'sinde ebe ya da hemşire yok ve onların da iş yükü kalan çalışanların sırtına yüklenmiş durumda.

Yüzbinlerce çocuk okula gidemedi. Yaşlılar hastalanıyor, risk grubu aşıya ulaşmakta zorlanıyor.

Okulların açılması sonrası başlayan salgın sonucunda aile hekimleri her hafta ortalama 10 öğrenciye istirahat raporu vermiş durumda. Bu sayı yüzbinlerce öğrencimizin okula gidemeyecek derecede hastalandığını ve toplumda üst solunum yolu hastalıklarının ne denli sık olduğunu göstermekte. Benzer şekilde riskli grup kabul edilen 65 yaş üzerindeki yurttaşlarımızda da son iki hafta içinde solunum yolu hastalıklarının artmış olduğunu görüyoruz. Tüm bu ortam içinde risk grubundaki yurttaşlarımız mevsimsel grip aşılarını olmak için defalarca ASM ve eczanelere gidip gelmek zorunda kalıyorlar. Oysa bu kişilere aşılar doğrudan tanımlansa bu dolaşıma ihtiyaç duyulmadan ve reçete bedeli ödemeden kolayca aşılarını olabilirler.

Ne COVID ne de Influenza testi yaptırabiliyoruz.

"*ASM'de COVID-Influenza ayrımı yapacak testlerimiz olmalı. Müdürlükler koruyucu malzemeyi vermeye devam etmeli, ama malzemeler işe yarar olmalı.*"

Artan solunum yolu hastalıklarına rağmen bu tanı ile tedavi düzenleyip önerilerde bulunacağımız hastalarımıza test yapıp tanı koyamıyoruz. Çünkü artık ne birinci basamakta ne de hastanelerde bu hastalıkların tanısı için test yapılabiliyor. Bu şekilde toplum bilgi sahibi olamıyor ve gerekli tedbirler alınamaz hale geliyor.

Bu dönemde sık karşılaştığımız ve COVID-19 Eris varyantından şüphelenmemize neden olan sindirim sistemi bulguları ve üst solunum yolu belirtisi ile başvuran hastalar sık olarak görülmekte. Sağlık Bakanlığı sayı vermese ve test yapma imkânını kısıtlasa da biz aile hekimlerinin sahada gördüğü klinik tablo alışageldiğimiz mevsim geçişi üst solunum yolu hastalıklarından farklılık gösteriyor. Bu farkın nedenini ortaya koymanın ise Sağlık Bakanlığının görevi olduğunu yeniden hatırlatmak isteriz.

Sağlık çalışanlarını ve toplumu korumak için: Maske, mesafe, iyi havalandırma olmalı.

Artan salgın durumu ile sağlık çalışanları yeniden maske takmaya başlarken toplum bilgilendirilmediği için maske takmadan sağlık kurumlarına gelmeye devam ediyor. Bu durum yetersiz havalandırılan, bekleme alanları eksik olan kurumlarımızda salgının yayılmasına neden oluyor. Yıllardır dile getirdiğimiz ASM'lerin kamu eliyle ve güvenli çalışmaya imkân verecek şekilde yapılmaması bu sorunun şiddetlenmesine neden oluyor.

ASM'de COVID-Influenza ayrımı yapacak testlerimiz olmalı. Sağlık müdürlükleri, koruyucu malzemeyi vermeye devam etmeli, ama malzemeler işe yarar olmalı.

• Ben, Sağlık Bakanlığı'nın biz ASM çalışanlarına belli periyotlarla salgın ataklarında bilgilendirme yapmasını istiyorum. Örneğin, "Bu dönem x virüslerine bağlı vaka artışı vardır, beklenen semptomlar ...dır, tedavi algoritması ... olmalıdır" gibi... Bence böyle bir bilgilendirme antibiyotik kullanımını azaltır, bizlerin işini kolaylaştırır. Ama bu isteğimin gerçekleşmesinin hayal olduğunun da farkındayım.

• COVID konusunda ASM ortamında bir katkı sunabildiğimizi (aşı uygulaması dışında) düşünmüyorum, her zamanki gibi sistemin açıklarını kapattık (telefonla rapor vermek ve telefonla tabir caizse 'hastanın gazını almak' gibi).

• COVID salgınının başlangıcında ise bakanlık ASM'lere koruyucu ekipman sağlamada ve ASM çalışanlarını bilinçlendirmede çok yetersizdi, mağdurlardan biri de benim. COVID pnömoni tanısıyla hastanede yatarken hastane personelinin kendilerini ne kadar iyi koruduklarını ve bizlere göre COVID konusunda daha bilinçli olduklarını çok üzülerek fark ettim.

• COVID'i artık kimse umursamıyor.

• COVID veya Influenza her yönden koruyucu sağlık tedbirleri alınmalı. • COVID ve grip aşılamaları yapılmıyor.

• COVID testleri yapılmaya başlanmalıdır.

• Çoğunluk maalesef hem salgına hem de korunma yöntemlerine karşı inancını yitirmiş durumda maske bile takılmıyor.

• Doktor olarak kişisel koruyucu tedbirlere -özellikle orofarenks muayenesi gibi yakın muayenelerde maske takmak, muayene dışında da mesafeyi korumak gibi- hâlâ devam ediyoruz. Klinik şüphe dışında artık teşhisi doğrulayabileceğimiz bir test imkânı yok. Özellikle sosyal medyada oluşan aşı karşıtlığı ve bakanlığın bu konuda sessiz tutum almasından bir hekim olarak rahatsızım. Çalışmanızda başarılar dilerim.

• Halk duyuru ve afişlerle bilgilendirilmeli.

• Hasta ve yakınları maske takma zorunluluğu getirilmeli.

• Hastane "COVID gibisin" diyor. Test yapmıyor. "Git, aile hekiminden rapor al, bulaştırma" diyor.

• Hızlı antijen testlerinin ASM'lere dağıtılması ve sağlık personelinin ekim ayı olmadan Influenza'ya karşı aşılanması iyi olur.

• Hiçbir planlama ve tedbir alınmamış durumda. COVID salgını yokmuş gibi davranılıyor.

• Influenza kitleri dağıtılsa en azından COVID ayırıcı tanısını yapmış olurduk.

• Influenza salgını daha ciddi boyutta.

• Kamu spotları yayınlanmalı ve maske kullanımının artırılması gerekiyor.

• Kişisel koruyucu takım kullanımı dışında başka bir önlem yok, kimsenin umurunda değil.

• Sağlık Bakanlığı günde iki taneden aile hekimi ve aile sağlığı çalışanı için aylık en az altı kutu maskeyi aile hekimliği birimi başına temin edip bizlere göndermeli.

• Salgın yönetim süreçleriyle ilgili yerelde bir çalışma gözlemlenmiyor, insanlarda umursamazlık ve bıkkınlık mevcut.

• Son varyantı içeren COVID aşısı herkese yapılmalı.

• Güncel bilgiler (COVID ve grip artışı) anlık istatistik olarak bizimle paylaşılmalı.

• Salgın yokmuş gibi yapsak da bir salgın ile karşı karşıyayız.

• Yeni varyantlar için olan COVID aşısını kendim ve ailem için istiyorum.

• Biz sağlık çalışanlarına grip aşılarının eylül başında yaptırabilmeyi talep ediyorum.

• Pandemi süresince gereksinim duyulan korunma sarf malzemeleri, tanı kitleri, tedavi ürünlerinde olması gerektiği gibi aşı temin ve tedarik süreçlerinin de şeffaf, hesap verilebilir nitelikte bilimsel standartlar ve gereksinimler gözetilerek yürütülmesi de kamu otoritesinin sorumluluğundadır.

• Kamu otoritesi artık verileri saklamayı bir kenara bırakmalıdır. Mevcut duruma dair fikir ayrılıklarının bilimsel tartışma ve diyalog zemininde değerlendirilmesini sağlamalı, bilimsel bilginin ışığında toplum sağlığı için çalışan hekimleri hedef haline getiren yaklaşımları terk etmelidir.

AİLE HEKİMLERİ ŞİDDET/HAK KAYIPLARI/YÜKSEK VE ADALETSİZ VERGİ KESİNTİLERİ KARŞISINDA TALEPLERİNİ BELİRLEDİ, SONUÇ ALANA DEK SÜREKLİ EYLEM PROGRAMI OLUŞTURDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) genişletilmiş toplantısı, 10-12 Kasım 2023 tarihlerinde 24 tabip odasından 40 aile hekiminin katılımıyla Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantının ilk günü tanışma ile Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Alpertan Açar'ın iki günlük programı sunmasıyla başladı. Daha sonra Dr. Mehmet Zencir tarafından "COVID-19 Pandemisi ve 6 Şubat Depremi Deneyimlerimizle Olağandışı Durumlarda Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Nasıl Olmalı?" başlıklı sunum yapıldı. Katılımcıların katkı ve önerileri doğrultusunda birinci basamak sağlık hizmetlerinde yapılması gerekenler belirlenmeye çalışıldı.

Toplantının ikinci gününde TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı aile hekimlerini selamladı. Kolun, sağlık emekçilerinin mücadelesine verdiği katkı için teşekkür eden Korur Fincancı, toplantının verimli geçmesini diledi. Dr. Sibel Uyan'ın, kolun geçmiş dönem faaliyetlerini içeren sunumu sonrası Dr. Abdullah Karadağ'ın hazırladığı sunum eşliğinde "Sağlık Çalışanlarına Şiddet ve Hak Kayıpları" tartışması yürütüldü. Tartışmalar ışığında şiddetin son bulması ve hak kayıplarının karşılanması için sonuç alana dek uzun süreli eylem kararı alındı. İkinci günün son oturumunda ise "Aile Hekimliğinde Son Mevzuat Değişikliklerinin Anlamı ve Sonuçları" tartışıldı. Dr. Recep Koç'un kolaylaştırıcılığında Anayasa Mahkemesi kararlarının disiplin mevzuatı başta olmak üzere neleri değiştireceği, bununla bağlantılı olarak hak alma mücadelesini engellemeye yönelik cezalar karşısında neler yapılabileceği konuşuldu.

Toplantının son gündem maddesini "Aile Hekimleri ve Diğer Sağlık Çalışanlarından Alınan Vergiler" oluşturdu. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şube önceki dönem başkanlarından Dr. Kubilay Yalçınkaya bir sunum yaparken; aile hekimleri ise vergi oranlarının yüksekliğine ve sağlık emekçileri arasındaki eşitsizliğe dikkat çekti. Önemli bir hak kaybına neden olan vergi kesintileri karşısında talepler oluşturulurken, taleplerin yerine getirilmesi için sağlık emek-meslek örgütleriyle birlikte üç ay süreli etkili bir program oluşturulması kararlaştırıldı.

Kararların yaşama geçirilmesi için izlenecek sürecin de tartışıldığı toplantının ayrıntılı raporunun kısa sürede kamuoyu ile paylaşılacağı da belirtildi.






TTB-AHEK
AİLE HEKİMLERİ
ANKARA'DA BULUŞUYOR
10-12 KASIM 2023
ANKARA TABİP ODASI
11/11/2023 16:39


TTB-AHEK
AİLE HEKİMLERİ
KARA'DA BULUŞUYOR
10-12 KASIM 2023
ANKARA
TABİP
ODASI

AİLE HEKİMLERİ TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİNİN YANINDADIR

Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi 30 Kasım 2023 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerini temelsiz gerekçelerle hukuksuz, adaletsiz ve haksızca görevden alma kararı vermiştir.

Bu karar, ifade ve örgütlenme özgürlüğüne, meslek birliğinin özerk ve bağımsız yapısı bakımında ülkemize büyük bir zarar vermiştir.

Bu karar, hekimlerin iradesini yok sayma, haklarını aramalarına ve halkın sağlık sorunlarını hiçbir etki altında kalmadan gündeme getirebilmelerine engel olma anlamını taşımaktadır.

Aile sağlığı merkezlerinde (ASM) ve başka sağlık merkezlerinde sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ve baskılar olduğunda sesini çıkaran, şiddetin önlenmesi için çözüm geliştiren, talepte bulunan, şiddetsiz bir sağlık ortamı için mücadele eden TTB Merkez Konseyi üyelerinin *Dr. Melike Erdem*'in 11. ölüm yıldönümünde görevden alınması kabul edilemez.

Aile hekimlerini ve ASM çalışanlarını pandemi döneminde yalnız bırakmayan, ASM çalışanlarına kişisel koruyucu ekipmanı ilk yetiştiren, salgının gizlenen büyüklüğü ve etkisini deşifre eden, halkın ve sağlık çalışanlarının salgından korunması için uğraşan, bu sayede sağlık çalışanları ve halkın salgından daha az etkilenmesini sağlayan TTB Merkez Konseyi üyeleri yalnız değildir.

Şubat depremlerinde deprem bölgelerine hızlıca var gücüyle giden, bir yandan sağlık hizmeti veren, bir yandan sorunlara dikkat çeken, çözüm öneren, talepte bulunan, bu çabalarını kesintisiz sürdüren, deprem bölgesinde çalışan aile hekimleri ve tüm sağlık çalışanlarını yalnız bırakmayan TTB Merkez Konseyi üyeleri yalnız değildir.

Aile hekimlerine verilen keyfi cezaların, haksız hukuksuz sözleşme fesihlerin karşısında duran, basın açıklamaları yaparak, sağlık otoriteleriyle görüşerek, hukuki destek sunarak aile hekimlerinin yanında duran TTB Merkez Konseyi üyeleri yalnız değildir, görevden alınmaları kabul edilemez.

Çocuklar, gebeler, yaşlılar aşısız kalmasın diye aşı yetersizliğini ve güvenliğini her seferinde dile getiren, aile hekimlerinin hastalarına iyi bakabilmeleri için çaba gösteren TTB Merkez Konseyi üyeleri yalnız değildir.

Giderek artan enflasyon karşısında, aile hekimlerinin eriyen ücretlerini, yetersiz hale gelen cari ödemelerini dile getiren, hak kayıplarının giderilmesi için çaba sarf eden, ASM'lerin kamu tarafından yeterli uygunlukta yapılması için kampanya yürüten TTB Merkez Konseyi üyeleri yalnız değildir.

Bizler binlerce aile hekimini temsil eden, ASM çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanlarının sesi, soluğu, sorunlarının ve taleplerinin sözcüsü, halkımızın sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadele eden bir örgütün üyeleri olarak alt yargının haksız ve hukuksuz kararını kabul etmiyoruz. Hekimlerin ve halkımızın gönlünde ve vicdanında bu kararın kabul görmediğini biliyor, üst yargının bu kararı bozacağına inanıyoruz.

Mücadelemizi ve çalışmalarımızı aksatmadan sürdüreceğimizi ilan ediyor halkımızı yanımızda görmek istiyoruz.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU: SALGIN TOPLUMU VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ KASIP KAVURUYOR; FAZLADAN ÖLÜMLERİN VE YAŞANAN KAOSUN SORUMLUSU SAĞLIK BAKANI'DIR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), solunum yolu hastalıklarına bağlı olarak ciddi bir salgın ile karşı karşıya kalınması üzerine 10 Ocak 2024 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Güçlü Yaman'ın yayımladığı verilere atıfla fazladan ölüm sayısının yeniden pandemi öncesi dönem ortalamasının üzerine çıktığını söyledi. Korur Fincancı, kamu otoritesinin aşı güveni oluşturmak bir yana, lobicilik gibi iddialar ile aşı tereddüdünü tırmandırdığını belirtti ve salgının boyutunu gösteren çalışmaları nedeniyle kol üyelerine teşekkür etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, ASM'lerin yanı sıra ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde de salgın gerçeğiyle karşı karşıya olunduğuna dikkat çekti. Acil servislerin ve yoğun bakımların dolduğunu, randevuların aksadığını, bu durumun başka hastalıklar nedeniyle tedavi gereksinimi duyan insanları etkilediğini dile getiren Ökten, topluma maske-mesafe-hijyen-havalandırma önlemlerini uygulama çağrısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, tedavi edici hekimlik ve özel sağlık sektörünün lobileri tarafından yönetilen Sağlık Bakanlığı'nın tutumu nedeniyle birinci basamak sağlık hizmetlerinde bu kaosun yaşandığının altını çizdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin, Adıyaman'da hasta sayısının arttığını, polikliniklerin dolduğunu, özellikle işyerlerinin ve okulların ciddi bulaş ortamlarına dönüştüğünü ifade etti. Şirin, *"Biz Eylül aylarında risk grubundaki hastalarımızı aşılamaya başlarken, aşı eksikliği nedeniyle bu dönem birçok hastamızı geri çevirmek zorunda kaldık. Kamu otoritesinin bilimsel yaklaşımdan uzak bir şekilde aşı karşıtlığını ve tereddüdünü beslemesi de kaosu büyüttü"* diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Adalet Çıbık, TTB'nin alınması gereken tedbirlere ilişkin kamu otoritesine yazdığı yazıları hatırlattı. *"Önlemlerin alınmaması, çağrıların görmezden gelinmesi, aşılamaya engeller konulması, birinci basamağa gerekli önemin verilmemesi... İşte tam da bunlar yaşanan kaosun sebebidir"* diyen Çıbık, derhal aklın ve bilimin gösterdiği yoldan ilerlenmesi çağrısı yaptı.

TTB Aile Hekimliği Kol Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, pandemi döneminde de bugünküne benzer dalgalar yaşandığını fakat alınan önlemlerle bu dalgaların geri çekilebildiğini, oysa bugün önlem alınmadığı için çok daha ciddi bir durum ile karşı karşıya kalındığını belirtti. Türkiye'nin dört bir yanındaki aile hekimleriyle konuştuklarını ve hemen hepsinin aynı tabloyu çizdiğini kaydeden Kırımlı, *"Bakan nezle diyor ama biz nezlenin ne olduğunu biliyoruz. Hastalarımız nezle değil, COVID ve İnfluenza geçiriyor. Bazılarını kaybediyoruz. Buna karşın ne test yapılıyor ne tanı konuyor. İnsanlar hasta hasta çalışmaya zorlanıyor. Salgının yükü sağlık emekçilerinin omuzlarına bindiriliyor. ASM'ler mekansal sorunları nedeniyle bulaş alanlarına dönüşüyor. 'Ölen ölsün, hastalanan hastalansın' yaklaşımı var. Tüm bu yaşananların sorumlusu Sağlık Bakanı'dır"* diye konuştu.

Basın toplantısında deprem bölgesindeki aile hekimleri de kısa aktarımlar yaptı.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz ve Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. İsmail Tosun; gelen başvuruların %50'den fazlasının solunum yolu hastalıklarına bağlı olduğuna dikkat çekti. Grip ve COVID aşılarının yokluğundan, konteynır ASM'lerde bekleme alanları olmadığından, hastaların yağmur ve kar altında beklemek zorunda kaldığından, konteynırların ve çadırların dar ve kapalı alanda kalabalık bir nüfusun barınmak zorunda kalması nedeniyle bulaş alanlarına dönüştüğünden bahseden Yılmaz ve Tosun, depremzedelerin depremin ve salgının yıkımını bir arada yaşadığını vurguladı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

> Salgın Toplumu ve Sağlık Emekçilerini Kasıp Kavuruyor!
>
> Salgın var, korunma yok!
>
> Hastalıklar var, tedbir yok!
>
> Ölümler var, Sağlık Bakanlığı'ndan ses yok!
>
> Ülkemizde bir aya yakın süredir hız kesmeden süren İnfluenza, COVID-19, RSV başta olmak üzere Adenovirüs, Rotavirüs gibi mevsimsel virüslerin kaynaklık ettiği salgın, toplumu ve sağlık emekçilerini adeta esir almış, oldukça önemli bir toplumsal sağlık sorunu haline gelmiştir.
>
> Toplumdan ve sağlık emekçilerinden gizlenen, yok sayılan salgın, geçtiğimiz yıllara göre her gün onlarca fazladan ölüme neden oluyor. Günlerdir hasta yataklarında bir türlü iyileşemeyen yurttaşlarımız işlerine gidemiyor, öğrenciler derslerinden geri kalıyor. Başta yaşlılarımız ve risk grubunda olan insanlarımız salgının ağır etkisi altında zor günler yaşıyor. Bu günlerde gücünün üstünde hasta bakan sağlık emekçileri yorgun düşmüş, bir kısmı salgının etkisiyle hasta olmuştur.
>
> Salgını önleme yerine hastaların tedavi tercihi sistem tıkadı

Salgını önleyici yöntemler tercih edilmeyince; hastane polikliniklerinde hastalar yığılmaya, yoğun bakımlarda hasta yatağı bulmada zorluklar yaşanmaya başlandı. Hastaneler dolmuş durumda, servislerde yer bulunamıyor. Randevu almak imkânsız. Hastane poliklinikleri için randevu bulamayan yurttaşlarımız acillere ve aile sağlığı merkezlerine (ASM) akın ediyorlar.

Uygunsuz ASM binalarında risk grupları salgına karşı korumasız

Salgın sebebiyle ASM'lere yığılan hastalar, uygunsuz ASM binalarının daracık koridorlarında, havalandırması olmayan odalarında muayene olmayı beklerken; aşı olmaya gelen çocuklar, gebeler, kronik hastalık takibi için ASM'ye gelen risk grubu nüfusla karşılaşmakta bulaş için uygun bir ortam oluşmaktadır.

Okullarda dersler durmuş halde

İşçiler hasta halde işe gidiyor toplu taşıma kullanıyor, salgın yayılıyor

Son bir aydır gördüğümüz tabloda tüm okullar hastalıktan kırılıyor, işyerlerinde çalışanlar hastalıktan kırılıyor. Okullarda sınav dönemi olması, işyerlerinde ise çalışma şartları ve patron baskısı nedeniyle yurttaşlarımız istirahat edemiyor, çalışmaya, hasta hasta çalışmaya, işe ve okula bu şartlarda gitmeye ve kendileri ile birlikte okul ve işyerlerinde ya da toplu taşıma araçlarında çevrelerinde olan kişilere de salgını yaymaya devam ediyor.

Sağlık çalışanları baskıyla hasta halde çalıştırılıyor

Salgına dair tek bir önlem önerisinde bulunmayan Sağlık Bakanlığı, sağlık emekçilerine *"İstirahat dahi etmeyin, rapor almayın, hasta halde çalışmaya devam edin"* diye yazılar gönderiyor. ASM'lerde hastalanmamış neredeyse tek bir ebe, hekim ve hemşire kalmamışken; sağlık çalışanlarından istenen, yüksek ateş ve nefes darlığı ile çalışması. Salgın döneminde en çok ihtiyaç duyulan MHRS bile işlevsiz kılınarak, salgını önlemek değil hastalığın tedavi edilmesi tercih edilmektedir.

Nezle değil grip, solunum yolu enfeksiyonu değil COVID var

Halkın sağlığını hiçe sayan Sağlık Bakanlığı var

Sağlık Bakanlığı bu salgına dair yaptığı açıklamalarda, salgının toplumda yarattığı olumsuz etkiyi önemsiz göstermek için grip ve COVID salgını yerine sıradan mevsimsel nezleden bahsetmektedir. Oysa Sağlık Bakanlığı'nın elinde mevcut salgına ilişkin veriler mevcutken, salgının kapsamı ve toplumda yarattığı tahribat bilinmekte iken bunu kamuoyundan gizleyerek toplumun salgından korunması için alınması gereken tedbirlerden kaçındığı açıktır. Yaşadığımız bahar nezlesi değil, ölümcül İnfluenza ve COVID salgınıdır.

TTB olarak uyardık, göreve davet ettik, görmezden geldiler

Türk Tabipleri Birliği (TTB), toplumu ve sağlık çalışanlarını derinden etkileyen salgına karşı Sağlık Bakanlığı'na çağrıda bulunarak halkın salgına karşı korunması amacıyla başta aşı olmak üzere koruyucu önlemelerin geliştirmesi, halkın ve sağlık çalışanlarının bilgilendirilmesi ve alınacak tedbirler için önerilerde bulunmuş fakat maalesef bu öneriler ve talepler hükümet tarafından görmezlikten gelinmiştir.

İnfleunza ya da COVID olmamak için *"Elimizdeki en büyük koz hastalanmamaktır"* diyerek suçu bireylere, *"Rapor almayın, hasta hasta çalışın"* diyerek yükü sağlık emekçilerine atamazsınız.

Ne yapılmalı? Ne yapmalıyız?

Yaşadığımız salgın basit bir nezle değildir. Toplum ve sağlık çalışanları salgınla ilgili sürekli bilgilendirilmeli, koruyucu önlemler hatırlatılmalı, eğitimler yapılmalıdır.

Sağlık kurumlarında maske takılması zorunludur. Genelgeler halen geçerlidir ve maske şu an en çok ihtiyacımız olan koruyucu tedbirlerden biridir.

Toplu taşıma, kapalı kalabalık ortamlarda maske-mesafe-hijyen kuralının uygulanması, bunun için yönetenlerin kararlı tutum içinde olmaları önemli ve gereklidir.

Sağlık kurumlarında sağlık emekçilerinin hastalığı bir iş güvenliği sorunudur.

Hastalanan her sağlık emekçisinin sorumluluğu Sağlık Bakanlığı'na aittir.

Tereddüdü giderilmediği için aşı olmayan her yurttaşımızın sorumluluğu da Sağlık Bakanlığı'ndadır.

Riskli grupları korumak için grip aşısı halen mevcuttur ama aşı karşıtları söylemleriyle kafası karıştırılan yurttaşlar doğru bilgilendirilmelidir. COVID-19 güncel varyantı için aşı temin edilmeli risk gruplarına uygulanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı acilen harekete geçmeli, görev ve sorumluluğunu yerine getirmelidir.

TTB Aile Hekimliği Kolu olarak; süreci takip ettiğimizi, uyarı ve taleplerimizi eksiltmeyeceğimizi, halkın sağlık hakkı ile sağlık emekçilerinin yaşam ve güvenli çalışma ortamı başta olmak üzere hakları için mücadele etmeye kararlı olduğumuzu bildiriyoruz.

Halkımızı bizimle dayanışma içinde sağlığımızı ve yaşamımızı birlikte korumaya davet ediyoruz.



TTB AHEK EYLEM SÜRECİ KAPSAMINDA EDİRNE'DEYDİ: ASM ÇALIŞANLARI ZİYARET EDİLDİ, "VERGİDE ADALET" TALEBİ YÜKSELTİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile başlattığı "Vergide Adalet İstiyoruz" eylem süreci kapsamında 15-18 Şubat 2024 tarihlerinde Edirne'de aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ile bir araya geldi. Edirne programına TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Kazım Doğan Eroğulları da katıldı.

AHEK heyeti, Edirne'de 55 ASM'yi ve entegre hastaneleri ziyaret ederek 120'ye yakın aile hekimi ile görüşmeler yaptı. Görüşmelerde yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu, "Vergide Adalet İstiyoruz!" kampanyası eylem süreci hakkında bilgi verildi. Heyet ayrıca Edirne il sağlık müdürü ve halk sağlığı hizmetleri başkanı ile de görüşerek aile sağlığı merkezi çalışanlarının sorunlarını aktardı, çözüm önerilerini iletti.

AHEK üyeleri, 17 Şubat 2024 günü Edirne Tabip Odası Sosyal Tesisleri'nde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamanın ardından Batı Marmara bölge toplantısı yapıldı.

Basın açıklamasında bir konuşma yapan Dr. Kazım Doğan Eroğulları; sağlıktan rant elde etmeye çalışan, her yıl daha fazla hasta bakmakla övünen, koruyucu sağlık hizmetlerinin bütçedeki payını ise düşüren bir anlayış ile karşı karşıya olduklarını söyledi. Eroğulları sözlerine şöyle devam etti:

> *"Yaşamlarımızı, doğamızı yok eden maden şirketlerinin milyonlarca liralık vergi borçlarını affeden iktidarın emekçiler üzerindeki vergi yükünü artırmasını kabul etmiyoruz. Sağlık emek-meslek örgütlerinin ve muhalefet milletvekillerinin itirazlarını dikkate almadan Meclis'ten geçirilmek istenen torba yasayı kabul etmiyoruz. Bir şey yapmak istiyorlarsa önce sağlık emekçilerinin taleplerini dinlesinler. Biz, haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için sesimizi yükseltmeye devam edeceğiz."*

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

> Aile Hekimleri "Vergide Adalet ve Tek Ücret İstiyor" Eylemlerini Edirne'den Başlatıyor
>
> Bugün Edirne Tabip Odamızın ev sahipliğinde Batı Marmara Bölgesi'nde çalışan aile hekimleriyle bir araya geldik, sorunlarımızı konuşup çözüm yollarını tartıştık. 15-16 Şubat 2024 tarihlerinde Edirne ve ilçelerinde bulunan aile sağlığı merkezîlerine (ASM) giderek arkadaşlarımızı ziyaret ettik, çalışma koşullarını yerinde görerek görüşmeler yaptık.
>
> Aile hekimlerinin performansa dayalı sözleşmeli çalışmak zorunda kaldığı, uygunsuz ve yetersiz binalarda bazen tek başına çalışıp koruyucu hekimlikten ziyade tedavi edici hekimliğin teşvik edildiği bir ortamda hizmet vermeye çalıştığını hatırlatmak istiyoruz.
>
> Aile hekimlerinin hem birinci basamak sağlık hizmetlerinin temel özellikleri ve toplum sağlığına olan katkıları bakımından hem de yaşadıkları ekonomik özlük hak kısıtlamaları, idari baskılar bakımından birçok sorun yaşadığını bildirmek istiyoruz.

TBMM'de TTB'nin ve muhalif parti milletvekillerinin tüm itirazlarına rağmen sağlıkla ilgili bazı kanunlarda ve 663 sayılı KHK'de değişiklik yapılarak Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen bazı düzenlemeleri yeniden kanunlaştıracak olan, ASM çalışanlarına hem disiplin cezası hem de ek ödeme kesintisi getiren kanun teklifi TBMM Genel Kurulu'ndadır.

Tüm bu sorunların yanında ülkemizde yaşanan yüksek enflasyon karşısında yetersiz ücret artışı ve ücretlerden kesilen yüksek vergiler dayanılmaz hale gelmiştir.

Deprem felaketi döneminde tüm güçleri ile görevinin başında olan sağlık çalışanları bu son beş yıl içinde giderek daha fazla gelir kaybına uğramıştır. Aile hekimlerinin ücretleri parçalı hale getirilmiş, yıllar önce artırılacağı müjdesi verilen temel maaşımız yoksulluk sınırının altında kalmış; ilave ödeme, teşvik, destek, performans gibi kalemlerle emekliliğe yansımayan, sağlık hizmetine katkısı olmayan ödeme sistemi tercih edilmiştir.

Tüm bu sağlıksız ortamın içinde aile hekimliği çalışanları dışında bu ek ödemeler vergiye dâhil edilmezken, aile hekimliğinde ek bir vergi yükü olarak gelirimizin daha da düşmesine neden olmakta, 2023 Ocak ve 2023 Kasım aylarında elimize geçen ücretler karşılaştırıldığında arada yapılan ilave ödemelerin yok olduğu görünmektedir. Vergi dilim sınırları yıllar içinde enflasyonun çok daha altında bir oranda artırılarak daha ilk aydan itibaren yapılan zamlar vergi dilimi içinde kaybolmaktadır.

ASM sözleşmeli ve ücretli çalışanlardan kesilen verginin yılın ikinci ayından itibaren yılın son aylarına doğru yaklaşık %35 oranına eriştiğini, ücretlerden kesilen bu kadar yüksek verginin kabul edilemez olduğunu, adaletsiz ve haksız vergi kesintilerine karşı 21 Şubat 2024 Çarşamba gününden itibaren süresiz eylem başlatacağımızı bildirmek istiyoruz.

ASM çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde kesilen vergi uygulamasından vazgeçilene, kesintilerin yıl içinde sabit kalması ve vergi kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması talebiyle 21 Şubat 2024 tarihinden itibaren ülkemizin bütün ASM'lerde her hafta çarşamba günleri süresiz eylemlere başlıyoruz.

"Aile Sağlığı Çalışanları Vergide Adalet İstiyor!" sloganı yazılı pankart ya da dövizleriyle her çarşamba günü yurt çapında hizmet veren tüm ASM'lerde taleplerimiz karşılık bulana dek süresiz eylem yapacağımızı Edirne'den ilan ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı'ndan, ASM çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde yapılan %35-40'lara varan gelir vergisi kesintilerinden vazgeçmesini, yoksulluk sınırının en az iki katı farklı kalemler değil emekliliğe yansıyan temele ücretimizin insanca yaşam şartlarına uygun olmasını talep ediyoruz.

21 Şubat 2021 Çarşamba günü başlayacak ve her çarşamba sürecek eylemlerimiz haklı ve meşrudur, emeğimizin karşılığını alana talebimiz karşılanana dek sürecektir.

Halkın sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadeleye tüm kamuoyunun destek vereceğine inanıyoruz.


EDİRNE TABİP ODASI
SOSYAL TESİSLERİ
BURSA
TABİP
ODASI
"AİLE HEKİMLİĞİ
ÇALIŞANLARI
VERGİDE
ADALET İSTİYOR"
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU




T.C. Sağlık Bakanlığı
EDİRNE MERKEZ
YENİİMARET AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLERİ
BURSA TABİP ODASI
EDİRNE TABİP ODASI
BURSA TABİP ODASI



TTB AHEK VE SES, "AİLE SAĞLIĞI ÇALIŞANLARI VERGİDE ADALET İSTİYOR" EYLEM SÜRECİNİ BAŞLATTI: 21 ŞUBAT'TAN İTİBAREN HER ÇARŞAMBA TÜM ASM'LERDE EYLEMDEYİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), 15 Şubat 2024 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenleyerek "Aile Sağlığı Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlığıyla 21 Şubat'tan itibaren her çarşamba ve tüm aile sağlığı merkezlerinde (ASM) yapılacak eylem sürecini başlattı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; TTB'nin ve SES'in sahada her daim omuz omuza mücadele yürüttüğünü, bir yıldır deprem bölgesinde olduğu gibi bugün de Erzincan İliç'te yan yana olduğunu söyleyerek söze başladı. Siyasi otoritenin emekçilere yönelik artırdığı baskıların ve vergi yükünün kabul edilemez duruma geldiğini belirten Korur Fincancı, *"ASM çalışanlarının başlattığı eylem sürecinin hak kazanımlarıyla sonuçlanmasını umuyoruz. Mücadeleden vazgeçmedik, vazgeçmeyeceğiz. Meslektaşlarımızın hakları için sesimizi duyurmaya gayret edeceğiz"* dedi.

SES Eş Genel Başkanı Sıddık Akın da İliç'te emek-meslek örgütlerinin ve bilimin uyarılarının dikkate alınmaması sonucu facianın yaşandığına dikkat çekti. Daha sonra sözü vergi adaletsizliğine

getiren Akın; vergilerin büyük kısmının doğrudan emekçilerden, kalan kısmının ise dolaylı vergiler aracılığıyla halktan alındığını, birinci basamak sağlık emekçileri açısından ise ayrıca bir vergi yükü olduğunu kaydetti. Akın, TTB ve SES olarak ASM'lerde yakacakları çoban ateşlerinin yayılması ve birleşik mücadelenin büyütülmesi için çabalayacaklarını sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları; TBMM gündeminde olan ve sağlıkta düzenlemeler içeren torba yasa teklifi ile ilgili itiraz, görüş ve önerilerini dile getirdiklerini fakat iktidar temsilcilerinin tüm itirazlara kulak tıkayarak teklifi olduğu gibi yasalaştırmaya çalıştığını ifade etti. Eroğulları, vergi adaletsizliğine karşı yürütülen mücadelenin bir başlangıç olduğunu ve önümüzdeki dönemde bu eylemlerin yayılarak süreceğini söyledi.

SES Merkez Yürütme Kurulu üyelerinden Eylem Kaya Eroğlu, sağlıklı bir şekilde yaşama hakkının önemini vurgulayarak toplumla birlikte bu mücadeleyi yürütmek istediklerini belirtirken; Salih Erbaş ise *"Başka yolumuz kalmadı. En yalın haliyle, yaşamak ve yaşatmak istiyoruz"* dedi.

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı ise Edirne'deki saha çalışmalarından basın toplantısına katıldı. ASM çalışanları olarak bir kamu hizmeti verdiklerini fakat kamu binalarında çalışma, emekliliğe yansıyan tek ücret gibi taleplerinin karşılık bulmadığını ifade etti. Performans, ek ödeme gibi kalemlerle temel ücretlerinin tırpanlandığını, bir de üstüne yüksek vergilerle karşılaştıklarını dile getiren Kırımlı, *"Emeğimizin hakkının gasp edilmesine karşı uzun süreli bir eyleme başlıyoruz"* diye ekledi.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan açıklama şöyle:

Aile Hekimliği Emekçileri Olarak Sesimizi Bir Kez Daha Yükseltiyoruz!

Aile hekimliği sistemi ile "dönüştürülen" birinci basamak sağlık hizmetleri toplum sağlığı açısından sürekli olarak sorunların birikmesine neden olurken, aile sağlığı merkezlerinde (ASM) çalışan emekçiler açısından da güvenli olmayan işyerlerinde zorunlu çalışmayı dayatmış, esnek, güvencesiz, performansa dayalı ücretlendirme sistemi ile de sömürüyü derinleştirmiştir.

Aile hekimliğine geçiş süreci ile bu alanda farklı istihdam biçimleri ortaya çıkmıştır. Aynı birimde çalışan hemşire, ebe, sağlık memuru (toplum sağlığı) ve acil tıp teknisyeni unvanlı sağlık emekçileri ise aile sağlığı elemanı diye isimlendirilmekte ve bu emekçilerde kamu ve kamu dışı çalışan şeklinde ayrılmaktadır.

Bunlar dışında ASM'ler adeta birer işletmeye dönüştürülmüştür. Apartmanların, camilerin altlarında yerler kiralanmış; sağlıksız ve güvenliksiz ortamlar ASM'lere dönüştürülmüştür. Bu sağlıksız binaların ve sağlık sisteminin pandemide cilası dökülmüştür. Deprem döneminde de nasıl enkaz altında kaldığını hep birlikte gördük.

Hekimler bu binaların kira, elektrik, su, doğalgaz faturalarını ödemekte; temizlik malzemeleri, tamirat-tadilat işleri ile uğraşmakta; temizlik, kırtasiye, sekreterlik vb. işlerin yürütülmesi için de adeta işveren gibi personel çalıştırmak zorunda kalmaktadır. Çalışanın maaşını, sigortasını düşünmek zorundadırlar.

12-13 yıldır "ara eleman" adı altında, ücretli çalışan sağlık emekçileri ötekinin ötekisi yapılmışlardır. Aynı kurumda, hatta aynı ASM'de görev yapan çalışanlar ile özlük ve mali haklardaki farklılıkların kabul edilmesi mümkün değildir.

ASM'lerde güya kadrolu olarak çalışan hemşire, ebe vb. emekçilerin ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde çalışan emsalleri ile aralarında ele geçen ücretlerde dahi ciddi farklar oluşmaya başlamıştır.

Tüm bunlar yetmezmiş gibi artan hayat pahalılığı yapılan zamlar nedeniyle bu masraflar için verilen cari harcama ücretleri giderleri karşılamaya yetmemektedir. Üstelik cari gider hesaplamaları özellikle ÜFE yerine enflasyonu daha düşük göstermek için gerçek rakamları ile oynanan TÜFE üzerinden ödenmektedir.

ASM emekçilerinin yığınla çözülmesi gereken sorunları var. Bu sorunların ana kaynağı sistemdir.

Kamusal sağlık hizmetlerinin işletme mantığı içerisinde verilmesini kabul etmemiz mümkün değildir. Bu sisteme eleştirilerimiz bakidir. Koruyucu sağlıklı hizmetlerinin önceleğiği bütüncül bir yaklaşıma dair mücadele ve taleplerimiz devam edecektir. Bu taleplerimiz gerçekleşinceye ve özlemini duyduğumuz sistem inşa edilinceye kadar ASM'lerde mevcut sistem içerisinde de çalışan emekçilerin temel sorunları çözülmelidir. Önemli talepleri karşılanmalıdır.

Bu taleplerden de biri de uygulanan vergi adaletsizliğidir. Yıllardır birçok açıklama, eylem-etkinlik, miting ve iş bırakma gibi mücadele yöntemleri ile dile getirdiğimiz taleplerimiz yanında dönemsel olarak "vergide adalet" başlığında düzenlemeler yapılıncaya kadar kesintisiz mücadele yürüteceğiz.

Aile Hekimliği Çalışanları Vergi Adaleti İçin Süresiz Çarşamba Eylemlerine Başlıyor

ASM'lerde çalışan binlerce sağlık emekçisinin 15 Şubat günü, yani bugün ücretlerinde yapılan artışları görünce aslında gerçek olmayan resmi enflasyon rakamları üzerinden önemli bir gelir kaybına uğradığını anlamış olacak.

Tüm bunlar yetmezmiş gibi 15 Mart 2024 tarihinde alınacak şubat maaşlarında yılsonuna dek giderek artacak vergi kesintileriyle karşı karşıya kalacak ve her malın hizmetin giderek artacağı bir dönemde yüksek vergi kesintileri devam ederse ASM çalışanlarının ekonomik kayıpları daha da artacaktır.

Vergi adaletinin temel amacı, vergi yükünün yurttaşlar arasında geliri ve insanca yaşam giderleri temel alınarak hak kaybı yaratmadan adaletli ve eşit olarak dağıtılmasıdır. Ancak ekonomik krizle birlikte ücretli çalışanların üzerindeki vergi yükü ve temel ihtiyaçlar üzerinden alınan dolaylı vergilerin oranı giderek daha fazla artırılmış, çalışanların üzerine eklenen yük dayanılmaz hale gelmiştir.

Vergi dilim sınırları yıllar içinde enflasyonun çok daha altında bir oranda artırılarak daha ilk aydan itibaren yapılan zamlar vergi dilimi içinde kaybolmakta, hükümet kaşıkla verdiğini kepçe ile alma politikalarına devam etmektedir.

Kamudan ihale alan müteahhitlerden bile alınmayan vergi, aile hekimliği çalışanlarından alınıyor.

ASM'lerde sözleşmeli ve ücretli çalışanlardan alınan vergi artık dayanılmaz hale gelmiştir. Giderek artan, kronikleşen enflasyon karşısında yetersiz kalan ücretlere ek olarak ASM çalışanlarından yılın ikinci ayından itibaren yaklaşık %35 oranında yapılan vergi kesintisi kabul edilemez. Adaletsiz ve eşitsiz oranda yapılan vergi kesintileri ASM çalışanlarının satın alma gücünü daha da düşürmekte, çalışanlar arasında haksız ve ölçüsüz bir durum yaratmaktadır.

21 Şubat'ta başlayarak tüm ASM'lerde vergi indirimi yapılana dek her ÇARŞAMBA süresiz eylemdeyiz!

ASM çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde kesilen vergi uygulamasından vazgeçilene dek, kesintilerin yıl içinde sabit kalması ve vergi kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması talebiyle, 21 Şubat 2024 tarihinden itibaren tüm ASM'lerde her çarşamba günü süresiz eylemleri başlatıyoruz.

"Aile Sağlığı Çalışanları Vergide Adalet İstiyor!" sloganının yazılı olduğu pankart ya da dövizlerle her çarşamba günü yurt çapında hizmet veren ASM'lerde; Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı'ndan ASM çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde yapılan %35-40'lara varan gelir vergisi kesintilerinden vazgeçmesini, vergi adaletini sağlamasını talep edeceğiz.

21 Şubat 2024 Çarşamba günü başlayacak ve talebimiz karşılanana dek sürecek eylemlerimize ve ASM'lerde çalışan tüm emekçilere halkımızın destek olacağına inanıyoruz. Halkın sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemizi sürdürmeye davam edeceğiz. Saygılarımızla.

Sağlık Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu



TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BAŞLADI: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK HER ÇARŞAMBA EYLEMDEYİZ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylem süreci 21 Şubat 2024 günü başladı.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

“Vergide Adalet” eylemleri, ASM’ler için vergi oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.




T.C. Sağlık Bakanlığı
BAYRAKLI
18 NOLU
BU İŞ YERİ
24 SAAT KAMERA İLE
İZLENMEKTEDİR
EMEK BİZİM
SÖZ BİZİM
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
YERGİDE ADALET İSTİYOR
SES


T.C. Sağlık Bakanlığı
GÜMÜŞLER
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
BU BİNANIN
ATILGAN
AİLE HEKİMİ / HEKİMLİKLERİ
1. Dr. Rıdvan OKKA
2. Dr. Özkan AYDOĞAN
3. Dr. Gülsüm Seher KOCAMAN
4. Dr. Metin ERDOĞAN
0258 371 99 50
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞMA SAATLERİ
VERGİDE ADALET

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ İKİNCİ HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, ikinci haftasında 28 Şubat 2024 günü devam etti. İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

VERGİDE ADALET EYLEMLERİMİZ DEVAM EDECEK!

Aile hekimliği sisteminde yaşanan sıkıntılar ve emekçilerin sorunlarını geçen hafta birçok ilde gerçekleştirdiğimiz eylemler ile dile getirmiştik.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve TTB AHEK ile birlikte hazırladığımız eylem programı ile ASM çalışanları üzerindeki vergi yükü ve emek sömürüsüne karşı mücadelede kararlı olduğumuzu bir kez daha yineliyoruz.

Vergi adaletinin temel amacı, vergi yükünün yurttaşlar arasında geliri ve insanca yaşam giderleri temel alınarak hak kaybı yaratmadan adaletli ve eşit olarak dağıtılmasıdır. Ancak ekonomik krizle birlikte ücretli çalışanların üzerindeki vergi yükü ve temel ihtiyaçlar üzerinden alınan dolaylı vergilerin oranı giderek daha fazla artırılmış, çalışanların üzerine eklenen yük dayanılmaz hale gelmiştir.

Vergi dilim sınırları yıllar içinde enflasyonun çok daha altında bir oranda artırılarak daha ilk aydan itibaren yapılan zamlar vergi dilimi içinde kaybolmakta, hükümet kaşıkla verdiğini kepçe ile alma politikalarına devam etmektedir.

Amacımız vergide adalet ve sabit yüzde 15 vergi. Milyarlarca liralık ihale yapanlardan, kuyumculardan, fabrika sahibi olanlardan alınmayan vergiler bizden bordro üzerinden alınıyor.

ASM çalışanlarından haksız ve adaletsiz bir şekilde kesilen vergi uygulamasından vazgeçilene dek, kesintilerin yıl içinde sabit kalması ve vergi kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması gerçekleşinceye kadar mücadeleye devam edeceğiz.

Bugün burada bir konuya daha değinmek istiyoruz.

Sağlıkla ilgili bazı kanunlarda değişiklik yapılması ile ilgili 5 Şubat 2024 tarihli kanun teklifi geçen hafta emek ve meslek örgütlerinin ve muhalefet milletvekillerinin tüm itirazlarına rağmen mecliste kabul edildi. Böylece Aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarına yapılan destek ödemesinin disiplin cezası alınması halinde kesintiye uğraması ile ilgili düzenleme yasallaşmış oldu. Geçmiş yıllarda Sağlık Bakanlığı döner sermaye ek ödeme verilmesi hakkında yönetmelik aleyhine açtığımız davalarda Danıştay disiplin cezası verilmesi halinde ek ödeme kesintisi yapılması ile ilgili maddeleri iptal etmiştir. İptal gerekçesi ise bir fiile 2 ceza olmaz kuralıdır. Tüm itirazlarımıza rağmen bu yönetmelik maddeleri kanunlaştırılmıştır.

Sağlık torbaya sığmaz diyerek mücadele ettik. Hukuksal ve demokratik mücadelemezimin bu konuda da devam edeceğini bir kez daha ifade ediyoruz. Bu yasayı da mutlaka iptal ettireceğiz.

Son olarak geçen hafta yaptığımız çağrıyı yeniliyoruz:

Tüm ücretli çalışanlar yüksek vergi kesintilerinden muzdariptir. İki haftadır yaptığımız bu eylemlerin sağlık ve sosyal hizmet iş kolu başta olmak üzere vergi adaletsizliğinden yakınan tüm kesimlerce görüneceğine inanıyor ve birleşik bir talebe dönüşeceğini umut ediyoruz. Birleşerek mücadele edersek adaletsiz vergi sistemini değiştirebiliriz.


Yüksek vergi kesintisine son!
Vergide adalet için süresiz eylemdeyiz!
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR


AFAD
T.C. SAĞLIK BAK

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ÜÇÜNCÜ HAFTASINDA: VERGİ KESİNTİLERİ YIL İÇİNDE SABİT KALSIN, KESİNTİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLSUN!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, üçüncü haftasında devam etti. İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ, GÜVENCELİ, DEMOKRATİK BİR YAŞAM İÇİN ÖNLÜĞÜMÜZÜN BEYAZINA, ÖZLÜK HAKLARIMIZA, HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHIP ÇIKIYORUZ

Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerine en fazla ihtiyaç duyduğumuz gerek pandemiyle mücadeledeki gerekse deprem bölgesindeki süreç uygunsuz ortamlarda, eksik insan gücüyle, kişisel koruyucu malzemelerin bile olmadığı, sağlık birimleri arasında koordinasyonun hatta iletişimin olmadığı yönetememe koşullarında sağlık çalışanlarının özverisiyle yürütüldü.

2023 Şubat Depremlerinde özellikle kamu binası olmayan ve apartman altında yer alan aile sağlığı merkezleri (ASM) yıkıldı veya kullanılamaz hale geldi. Buna karşın aile hekimlerinin zararları karşılanmadı. Aynı zamanda tüm Türkiye'de ASM'lerdeki hekimlerin/sağlık çalışanlarının sözlerini kısıtlayan, emeklerini gasp eden uygulamalara hızla devam edildi.

GÜVENLİ BİR ORTAMDA İNSANCA ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

Pandemi ve depremde yüzlerce sağlık çalışanını yitirdik. Birçoğu ise bahsettiğimiz dönemlerden kalan ciddi zararlarla halen mücadele etmektedir. Bu durumun en önemli nedenlerinden biri de güvenli olmayan çalışma ortamlarıdır. Uygunsuz ve yetersiz binalarda çalışırken salgın hastalıklar, deprem, şiddet bizim için çok daha tehlikeli hale gelmektedir. Sağlıklı ve güvenli bir ortamda çalışabilmek en doğal hakkımızdır. Kendimiz ve hastalarımızın sağlığı için kamu tarafından yapılan, uygun koşulları taşıyan aile sağlığı merkezlerinde çalışmak istiyoruz.

GELİR VERGİSİ ORANI ÜST ORANI EN FAZLA %15 OLMALIDIR

Pandemi ve deprem felaketi dönemlerinde tüm güçleri ile görevlerinin başında olan sağlık çalışanları özellikle son beş yıl içinde giderek daha fazla gelir kaybına uğramıştır. Aile hekimlerinin ücretleri daha da parçalı hale getirilmiş, yıllar önce artırılacağı müjdesi verilen temel maaşımız yoksulluk sınırının altında kalmıştır. İlave ödeme, teşvik, destek gibi kalemlerle emekliliğe yansımayan, sağlık hizmetine katkısı olmayan ödeme sistemi tercih edilmiştir.

Tüm bu sağlıksız ortamın içinde ayrıca %35'lere varan vergi yüküyle ezilmekteyiz. Ücretlerden kesilen bu kadar yüksek vergi kabul edilebilir değildir. Vergi kesinti oranı en fazla %15 ile sınırlandırılmalıdır.

DAHA FAZLA SAĞLIK ÇALIŞANI İSTİHDAM EDİLSİN!

Aile sağlığı merkezlerinin bazılarında aile hekimleri tek başına çalışmakta, başta aşılama, izlem ve salgın kontrol hizmetleri olmak üzere hizmetin bütününde aksamalar olmaktadır. Aile hekimlerinin tümü aile sağlığı çalışanları ile birlikte çalışacak şekilde yeterli insan gücü sağlanmalıdır.

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA ŞİDDETE CAYDIRICI CEZA

Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı aile sağlığı merkezi düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirlerin alınmasını, sağlık çalışanlarına şiddeti önlemeye yönelik ve sağlık kurumlarına silahla girilememesini de içeren yasa teklifi önerilerimizin eksiksiz olarak hayata geçirilmesini, aile sağlığı merkezlerinin güvenliğinin Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle sağlanmasını, her ASM'ye bir güvenlik çalışanı kadrosunun sağlanmasını talep ediyoruz.

ÜCRETLİ İZİN HAKLARI KISITLANMAMALI

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.

SAĞLIK MERKEZLERİ FİZİKSEL OLARAK YETERSİZ

ASM'lerin standart projeler dâhilinde, A sınıfı statüsünde, kamu binalarında hizmet vermesi, ortak kullanılacak demirbaş ve tıbbi 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.

AİLE HEKİMLERİNİ SUSTURMA, İŞTEN ATMAYI KOLAYLAŞTIRMA, MEVCUT HAKLARINI KISITLAMA YÖNETMELİĞİNİ KABUL ETMİYORUZ!

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 Resmî Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği ile ortadan kaldırılıyor. Ceza sistemini 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.




DENİZLİ
ŞOFÖRLER VE OTOMOBİLCİLER
ODASI
T.C. Sağlık Bakanlığı
ŞOFÖRLER VE OTOMOBİLCİLER ODASI
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
11. NOTER
NOTER / 3. KAT
06/03/2024 16:30


Yüksek vergi kesintisine son!
%35 vergi olur mu?
Vergide adalet istiyoruz!
Aile hekimliği çalışanları
vergide adalet istiyor!

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DÖRDÜNCÜ HAFTASINDA: ENFLASYON ARTIYOR, VERGİLER ARTIYOR, GELİRİMİZ DÜŞÜYOR; MÜCADELE SÜRÜYOR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, dördüncü haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

> Aile Hekimliği Çalışanlarından %35 Vergi Kesintisi Yapanlara
> Sesimizi Duyurmak İçin Başka Ne Yapalım?
>
> Enflasyon Artıyor, Vergiler Artıyor, Gelirimiz Düşüyor
>
> Sağlık emekçileri 14 Mart'a gelir kaybıyla giriyor. Bugün 13 Mart Çarşamba. "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizin dördüncü haftasındayız. İki gün sonra şubat ayı vergi kesintileri nedeniyle yüksek enflasyona rağmen ücretimizde azalmalar olmaya başlayacak.
>
> Aralık 2023'te gerçek olmayan TÜİK enflasyon oranlarına göre yapılan ücret artışı Şubat 2024 enflasyon rakamlarına göre yaklaşık %12 erime gösterdi. Bunun üzerine iki gün sonra 15 Mart'ta alabileceğimiz şubat ücretimiz yeni vergi dilimine girecek ve binlerce aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanın maaşlarında kayıplar başlayacak. Tüm yılımız bu şekilde giderek azalan gelir ve giderek artan vergi giderek pahalılaşan hayat koşulları ile devam edecek.
>
> Maliye Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı Kaşıkla Verdiğini Kepçe ile Alıyor
>
> Bir aydır Türkiye'nin dört bir yanında yüzlerce ASM'den, "Aile hekimliği çalışanları vergide adalet istiyor!" sesleri yükseliyor. Ancak Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı bu sese kayıtsız kalmaya devam ediyor.
>
> Maliye Bakanı "Vergiyi tabana yayacağız" diye demeçler veriyor. Hükümet büyüme rakamları ile övünürken, büyümeden kar rekorları ilan eden şirketler toplam verginin dörtte birini ödemezken, giderek yoksullaşan ücretli kesim toplanan vergilerin yaklaşık %80'ini ödemek zorunda kalıyor.
>
> Kâr hırsları ile doğayı katleden, çalışanların güvenliğini yeterince sağlamayan, iş cinayetlerine sebep olan, soluduğumuz havayı, içtiğimiz suyu kirleten, ormanlara kepçelerle giren doğamızı tahrip edenlere vergi muafiyetleri, afları sağlanırken, ASM'lerde çalışanlar daha ikinci aydan itibaren bir üst vergi dilimine sokularak ücret kesintileri uygulanıyor.

14 Mart 2022'de Söz Verilen Temel Maaş Artışı Yalan Oldu! Vergi Artışı Oldu!

İki yıl önce Beyaz Yürüyüşümüzün ardından Beyaz Reform ile vaat edilen müjdelerden biri de temel maaş artışı idi. Öncelikle kamuoyuna şunu hatırlatmak isteriz: Biz ASM çalışanları maaş değil, ücret alıyoruz. Bu iki yılda bırakın temel maaş artışını, aldığımız temel ücret azalırken; teşvik, destek, ilave ödeme gibi şarta bağlı ek ödemeler ile bordromuz şişiriliyor. Sağlık Bakanlığı'nın iş güvencesiz sözleşmeli çalışma rejiminde ısrar etmesi nedeniyle vergi adaletsizliğine daha erken maruz kalıyoruz.

Kaşıkla Verilen Ücretler Kepçeyle Vergi Olarak Alınıyor!

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde koruyucu sağlık hizmetlerinden uzaklaşan, tedavi edici hekimliğe teşvik eden performans uygulamaları ile halkın kaynakları ilaç ve medikal şirketlerin cebine giderken; sağlık çalışanlarının hak ettiği ücretler gündeme gelince yeterli parasal kaynağımız yok deyip kamuoyu yanıltılıyor.

Daha yılın ikinci ücret ödemesinde vergi dilimi artışı ile geliri düşürülen biz aile hekimliği çalışanları olarak, "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemelerimizi talebimiz gerçekleşene dek her hafta çarşamba günleri süresiz sürdüreceğiz.

TTB'nin 14 Mart için 14 talebinden biri olan vergi adaletinin sağlanması, vergi kesintilerinin her ay sabit kalması ve en fazla %15 olması için sürdürdüğümüz mücadeleye halkımızın ve kamuoyunun desteğini bekliyoruz.

Saygılarımızla.




NOT
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
%35 VERGİ OLUR MU?
VERGİ ARTIYOR
MAAŞLARIMIZ DÜŞÜYOR
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YUNUSEMRE 1 NOLU
YILMAZ CANBAZ
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
T.C. Sağlık Bakanlığı
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ
VERGİDE ADAL
-ASM çalışanlarından yılın ikinci ayından başlayarak artan ve %35 oranlarına varan vergi kesintisi yapılmaktadır.
-2022 2023 yılları için vergi artışı %116 olurken maaş artışı %87 de kalmıştır.
-Dokuzuncu ay itibarıyla Aile hekimleri her gün 2 saat, ebe-hemşireler 1,5 saat vergi için çalışıyor

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ BEŞİNCİ HAFTASINDA: AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI ADALET İSTEYEN SESİNİ SANDIKTA DUYURACAK!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, beşinci haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

> Aile Hekimliği Çalışanları Adalet İsteyen Sesini Sandıkta Duyuracak!
>
> Varan 1: Aile hekimlerinden şubat ayında ortalama 8 bin TL vergi kesintisi yapıldı.
>
> Türkiye'nin dört bir yanından aile hekimliği çalışanları "Vergide Adalet İstiyoruz!" talebiyle aile sağlığı merkezlerinden (ASM) sesini duyurmaya çalışıyor. 15 Mart günü, Şubat 2024 ücretlerini alan ASM çalışanları vergi kesintileriyle ücretlerin düştüğünü gördü. Bu durumu bir anketle arkadaşlarımıza sorduk. Sadece aile hekimlerinden bu ay ortalama 8000 TL vergi kesintisi yaşadığını öğrendik.
>
> Varan 2: Her üç aile hekiminden biri vergi kesintisine ek ücret kesintisi yaşadı.
>
> Geçen hafta yaptığımız aynı ankete yanıt veren arkadaşlarımızdan, her üç aile hekiminden birinin vergi kesintilerine ek olarak sadece bu ay nüfus düşmesi, eğitim alması, doğum/hastalık izninde olması ya da haksız performans şartları bahane edilerek ücretlerinde düşüşler yaşadığını bildirdi.
>
> Varan 3: Deprem bölgesindeki aile hekimliği çalışanlarından çok büyük ek performans kesintileri yapıldı.
>
> Deprem bölgesinde aile hekimlerinin yarıya yakınından 30 bin TL'ye yakın ücret kesintisi yapıldığını öğrendik.
>
> Aile hekimliği çalışanlarının sadece vergi kesintisi değil, depremde yaşamını yitirmiş kayıtlı kişilere aşı yapılmamış, onlara poliklinik hizmeti verilmemiş diye kesinti yapmak olur mu?
>
> ASM'si yıkılmış, mahallesi yıkılmış olsa da çalışmaya devam eden, depremden kurtulabilmiş insanların sağlıklarını korumak için canla başla çalışan aile hekimlerinden yapılan ortalama 23 bin TL performans kesintisi derhal geri ödenmelidir.
>
> Depremin üstünden bir yıldan fazla zaman geçti, deprem bölgesinde doğru dürüst evi ve çalışma binası olmayan, düzgün bir altyapı sağlanamamış, suyu elektriği

kesilen bir ortamda yaşayan ve çalışan ASM çalışanlarının ücretleri kesiliyor. Deprem bölgesinde ısrarla kalıp bebeklere gebelere zor koşullarda hizmet veren arkadaşlarımızın da deprem bölgelerini terk etmelerini mi istiyorsunuz?

Daha ilk aydan yapılan 200 milyon TL ek vergi kesintisine karşı duruyoruz!

Daha ikinci ayda, yüksek enflasyon ve vergi kesintisi ile verdiğiniz zammın yarıya yakınını geri aldınız. Sadece bu ay kestiğiniz vergilerle geçen sene deprem bölgesinde yıkılan ASM'leri yenileyebilirdiniz. Bu ay aile hekimliği çalışanlarından kestiğiniz 200 milyon TL'ye yakın haksız vergi ile 40'tan fazla ASM yapılabilirdi. Siz koca bir sene boyunca tüm Türkiye'de 70 kadar ASM yaptınız. Bizden kestiğiniz vergileri, randevu bulamadığımız şehir hastanelerinin, üzerinden geçemediğimiz paralı otoyolların, uçamadığımız havaalanlarının, yediğimiz içtiğimizi, solduğumuz havayı zehirleyen maden şirketlerinin vergilerini affetmek, garantili ücretlerini ödemek için kullandınız. Gelecek ay bundan daha da fazla vergi keseceksiniz ve biz aile hekimliği çalışanları ekonomik olarak iyice tükeneceğiz.

Haksız ve Adaletsiz Vergi Kesintilerinden Vazgeçin!

Sağlık Bakanı, yurttaşlarımızın ne kadar çok hastalanıp ne kadar çok şehir hastanelerine gittiğinden bahsediyor. Maliye Bakanı vergilerin %80'ini ödediğimiz yetmezmiş gibi, *"Seçimden sonra daha fazla vergiyi tabana yayacağız"* diyor.

Buradan vergide adalet eylemlerinin beşinci haftasında hükümete sesleniyoruz:

Türkiye'nin her mahallesinde, her sokağında olan biz aile hekimliği çalışanlarının emeğini gasp etmekten, haksız vergi kesintilerinden vazgeçin.

Aile hekimliği çalışanlarından sabit %15 vergi alınmasını talep ediyoruz.

Her ay giderek artan gelir kaybını kabul etmeyeceğimizi ve vergide adalet sağlanana kadar eylemlerimizi devam ettireceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Her çarşamba bu haksızlığı seslendirmeye devam edeceğiz. 10 gün sonra sandığa gittiğimizde bizleri duymak istemeyen ve taleplerimize kayıtsız kalan hükümete cevabımızı vereceğiz. Tüm yurttaşların da bu haksızlığa kayıtsız kalmayacağını biliyoruz.

Çalışanın emeğini gasp ederek bir avuç şirketi zengin eden bu adaletsiz düzenin değişmesi için buradayız.

Ülkemizde yaşayan sağlık emekçilerinin hakları ve deprem bölgesinde zorlu koşullarda çalışan meslektaşlarımızın hakları için mücadele etmeye hem ücretlerimizde hem de vergide adalet sağlanana dek çarşamba günleri sesimizi çıkarmaya devam edeceğiz.


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
BATMAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
GAP SEMT POLİKLİNİĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
VERGİ ADALET OLSUN
Yüksek vergi kesintisine son!


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
DR. CEMAL KOZANOĞLU
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
HATAY
ADIYAMAN
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
AİLE HEKİMLİĞİ KOLU


AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
MANİSA TURGUTLU 10 NO'LU
MUZAFFER- REŞAT AKAN
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
VERGİDE
ADALET
İSTİYORUZ

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ ALTINCI HAFTASINDA: VAZGEÇMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, altıncı haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

> "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" Eylemleri Altıncı Haftasında: Vazgeçmiyoruz!
>
> Cebimize daha girmeden eriyen ücretlerimizden yüksek vergi kesintisine karşı eylemlerimizi sürecek!
>
> Aile hekimliği çalışanları altı haftadır "Vergide Adalet İstiyoruz!" diye kendi aile sağlığı merkezlerinde (ASM) eylem yapıyor, sesini duyurmaya çalışıyor.
>
> Geçen hafta yaptığımız anketlerde aile hekimlerinden Şubat 2024'te ocak vergi kesintisine ilaveten ücretlerinden ortalama 8.000 TL vergi kesintisi yapıldığını duyurmuş, hükümetin bu haksız, adaletsiz kesintilerden vazgeçmesi için ASM önlerinde eylemlerimize devam etmiştik.
>
> Maalesef taleplerimize kayıtsız kalan hükümet, enflasyon karşısında daha cebimize girmeden eriyen ücretlerimizden haksızca yüksek vergi kesintisi yapmaktan kaçınmıyor.
>
> Çarşamba günleri yaptığımız "Vergide Adalet İstiyoruz!" eylemlerinin altıncısını bugün gerçekleştiriyoruz.
>
> Aile hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda %35'e varan vergi kesintilerine son verilsin. Ücretlerden yapılan vergi kesintileri her ay sabit ve en fazla %15 oranında olsun. Talebimizde ısrarlıyız, mücadelemizden vazgeçmiyoruz.
>
> Deprem bölgesindeki aile hekimliği çalışanlarından yapılan büyük kesinti derhal geri ödenmelidir.
>
> Deprem bölgesinde hizmet veren aile hekimliği çalışanlarından vergi kesintileri dışında yüksek oranda yapılan performans kesintileri için hükümet sessiz kalmakta, deprem bölgesinde zor koşullarda çalışan sağlık emekçilerinin talebine kayıtsız kalmaktadır.
>
> Yapılan kesintilerin geri ödenmesi, performansa bağlı kesintilerin ve yüksek vergi kesintilerinin son bulması için deprem bölgesinde hizmet veren sağlık çalışanlarının haklı mücadelesinin yanındayız.

Şirketlere vergi muafiyeti sağlamak yerine sağlık çalışanlarına haklarını verin!

Hükümete söylediklerimiz ve talebimizi açık bir şekilde bir daha yineliyoruz: Kamudan yüksek vergi muafiyetleriyle vergi aflarıyla beslediğiniz, büyüttüğünüz bir avuç şirkete sağladığınız destekler yerine, halkın sağlığı için fedakârca hizmet eden sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını verip, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçin.

Vergide adalet için ortak mücadele olanaklarını yaratacağız!

Çarşamba günleri eylemlerimizi sürdürürken seçimlere üç gün kala altı haftadır taleplerimize seyirci kalanlardan hesabımızı sandıklarda da soracağız.

Şimdilik ASM'lerde sürdürdüğümüz esas olarak tüm çalışanların ücretlerinden kesilen yüksek vergilere karşı ortak mücadele olanaklarını yaratacağız. Talebimiz karşılanana dek tüm ASM'lerde her çarşamba eylem yapmaya haklarımız için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Halkın sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi için, verginin adaletli alınması için yürüttüğümüz mücadelede halkımızdan destek bekliyoruz.




T.C. Sağlık Bakanlığı
MARDİN ARTUKLU
İSTASYON AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
MARDİN TABİP ODASI
MARDİN
TABİP ODASI
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ


T.C. Sağlık Bakanlığı
VAN İPEKYOLU 12 NO'LU
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
Yüksek vergi kesintisine son!
Vergide adalet için süresiz eylemdeyiz!

"VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ YEDİNCİ HAFTASINDA: SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ VERGİ KESİNTİ ORANI ÜST SINIRININ %15 OLMASI İÇİN SAĞLIK KURUMLARINDA EYLEMDEYDİ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı "Vergide Adalet" eylemleri, yedinci haftasında sağlık emek-meslek örgütlerinin de katılımıyla büyüyerek devam etti.

Birçok ilde sağlık kurumlarında basın açıklamaları düzenlenirken; "Vergide Adalet" pankartları ve dövizleri taşındı, kokartları takıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, vergi kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan ortak basın açıklaması şöyle:

> Vergide Adalet İstiyoruz!
>
> Değerli basın emekçileri, sağlık emek ve meslek örgütlerinin yöneticileri ve üyeleri, şifa bulmaya gelen hastalar ve hasta yakınları; bugün burada bir kez daha hepimizi ilgilendiren bir konuda yan yana gelmiş bulunmaktayız. Aslında daha önce emek ve meslek örgütlerinin sık sık dile getirdiği ve 21 Şubat'tan itibaren de kesintisiz olarak her çarşamba günü aile sağlığı merkezlerinde (ASM) dile getirilen konudan bahsediyoruz.
>
> Biz hekimler, diş hekimleri, hemşireler, işçiler, emekçiler, emekliler... Yani ücretli geçinenler olarak yüksek enflasyon ve durmak bilmeyen zamlarla her gün yoksullaşıyoruz.
>
> Ülkemizde gelir dağılımı hızla bozuluyor. Düşük ücretlerle, azalan alım gücümüzle, sendikalaşmanın ve hak aramanın önündeki engellerle, meslek örgütlerinin işlevsiz hale getirilmeye çalışıldığı bir düzende emek sömürüsü her gün biraz daha katmerleniyor.
>
> Tüm bunlar yetmezmiş gibi adaletsiz vergi sistemi nedeniyle kaşıkla verilen kepçeyle geri alınıyor.
>
> Enflasyonun altında ezilen ücret artışları dahi cebimize yansımadan vergilerle geri alınıyor.
>
> Türkiye'de vergi yükü giderek daha fazla işçilerin, emekçilerin, emeklilerin dar gelirlilerin omuzlarına yıkılmaktadır. Vergide adaletin kantarı her gün biraz daha bozulmaktadır.
>
> 2024 gelir vergisi tarife dilimleri 30 Aralık 2023 tarihinde Resmî Gazete'de "Gelir Vergisi Genel Tebliği" başlığında yayımlandı. Yayımlanan tebliğe göre ilk gelir vergisi dilimi 110 bin TL olarak belirlendi.
>
> Vergi tarife dilimleri yıllardır bilinçli olarak yeniden değerleme oranı ve asgari ücret artışından az artırılmaktadır. Böylece ücretlilerin erkenden bir üst vergi dilimine girmesine ve daha yüksek oranda vergi vermelerine neden olmaktadır. Bu kadar yüksek enflasyon ortamında, yıl içinde bir üst vergi dilimine girdiği için eline geçen ücreti düşen ücretlilerin geçim mücadelesi daha da zorlaşmaktadır.
>
> 2000 yılında 2 bin 500 TL olan ilk vergi tarife dilimi, yeniden değerleme oranına göre artırılsaydı 2024'te ilk vergi tarife dilimi 288 bin 571 TL olarak uygulanmalıydı. Oysa 2024 için ilk vergi dilimi

110 bin TL olarak saptandı. Yeniden değerleme oranına göre olması gereken ilk vergi tarife dilimi ile mevcut ilk vergi tarife dilimi arasında 178 bin 571 TL'lik bir fark oluştu.

En düşük vergi tarife dilimi artışının bilinçli biçimde düşük artırılması sonucunda tüm ücretliler erkenden daha yüksek vergi tarife dilimine girmeye başladık.

Cumhurbaşkanı ilgili mevzuat gereğince ortaya çıkan bu tutarı %50'sine kadar artırmaya, %50'sine kadar da indirmeye yetkilidir. Ancak cumhurbaşkanı bu yetkiyi 2024 yılında da kullanmamış, işçilerin erkenden üst vergi dilime girmesini engellememiştir.

Öte yandan ücretlilerin gelir vergisi oranı da oldukça yüksektir. Bu oran %15 olarak saptanmalıdır. Bu yönde vergi mevzuatı değişikliği yapılmalıdır. Ayrıca, asgari ücret istisnası vergiden indirim değil, matrahtan indirim yoluyla uygulanmalıdır.

Zenginin de fakirin de işçinin de patronun da aynı oranda ödediği ve bu yüzden adaletsiz olan KDV gibi dolaylı vergiler devletin tüm vergi gelirlerinin dörtte üçüne ulaşmış durumda. Herkes bilmektedir ki; KDV gibi dolaylı vergiler bir ülkede ne kadar fazlaysa, o ülkede vergi sistemi o kadar adaletsizdir. Bizler ücretimizi almadan peşin gelir vergisi öderken, üstelik bu gelir vergisinin oranları çok yüksek iken zenginlere, patronlara sürekli olarak vergi afları geliyor.

Oysa yüksek enflasyon dönemlerinde ülkeyi yönetenlerin görevi işçilerin, emekçilerin, emeklilerin alım gücünü korumaktır; gelirde ve vergide adaleti sağlamaktır.

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın "Vergi Ödevi" başlıklı 73. maddesinde "Herkes, kamu giderlerini karşılamak üzere, mali gücüne göre, vergi ödemekle yükümlüdür. Vergi yükünün adaletli ve dengeli dağılımı, maliye politikasının sosyal amacıdır" hükmü yer almaktadır.

Vergi yükünün adaletli ve dengeli dağılımı için;

Gelir vergisi dilimleri üst sınırı, ücretlilerde %15'e düşürülmelidir.

Vergi tarife dilimleri en az yeniden değerleme oranı veya asgari ücret artış oranı kadar artmalıdır.

Asgari ücret vergi istisnası vergiden indirim yoluyla değil matrahtan indirim yöntemiyle uygulanmalıdır. Böylece bu istisnadan çalışanlar yararlanmalıdır.

İşverenlere sağlanan 5 puan SGK prim desteği herkese sağlanmalıdır.

Çağdışı damga vergisi tümüyle kaldırılmalıdır.

Her zaman her yerde söylediğimiz bir cümleyi yeniden burada etmek istiyoruz: Vergide adalet olmadan gelirde adalet olmaz.

Ücretlerden ve tükettiklerimizden değil, kârdan ve ranttan daha fazla vergi alınan, az kazananın az, çok kazanın çok vergi ödediği bir vergi düzeni için; gelirde, vergide ve memlekette adalet için bugün bu metinde imzası olan sağlık emek ve meslek örgütleri ile birlikte vergide adalet mücadelemiz sürecektir.

ASM emekçilerinin kesintisiz bir şekilde vergide adalet için yaktığı çoban ateşlerini bugün biraz daha büyütüyoruz. Gelirde, vergide ve memlekette adalet için bugün bu metinde imzası olan sağlık emek ve meslek örgütleri ile birlikte vergide adalet mücadelemiz sürecektir. Tüm emeği ile geçinenleri ve ücretlileri bu mücadeleyi birlikte büyütmeye çağırıyoruz.

Vergide adaleti, gelirde adaleti, ülkede adaleti kazanacağız!

Direne direne kazanacağız!

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)

Aile Sağlığı Çalışanları Ebe ve Hemşire Dernekleri Federasyonu (ASEF)

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (DEV SAĞLIK-İŞ)

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (GENEL SAĞLIK-İŞ)

Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (HEKİM BİRLİĞİ)

Sağlık Çalışanları Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (TABİP-SEN)

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)




HATAY TABİP ODASI
İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI
VERGİDE ADALET İSTİYOR
Yüksek vergi kesintisine son!
%35
VERGİ
OLUR
MU?


HEKİM BİRİ
SENDİKASI
MANİSA
VERGİDE ADALET
İSTİYORUZ!

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ SEKİZİNCİ HAFTASINDA: HAKKIMIZ OLANI ALANA, ŞİDDET SON BULANA DEK MÜCADELEMİZ SÜRECEK

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, sekizinci haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

İkinci Ayında Aile Hekimliği Çalışanlarına Büyük Vergi Kesintileri Yapan,
Şiddeti Durdurmayan Hükümete Sesleniyoruz:
Hakkımız Olanı Alana, Şiddet Son Bulana Dek Mücadelemiz Sürecek

Bugün 17 Nisan, Gaziantep'te bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın ölümünün 12. yılı.

"17 Nisan Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" olarak ilan edip, 12 yıl geçmesine rağmen şiddetin durmadığı ve aksine arttığı bir dönemde, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin son bulması için başlattığımız mücadele ile "Aile hekimliği çalışanları vergide adalet İstiyor!" başlıklı çarşamba eylemlerinin sekizinci haftasında bir aradayız.

*"Zulüm arşa dayandı. Hakkımın zerresini helal etmiyorum. Bu çerçevedeki tüm eylemlere destek vereceğim."**

2024 yılının mart ayının ücretlerini 15 Nisan'da alınca ücretlerimizden yapılan haksız ve adaletsiz vergi kesintileriyle her ay düşen ücretlerimiz, artan enflasyon karşısında düşen satın alım gücümüz ve bu duruma karşı başlattığımız haklı eylemlerimizin sekizinci haftasındayız.

Ülke çapında yaptığımız anket sonuçlarına göre, sadece mart ayının ek vergi kesintisinin ortalama 6.500 TL olduğunu, ayrıca ankete katılan aile hekimliği çalışanlarının dörtte birinden ek vergi kesintisiyle birlikte performans kesintilerinin yapıldığını ilan ediyoruz.

Aile hekimliği çalışanları sekiz haftadır "Vergide Adalet İstiyoruz!" diye kendi aile sağlığı merkezlerinde (ASM) eylem yapıyor ama hükümetin haklı talebimize kayıtsızlığı sürüyor.

Çalışanlar ve yıllardır çalıştıklarıyla biriken emekli paralarıyla geçinemeyenlerin yerel seçimlerde hükümete yaptıkları uyarı dikkate alınmalı, çalışanların sırtına yüklenen yüksek vergi kesintilerinden vazgeçilmelidir.

Hükümete soruyoruz:

İkinci ayında düşen ücretlerimiz, yapılan ek vergi kesintileri kamudan beslenen hangi şirketten kesiliyor?

Kamudan yüksek vergi muafiyetleriyle, vergi aflarıyla beslediğiniz, büyüttüğünüz bir avuç şirkete sağladığınız destek ne zaman son bulacak?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

*"Üzerimize düşen iş ne ise onu eksiksiz yapıyorsak eksik ödeme olmamalı!"**

Aile hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda %35'e varan vergi kesintilerine son verilsin. Ücretlerden yapılan vergi kesintileri her ay sabit ve en fazla %15 oranında olsun. Talebimizde ısrarlıyız, mücadelemizden vazgeçmiyoruz.

Vergide adalet için artık birlikte mücadele zamanı!

Şimdilik ASM'lerde sürdürdüğümüz esas olarak tüm çalışanların ücretlerinden kesilen yüksek vergilere karşı ortak mücadele hareketi başlamıştır. Bu talebimiz tüm çalışanlardan, hatta gelir düzeyi düşük halkımızdan alınan adil olmayan

ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergilerin sınırlandırılması içinde olduğunu bildirmek isteriz.

Talebimiz karşılanana dek tüm ASM'lerde her çarşamba eylem yapmaya, haklarımız için mücadele etmeye kararlıyız.

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadeleye tüm kamuoyunun destek vereceğine inanıyoruz.





TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ DOKUZUNCU HAFTASINDA: VERGİ ORANI ÜST SINIRI %15 OLANA DEK MÜCADELEYE DEVAM!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, dokuzuncu haftasında 24 Nisan 2024 günü devam etti. İllerde okunan Basın Açıklaması şöyle idi.

AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI DOKUZ HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR!

DUYUYORMUSUNUZ?

21 Şubat 2024 tarihinde başlattığımız 'Aile hekimliği çalışanları vergide adalet istiyor!' Çarşamba eylemlerinin dokuzuncu haftasındayız.

Vergi dilimine erkenden girme yanılsaması ve yüksek vergi oranlarını kabul etmiyoruz.

Hükümet vergi kesinti basamaklarını düşük tutup ücretlilerden erkenden yüksek vergi kesintisi yapmayı tercih ederek, çalışanların hemen hepsi kısa sürede yüksek vergi dilimine girip haksızca ve adaletsizce ücret kesintilerine maruz kalıyoruz.

Sadece Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışanları değil sağlık çalışanlarının ve hatta tüm ücretlilerin sırtına yüklenilen yüksek vergi kesintileri hazineye gelir olarak kaydedilirken, hazineden beslenen saltanat süren kesimler kazançlarına kazanç katıyor.

Geçen hafta yaptığımız anket sonuçlarını tüm kamuoyu ile paylaşmış son iki ayda Aile Hekimliği Çalışanlarından yapılan kesintilerle her geçen gün mal ve hizmetlerde artan fiyatlar karşısında

ücretlerimizin eridiğini dile getirmiştik. Maalesef haftalardır gündeme getirdiğimiz vergide adaletsizlik ve buna karşılık taleplerimiz hükümet tarafından karşılık bulmamıştır.

Talebimizi bir kez daha ilan ediyor, hükümetin vurdumduymazlığına tahammülümüzün kalmadığını bildiriyoruz!

Aile Hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda % 35 e varan vergi kesintilerine son verilmesini istiyoruz. Ücretlerimizden yapılan vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını talep ediyoruz. Bunun için 9 haftadır yürüttüğümüz Çarşamba eylemlerini sonuç alana dek süresiz sürdüreceğiz.

Hükümetin hazineden beslediği şirketler, denetime tabi olmayan kamudan yapılan hesapsız harcamalar, halkın ve çalışanların sırtına yüklenen vergilerle doldurulan hazine kasasından yapılmakta, aylardır vergi adaletsizliğini dile getiren çalışanların feryadı duyulmamaktadır.

Hükümete dokuzuncu eylem haftamızda bir daha soruyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız kadarıyla kamudan beslediğiniz hangi şirketten bu kesintileri yapabiliyorsunuz?

Kamudan yüksek vergi muafiyetleriyle, vergi aflarıyla beslediğiniz, büyüttüğünüz bir avuç şirkete sağladığınız destek ne zaman son bulacak?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Talebimiz karşılanana dek tüm ASM'lerde her Çarşamba eylem yapmaya, haklarımız için mücadele etmeye kararlıyız.

Bizler ücretli kesim olarak gelecek hafta 1 Mayıs'ta, vergi ve gelir adaletsizliğini daha büyük emekçi kitlesiyle birlikte dile getirip haklarımızı almak için mücadelemizi büyüteceğiz.

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadeleye halkımızın desteğini hissediyoruz.







TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 10. HAFTASINDA: HÜKÜMETİN KÂRLARINI HER GEÇEN GÜN ARTIRAN ŞİRKETLERİ NASIL KAYIRDIĞINI GÖRÜYORUZ VE BUNUN KARŞISINDA SESSİZ KALMAYACAĞIMIZI BİR KEZ DAHA İLAN EDİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, 10. haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Enflasyon Yıllık %124,35'e Dayandı,
Sağlık Çalışanları On Haftadır Vergide Adalet İstiyor!

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) esas alındığında; TÜFE 2024 yılı nisan ayında %3,18 oranında artmış, yıllık enflasyon bir önceki aya kıyasla nisan ayında %1,3 puan artışla %69,8 düzeyinde gerçekleşmiştir.

Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG) nisan ayı enflasyon verilerine göre; TÜFE nisan ayında %5,02 artmış, son 12 aylık artışı ise %124,35 olarak gerçekliğini ilan etmiştir.

Öte yandan çalışanların ücretlerinden yapılan vergi kesintileriyle kamuda israfa ve şatafata dayalı harcamalar devam ediyor. Kamu İhale Bülteni'nde yer alan bilgilere dayalı olarak, Dışişleri Bakanlığı katına 5 milyon 990 bin TL'lik mobilya satın alındığı anlaşılıyor.

Her gün artan fiyatlar çalışanların satın alma gücünü azaltıyor. Çalışanlar vergi dilimleri kasıtlı olarak düşük tutularak erkenden vergi dilimine sokuluyor ve yüksek vergi kesinti oranları, her ay azalan gelir, giderek artan gider tablosuyla karşı karşıya kalıyor.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ve diğer sağlık çalışanlarından her ay artarak kesilen yüksek vergi oranları kabul edilemez hale gelmiştir.

21 Şubat 2024 tarihinde her hafta çarşamba günleri tüm ASM binalarında ve hastane önlerinde "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimize kayıtsız kalan hükümetin kârlarını her geçen gün artıran şirketleri nasıl kayırdığını görüyoruz ve bunun karşısında sessiz kalmayacağımızı bir kez daha ilan ediyoruz.

Vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını istiyoruz.

Talebimiz çok açık:

Aile hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda %35'e varan vergi kesintilerine son verilmesini, ücretlerimizden yapılan vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını istiyoruz. Bunun için on haftadır yürüttüğümüz çarşamba eylemlerini sonuç alana dek süresiz sürdüreceğimizi buradan bir kez daha bildiriyoruz.

Hükümete sorularımızı yanıtlamadığı için onuncu eylem haftamızda bir daha soruyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız kadarıyla kamudan beslediğiniz hangi şirketten bu kesintileri yapabiliyorsunuz?

Yüksek vergi muafiyetleriyle, vergi aflarıyla beslediğiniz, büyüttüğünüz bir avuç şirkete kamudan sağladığınız destek ne zaman son bulacak?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Kamuda gösterişe şatafata israfa dayalı harcamalara ne zaman son vereceksiniz?

Eylemlerimiz, taleplerimiz karşılana dek her çarşamba sürecek.

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadeleye tüm çalışanları ve vergi mağduru halkımızı davet ediyoruz.



TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 11. HAFTASINDA: "VERGİDE ADALETİ GÜÇLENDİRDİK" DİYEN MALİYE BAKANI, SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN YÜKSEK VERGİ KESİNTİSİ YAPMAYA DEVAM EDİYOR

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katılım sağladığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemleri, 11. haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Vergide Adaleti Güçlendirdik Diyen Maliye Bakanı, Sağlık Çalışanlarından Yüksek Vergi Kesintisi Yapmaya Devam Ediyor

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide adaleti güçlendirmek için önemli düzenlemeler yaptık" diye açıklama yaparken, sağlık çalışanları her ay ücretlerinden kesilen yüksek vergiler yüzünden artan enflasyon karşısında her geçen gün fakirleşiyor.

Sadece 2021 yılında başlatılan kur korumalı hesaplardan kazanılan paralardan bile vergi almayan, gelire göre vergi adaletsizliği yaratan hükümetin son açıklamaları, yeni tasarruf paketi programı inandırıcı olamıyor.

Bugün 15 Mayıs, ücretlerimizi aldığımız gün, nisan ayında hak ettiğimiz ücretlerimizden her ay olduğu gibi bu ay da yüksek vergi kesintisine uğradık. Her malın ve hizmetin fiyatı sürekli artarken bizler her ay ücretlerimizden yapılan yüksek vergi kesintileri nedeniyle eksilmiş ücret alıyoruz.

Sadece sağlık çalışanlarından değil ücretli kesimlerin tümünden düşük ücret, yüksek vergi kesintileri ve dolaylı vergilerin yüksekliği ile toplumda gelir ve vergide eşitsizlik, adaletsizlik yaratmıştır.

CHP Genel Başkanı Özgür Özel'in basına verdiği demecinde *"Türkiye'de verginin %65'i dolaylı vergi. %24'ü de çalışanların maaşlarından kesilen gelir vergisi. Geriye kalıyor %11. Esas vergi vermesi gereken kazananlar %11 veriyor. Emekçiler %24'ü veriyor, gerisini kazanan kazanmayanın gözünün yaşına bakmadan elektrikten, sudan, telefondan, sütten, ekmekten alıyorlar. Bu sistem değişmelidir"* ifadesinin, haftalardır "Vergide Adalet İstiyoruz" talebimizin artık ülkenin önemli gündemi haline geldiğinin göstergesi olduğunu, talebimizin çalışanların ve halkın ortak talebine dönüşerek ortak mücadele hattına destek olacağını görüyoruz.

21 Şubat 2024 tarihinde başlattığımız, her hafta çarşamba günleri tüm aile sağlığı merkezi binalarında ve hastane önlerinde "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimiz 11. haftasında devam ederken, hükümetin yüksek enflasyon karşısında tasarruf tedbirleri paketi adı altında çalışanlara yeni yükler getirmesini kabul etmeyeceğimizi, mevcut vergi yükünün çalışanların sırtına yüklemesine seyirci kalmayacağımızı bildirmek isteriz.

Aile hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda %35'e varan vergi kesintilerine son verilmesini, ücretlerimizden yapılan vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını istiyoruz. Bunun için 11 haftadır yürüttüğümüz çarşamba eylemlerini sonuç alana dek süresiz sürdüreceğimizi buradan bir kez daha bildiriyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanı Şimşek'ten yanıtlaması için 11. eylem haftamızda sorularımızı yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Kamuda gösterişe, şatafata, israfa dayalı harcamaların son bulacağını söylediğiniz tasarruf paketinin çalışanların sırtına yeni yükler getirmeyeceğini söyleyebilir misiniz?

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadele sonuç alınana dek sürecek. Bu mücadeleye katılımınız için tüm mağdur olan çalışanları ve halkımızı Çarşamba eylemlerimize davet ediyoruz.



TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 12. HAFTASINDA: İSRAFIN KAYNAĞI BİZ DEĞİLİZ, TASARRUF EDECEĞİNİZ BİZ OLMAYACAĞIZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katılım sağladığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 12. haftasında devam etti.

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları birçok ilde basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı. Eylem süreci için hazırlanan görseller de ASM'lerin girişlerine ve panolarına asıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki açıklamalara katıldı.

"Vergide Adalet" eylemleri, ASM'ler için vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

İsrafın Kaynağı Biz Değiliz, Tasarruf Edeceğiniz Biz Olmayacağız!

Bugün 22 Mayıs Çarşamba. Üç aydır vergide adalet talebimizi dile getiriyoruz ve haklı talebimizin toplumun tüm kesimlerinde dalga dalga yayıldığını görüyoruz. Şu anda Türkiye'nin dört bir yanında 12. defa "Vergide Adalet İstiyoruz" demek için bir aradayız.

Daha yılın yarısı gelmeden ücretlerimizde %20'ye varan kesintiler oldu. Ekonomik kriz toplumun emeğiyle geçinmeye çalışan tüm kesimlerini etkiliyor. Aile sağlığı merkezlerimizde, hastanelerde toplumun bu ekonomik kriz altıda ezildiğini görüyoruz. Sadece sağlık değil eğitimden barınmaya, beslenmeden ulaşıma en temel hayati ihtiyaçlarımızdan feragat etmek zorunda kalıyoruz. Bu ekonomik krizi yaratanlar şimdi bize krizden çıkış yolu olarak tasarrufu gösteriyor. Hazine ve Maliye Bakanı Şimşek'in bize önerdiği tasarruf, feragat etmek zorunda kaldığımız temel yaşamsal ihtiyaçlarımız. Tasarruf etmek istedikleri hakkımız olan sağlığımız. Biz bu israfın kaynağı değiliz ve yarattığınız krizde tasarruf edeceğiniz de biz değiliz.

Eylemlerimize başladığımızda *"Vergiyi tabana yayacağız"* dediniz. Çalışanından emeklisine milyonlarca yurttaş toplanan tüm vergilerin %85'ini öderken, ülkemizin gelirinin üçte biri toplumun %10'luk bir kesimine gidiyor. Kâr rekorları ilan eden şirketler toplam verginin dörtte birini ödemezken, giderek yoksullaşan ücretli kesim toplanan vergilerin yaklaşık %80'ini ödemek zorunda kalıyor. Tasarruf edilmesi gereken, yoksuldan alıp zengine veren bu düzenin değiştirilmesidir. Şirketlerden, bankalardan %25 vergi alınırken, emeğiyle geçinmeye çalışan bizlerden %35 vergi alınması kabul edilemez.

Üçüncü ayımızda ekonomik krizdeki sorumluluğunuzdan kaçmak için tasarruf tedbirleri açıkladınız. Tasarruf etmek istiyorsanız araç geçiş garantili otoyollardan, yolcu garantili havalimanlarından, hasta garantili şehir hastanelerinden, makam araçlarınızdan, vergi aflarınızdan tasarruf edin. Yoksulluk sınırı altında bir gelire mahkûm ettiğiniz bizlerden %35 vergi alıp aydan aya maaşını düşürdüğünüz biz çalışanların artık tasarruf edecek bir şeyi kalmadı.

Bizlerden alınan vergiler bizim sağlığımız, bizim refahımız yerine makam araçlarınız, özel uçaklarınız ve bir avuç müteahhidin daha fazla kar etmesi için kullanılıyor. Bugün Türkiye'nin dört bir yanından bir daha soruyoruz.

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Kamuda gösterişe, şatafata, israfa dayalı harcamaların son bulacağını söylediğiniz tasarruf paketinin çalışanların sırtına yeni yükler getirmeyeceğini söyleyebilir misiniz?

Sorularımızı yanıt alana ve vergide adalet sağlanana kadar sormaya devam edeceğiz. Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadele sonuç alınana dek sürecek. Bu mücadeleye katılımınız için tüm mağdur olan çalışanları ve halkımızı çarşamba eylemlerimize davet ediyoruz.



TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu yürütmesi:

- Yekta Can Arslan
- Ebru Demirel
- İlyas Kavak
- Fatma Naime Kırlı
- Barış Can Salman
- Berat Tanılır
- Görkem Usta (EJD Temsilcisi)
- Merve Yıldırım
- Baran Yüksekyayla

2022 yılında TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu yürütmesi seçilmesi ile 2 yıllık döneme başlandı. Nöbet ertesi izin hakkı ve gerekli çalışma koşullarının sağlanması için uzun süredir yürütülen mücadeleyle nöbet ertesi izin hakkı elde edildi. Uygulanmasında ve ücretlendirilmesindeki eşitsizlikler ve devam eden mobbing, şiddet, ağır çalışma koşulları için söz kurmaya, grev ve eylemlere devam edildi. Beyaz Mitingte, Dr. Ekrem Karakaya için ve sağlıkta şiddete karşı yapılan grev ve eylemlerde, TTB Merkez Konseyi görevden alma davasında, deprem bölgesindeki gönüllü çalışmalarda, deprem sonrasında bölgede ve ülkenin her yanında sürdürülen asistan hekim mücadelesinde faaliyet yürütüldü.

1-Asistan ve Genç Uzman Hekimler Beyaz Miting'deydi.

29 Mayıs 2022 günü Ankara Anıtpark'ta gerçekleşen Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısını yaptığı "Emek Bizim Söz Bizim, Sağlık Hepimizin" başlıklı Beyaz Mitingte, 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.



2- 3 Haziran 2022 tarihinde Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Yoğun Bakım ünitesinde nöbetçi doktorlar hasta yakınları tarafından şiddete uğradı. "Sağlıkta şiddet sona ersin" diyen Asistan hekimler 6 Haziran günü düzenlenen basın açıklamasına çağrıda bulundu ve yoğun katılım sağladı. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Anesteziyoloji Asistanları, 03.06.2022'de meydana gelen sözel ve fiziksel şiddet olayı nedeniyle sağlık ortamında artan şiddeti kınamak; hastane yönetimi ve sağlık bakanlığını önlem almaya yöneltmek için bir gün süreyle iş bıraktı.





3- Eylemlerimizin Meşruluğu Sorgulanamaz diyerek eyleme katıldığı için Dr. Tahsin Çınar'a soruşturma başlatılmasına tepki gösterdik.

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde asistan hekim olarak görev yapan kol üyemiz ve hastane temsilcimiz Dr. Tahsin Çınar'a çalıştığı bölümdeki meslektaşının şiddet görmesi sonrası asistan hekimlerin yaptığı eylem ve ülke çapında yapılan 15 Haziran görev eylemine katılması nedeniyle dekanlık tarafından soruşturma başlatılmıştır. Soruşturmanın açılış nedeninden, soruşturma yazısına kadar

hukuksuzluk içeren bu müdahaleyi kabul etmiyoruz. Meslektaşımıza iletilen yazıda "kaos ve infial yaratmaya çalışma", "izinsiz olaylara öncülük etme" ifadeleri ise yürütülecek soruşturmanın keyfiliğini ve hukuksuzluğunu göstermektedir. Tüm ülke çapında yapılan eylemler sonrası hedef seçilerek bazı hekimlere açılan soruşturmalarla korkutma, yıldırma ve hekim hareketini bölme çabaları boşunadır. Hastane temsilcisi olan arkadaşımıza açılan soruşturma yüzbinlerce hekime açılmıştır. Soruşturma derhal geri çekilmelidir. Hukuksuzlukla tüm alanlarda mücadelemize devam edeceğiz.

4- 15 Haziran 2022 Beyaz G(ö)REV Eylemine Asistan Hekimler hem örgütlemede hem iş bırakmada yoğun katılım gösterdi. 07.06.2022 tarihinde TBMM'ye getirilen yasa teklifine tepkileri yeniden dile getirdik.

Türk Tabipleri Birliği olarak hekimlerdeki en düşük ücretin yoksulluk sınırının en az iki katı olmasını, 7200 ek göstergeyi, tüm çalışan ve emekli sağlık çalışanlarına insanca yaşayacakları maaş verilmesini aylardır talep ediyoruz. Ancak mevcut yasa teklifinden de görülmektedir ki hekimlerdeki en düşük aylık; temmuzda ücretlerimize yansıyacak enflasyon farkına rağmen, yine yoksulluk sınırının altında kalacaktır. Aylardır beklememize ve taleplerimizi en yüksek sesle dile getirmemize rağmen aklımızla dalga geçen bu zayıf düzenlemeyi kabul etmiyoruz. Hakkımız olanı alana kadar eylemlerimize devam edeceğimizi duyuruyoruz.

5- **Asistan Hekim ve Genç Uzmanlar olarak TTB 74. Büyük Kongresinde, sorunlarımızı konuştuk. Yeni döneme dair taleplerimizi kürsüden dillendirdik.**



6- Plansız Atamaların Sonucu Hekimlere Fatura Edilemez diyerek düzensiz kontenjan artışına tepkimizi dile getirdik. (27.06.2022)

Sağlık Bakanlığı adına üniversite kadrolarında yaşanan sorunların nedeni altyapısı hazırlanmadan yapılan kontenjan artışlarıdır. Ne yazık ki önümüzdeki süreçlerde çok daha büyük sorunların yaşanacağını öngörmek hiç de zor değildir. Sağlık Bakanlığı'nı ÇKYS'ye düşen hekimlerin mağdur olmaması için göreve davet ediyoruz. Günü kurtarmak adına attığınız adımlar konusunda daha önce de uyarmıştık, tekrar uyarıyoruz. Tüm bunlara ek attığınız plansız adımların hekimlere fatura edilmesi kabul edilemez. Resmi bir kurumca hekimlerin usulsüz rapor almaya yönlendirilmesi başlı başına suç teşkil eder, bunu kabul edilemez buluyoruz. Hekimler mağdur edilmeden gereği acilen yapılmalıdır.

7- Dr. Ekrem Karakaya için düzenlenen eylemlere ve grevlere katılım gösterdik.

6 Temmuz 2022 günü görevi başında silahla vurularak öldürülen meslektaşımız için 7-8 Temmuz tarihlerinde iş bırakma eylemine katıldık ve ülkenin dört bir yanından öfkemizi dile getirdiğimiz basın açıklamaları ve yürüyüşlere katıldık.

"Dr. Ekrem Karakaya'nın katledildiği bugün yeniden ve daha güçlü bir şekilde söylüyoruz: Şiddet karşısında hekimlerin/sağlık çalışanlarının kılına zarar gelmesine tahammülümüz kalmamıştır. Şiddet daha önce de defalarca belirttiğimiz gibi, öngörülebilir ve önlenebilir toplumsal bir sorundur ve bu sorun çözüme niyetli bütünlüklü politikalarla aşılabilecektir. Bizler bu konuda, yaşam hakkımızı, sağlıklı ve güvenli çalışma koşulları için, gücümüzü; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduğumuzu bir kere daha belirtiyoruz. Bu çerçevede öncelikle **7 ve 8 Temmuz tarihlerinde ülke genelinde iş bırakıyoruz!** Tüm üyelerimizle, tüm sağlık emek ve meslek örgütleriyle ve de tüm sağlık emekçileriyle yarın sağlık kurumlarımızın ve sağlık müdürlüklerinin önünde olacağımızı, tepkilerimizi haykıracağımızı ifade ediyoruz. Dr. Ekrem Karakaya'nın ailesine ve tüm sevenlerine taziyelerimizi iletiyoruz. Son yolculuğunda meslektaşımızın yanında olacağımızı belirterek şiddet karşındaki taleplerimize kulak tıkayanlardan, söylemleri ve politikalarıyla şiddeti teşvik edenlerden mücadelemizi yükselterek hesap soracağımızı bir kez daha ifade ediyoruz."



8- "Asistan Hekim Özlük Haklarında Ayrım Kabul Edilemez" diyerek son yönetmelik ile artan gelir adaletsizliğine karşı yazılı açıklama yapıldı:

Asistan hekimler olarak nöbet ertesi izin hakkı, nitelikli uzmanlık eğitimi, güvenli çalışma ortamı ve insanca yaşayabileceğimiz ücret artışı için uzun zamandır mücadele ediyoruz.

Yoksulluk sınırının altında kalan maaşları ile kira ödemekte dahi zorlanmaya başlayan asistan hekimler; Ekim 2021'de başlayan "Emek Bizim, Söz Bizim" süreci ile eylemliliğini artırdı. Verdiğimiz haklı mücadele, ekonomik krizin daha da derinleşmesiyle kayıtsız kalınamayacak bir boyuta ulaştı. 12 Ağustos 2022'de Sağlık Personeline Döner Sermaye Ek Ödemesi Yönetmeliği, Resmî Gazete'de yayımlandı.

Sağlık Bakanı yönetmeliği "Beyaz Reform" olarak adlandırarak "*Yönetmelik dili hepimiz için açık olmayabilir. Günlük hayata tercüme her ayın 15'inde yapılacak*" açıklamasını yaptı. "Beyaz Reform"un günlük tercümesinde, emekliliğe yansıyan tek ödeme yerine performans dayatmasına devam edildiği; yönetmelikten üniversite hastanelerinde görevli asistan hekimlerin yararlanamadığı görüldü. Fahrettin Koca'nın "Carpe Diem" sözüyle 15 Ağustos'u bekleyen üniversite asistanları, taban ek ödemeden yararlanamadıklarını gördü. Vakıf üniversitesi asistanları ise diğer asistan arkadaşlarının yararlandığı enflasyon maaş farkından dahi yararlanamadan, vakıf üniversitelerinin insafına kalmış maaşlarıyla geçinmeye çalışıyor. Yabancı uyruklu asistan hekimler asgari ücretin de altında sefalet ücretleri ile hayatlarını devam ettirmeye çabalıyor.

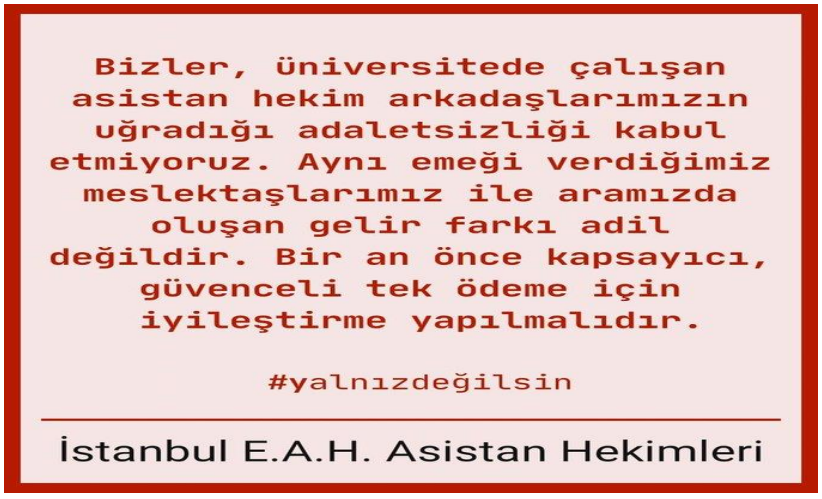
Asistan hekim özlük hakları arasında eğitim ve araştırma hastanesi/ devlet üniversitesi / vakıf üniversitesi ayrımı kabul edilebilir değildir. Bir an önce düzenleme yapılarak bütün asistan hekimlerin eşit haklardan yararlanması sağlanmalıdır.

9- 15 Ağustos'ta Asistan hekimler arasında ücret farkının düzeltilmesi için "eşit işe eşit ücret" ve "asistanlara eşit ücret" taglariyle Twitter'da taleplerimizi yineledik.

Eğitim ve Araştırma/ Üniversite Hastanesi ayrımı yapılmadan, aynı zorlu koşullarda çalışan asistan hekimler arasındaki ücret farkı kabul edilemeyeceği, YÖK'ün hemen düzenleme yaparak, aynı özlük haklarından üniversite asistanlarının da yararlanmasını sağlaması gerektiği, asistan hekimlerin arasındaki ücret farklılığının bir an önce düzeltilmesi gerektiği dile getirildi.



10- Eğitim Araştırma Hastanesi asistan hekimlerinin, üniversitedeki asistan arkadaşlarına "yalnız değilsin" diyerek desteklerini dile getirdikleri bir sosyal medya eylemi düzenlendi.



11- 1 Eylül 2022 günü Üniversite Asistan Hekimleri Dört Bir Yanda Eylemdeydi: Ek Ödeme Adaletsizliği Ortadan Kaldırılsın!

Asistan hekimler, Sağlık Bakanlığı Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'nin üniversite hastanelerinde çalışan asistan hekimleri kapsamaması ve uzmanlık eğitimi alan asistanlar arasındaki gelir eşitsizliğini gidermemesi üzerine 1 Eylül 2022 günü birçok ildeki hastanelerde basın açıklamaları düzenledi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları yöneticileri, Asistan ve Genç Uzman Hekim komisyonlarının üyeleri de basın açıklamalarına katılarak asistan hekimlere destek verdi.

Özlük hakları için verdikleri mücadelede yaklaşık bir yıl önce kendilerine sözler verildiğini, müjdeler duyurulduğunu ancak o günden bu yana sürekli oyalandıklarını söyleyen asistan hekimler; sağlıkta şiddet, nöbet sayıları, nöbet ertesi izin hakkı, emekliliğe de yansıyan tek ödeme gibi konu başlıklarında hiçbir somut adım atılmadığını belirtti. Yeni yönetmelikte sağlanan gelir artışının üniversitede çalışan hekimleri kapsamamasına ve "gelir getiren/getirmeyen" ayrıştırmasına tepki gösteren asistan hekimler; hakları için mücadele ederken hekimlerin bölünme çabasına prim vermeyeceklerini de vurguladı. Basın açıklaması şu sözlerle son buldu: *"15 Eylül 2022 tarihine kadar tatmin edici düzenlemeler YÖK/SBA/yabancı uyruklu asistan hekim gibi ayrımlara gidilmeden uygulamaya geçirilmezse bu tarihten sonra Türkiye'nin dört bir yanında iş bırakma eylemleri dahil hak arayışlarımızı daha gür sesle yapacağımızı bildiririz."*



12- Nöbet ertesi izin hakkı: 3 Eylül 2022 tarihinde Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan 'Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği' Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yeni yönetmeliğe göre, tıpta uzmanlık öğrencileri üç günde birden daha sık olmamak kaydıyla ayda en fazla sekiz nöbet tutacak. Gece nöbeti tutan uzmanlık öğrencileri, nöbetin ertesi günü sağlık hizmeti sunumunda görev almayacak. Uzun mücadeleler ve kayıplar sonucu aldığımız nöbet ertesi izin hakkı ile durmak yok tüm taleplerimiz yerine getirilene kadar mücadeleye devam edeceğimizi belirttik.

13- Asistan hekimler, Sağlık Bakanlığı Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği'nin üniversite hastanelerinde çalışan hekimleri kapsamaması ve uzmanlık eğitimi alan asistanlar arasındaki gelir eşitsizliğini gidermemesi üzerine 15 Eylül 2022 tarihinde iş bıraktı, basın açıklamaları düzenledik.

Türkiye'nin dört bir yanında ağır çalışma-eğitim şartları, güvensiz çalışma alanları, 5 dakikada bir hasta bakma dayatması, niteliksiz sağlık hizmeti ve eğitimi, 36 saate varan nöbetler, izin hakkı gaspı, adaletsiz ücret dağılımı gibi sorunlara karşı eyleme geçtiklerini söyleyen asistan hekimler; Dr. Ersin Arslan'ı, Dr. Rümeysa Berrin Şen'i, Dr. Ekrem Karakaya'yı ve son olarak 14 Eylülde İstanbul Esenyurt Devlet Hastanesi'nde uğradığı bıçaklı saldırı sonucu yaşamını yitiren güvenlik görevlisi Tuğrul Okudan'ı andık.

Sağlık Bakanlığı tarafından yaklaşık bir yıl önce kendilerine verilen sözlerin tutulmamasına tepki gösteren asistan hekimler, açıklamalarını şöyle sonlandırdı: *"Bundan sonraki süreçlerde de hak arayan ve talepleri yeteri kadar karşılanmayan tüm sağlık emekçisi arkadaşlarımızın mücadelesini destekliyoruz ve dayanışma içinde olacağımızı, iş barışımıza sahip çıkacağımızı belirtiyoruz. Taleplerimiz yerine getirilmediği takdirde belirli aralıklarla iş bırakma dahil tüm hak arayışlarımıza devam edeceğimizi ve mücadelemizden vazgeçmeyeceğimizi bildiririz."*



14- 29 Eylül 2022 tarihinde Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yeni Yürütmesini Seçti: Dünyada ve Türkiye'de sağlık ortamının tartışıldığı toplantıda geçmiş dönem faaliyetleri değerlendirildi, önümüzdeki dönem planlaması yapıldı. Toplantıda kolun yürütme kurulu da yenilendi.

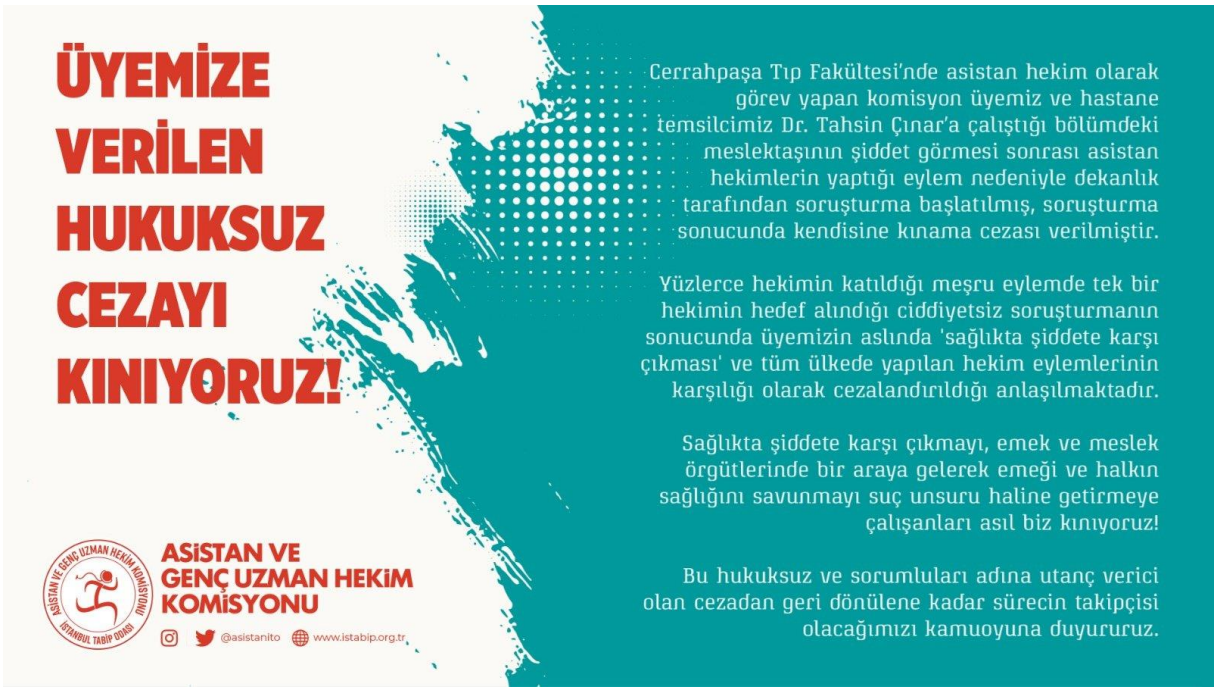


15- 23 Ekim 2022 tarihinde 1 yıl önce nöbet ertesi evine giderken trafik kazası sonucu kaybettiğimiz asistan hekim Dr. Rümeysa Şen'i andık:
Kaza görüntüleri, bize bunun bir kaza değil göz göre göre gelen çalışma şartlarının sebep olduğu bir cinayet olduğunu göstermişti. Gün aşırı uykusuz nöbetlerin yol açtığı çalışma koşulları sonucunda vefat eden arkadaşımızın ardından her fırsatta bir arkadaşımızı daha kaybetmeye tahammülümüzün olmadığını söyledik. Mücadelemiz sonucunda, asistan hekimler olarak nöbet ertesi izin hakkını elde ettik. Ancak mobbing, uzun çalışma saatleri ve sağlıkta şiddet gibi bizi ölüme sürükleyen çalışma koşulları halen devam etmektedir.

Çalışma koşullarımız tamamen düzelene kadar mücadeleye devam edeceğiz. Dr. Rümeysa Berin Şen mücadelemizde yaşamaya devam edecek!

16- 26 Ekim 2022 tarihinde hukuksuzca gözaltına alınıp tutuklanan Dr. Şebnem Korur Fincancı için düzenlenen eylemlerde hocamız için sesimizi yükselttik: ŞEBNEM HOCAMIZIN YANINDAYIZ, MÜCADELEMİZDEN VAZGEÇMİYORUZ! Bugün, ifade özgürlüğü hakkını kullanan TTB Başkanı Şebnem Korur Fincancı'ya karşı başlatılan karalama ve linç kampanyası sonucunda, hocamız hukuksuz şekilde göz altına alınmıştır. Kadim hekimlik değerlerinden, etik ilkelerden, demokrasiden ve emekten yana duruşundan taviz vermeyen Şebnem Korur Fincancı'nın yanındayız! Saldırıların asıl amacının TTB'yi etkisizleştirmek olduğu açıktır. Bu linç kampanyasını ve hukuksuzluğu tanımıyoruz!

17- 8 Kasım 2022 tarihinde Cerrahpaşa Üniversitesinde asistan hekim olarak görev yapan komisyon üyemiz ve hastane temsilcimiz Dr. Tahsin Çınar'a çalıştığı bölümdeki meslektaşının şiddet görmesi sonrası asistan hekimlerin yaptığı eylem nedeniyle soruşturma başlatılmış ve kınama cezası verilmiştir. Bunun üzerine cezası geri çekilene kadar sürecin takipçisi olduğumuzu belirttiğimiz bir yazılı metin yayınladık.



18- 12 Kasım 2022 tarihinde Üyesi olduğumuz European Junior Doctors (EJD) toplantısında, temsilcimiz Dr. Görkem Usta tarafından yapılan Şebnem Korur Fincancı hakkındaki sunum ayakta alkışlandı. Şebnem Hoca'ya 24 ülkenin tabipler birliğinden, CPME ve WHO temsilcilerinden destek mesajı iletildi.



19- 23 Kasım 2022 günü Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kontenjanlarının plansız ve kontrolsüz biçimde artırılması sonucu uzmanlık eğitiminin daha da vasıfsızlaşması başta olmak üzere yaşanan sorunlar çevrimiçi düzenlenen bir basın toplantısı ile açıklandı.

Basın toplantısında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Düzce merkezli deprem nedeniyle geçmiş olsun diyerek ve haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın selamını ileterek konuşmasına başladı. "Beyaz Reform" adı verilen sürecin bir başarı hikayesi olarak sunulduğunu ancak birçok düzenlemenin sorunları katladığını söyleyen Yurtdaş; temel talepleri olan nitelikli uzmanlık eğitimi ve sağlıkta şiddetin sona erdirilmesi konularında ilerleme bir yana, gerileme yaşandığını kaydetti. Yurtdaş, talepleri için mücadelelerini sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

Dr. Yekta Can Arslan tarafından okunan açıklama şöyle:

Sayın basın emekçileri ve katılımcılar;

Bildiğiniz üzere Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) kontenjanları son iki sınavdır oldukça artmış bulunmakta. Önceki dönemlerde ortalama 5,5-6,5 bin bandında olan kontenjanlar, 2022 ilkbahar dönemi 12 bin 194, sonbahar dönemi ise 9 bin 912 oldu. Neredeyse iki katına çıkan kontenjanlar bakanlıkça bir başarı hikayesi olarak sunuldu. Ama birçok tartışmayı, aksaklığı ve karmaşayı da beraberinde getirdi. Plansız ve kontrolsüz kontenjan artışına; birçok uzmanlık derneği, akademisyen ve tabip odaları tepki gösterdi. Biz asistanlar ise süreci yaşayarak ve deneyimleyerek birçok sorun yaşıyoruz. Bu konuda karşılaştığımız en büyük sorun yeterli ve nitelikli eğitimin verilememesi. Yeterli altyapı, teknik ekipman ve eğitici sayısının olmadığı birçok klinikte yapılan kontrolsüz kontenjan artışı; halihazırdaki sorunları oldukça büyüttü. Asistan hekimler yeterince mesleki pratik yapmadan, hocası ile birebir çalışamadan, günlük işleri ucu ucuna yetiştirerek uzmanlık eğitimini tamamlamakta. Asistan hekimler ucuz işgücü olarak görülmeye devam ederken; almaları gereken nitelikli eğitim tümden göz ardı edildi. Artan kontenjanlar sağlık sistemindeki açıkları kapatmamakla beraber niteliksiz uzmanlık eğitimine neden olmaktadır.

Elbette yeterli sağlık hizmeti sunumu için kontenjan artırımı gündeme gelebilir, yapılabilir. Ancak böylesi önemli bir konu; asistanlar aracılığı ile sahadan bilgi alınarak, kliniklerin çalışma şartları ve altyapısı düzeltilerek, uzman dernekleri ve tabip odalarının, akademisyenlerin görüşleri doğrultusunda şekillendirilerek gündeme alınmalı, kontrollü ve planlı bir kontenjan artışı sağlanmalıdır. Oysa son iki TUS döneminde gördüğümüz durum, maalesef bunun tam tersidir. Söz konusu kontenjan artışının; bir süredir gündemde olan hekim göçünü kapatmak, kışkırtılmış sağlık talebinin iş gücü açığını karşılamak için yapılmış olduğu gün be gün açığa çıkmaktadır.

Mevcut kontenjanların dolması da başarı hikayesi olarak yansıtılmaktadır. Ama bir bütün olarak kötüleşen sağlık ortamı ve hekimlik mesleğinin yaşadığı açmazlar; pratisyen hekimken uzmanlık sürecine hazırlanan meslektaşlarımızı da etkilemektedir. Yoğun acil nöbetleri, şiddet, sonu gelmeyen görevlendirmeler, sınır ötesi askeri harekatlara görevlendirmeler, hekimliğin değersizleştirilmesi; pratisyen hekimlerden uzman hekim olmak isteyenlerin kendi ilgi ve yeteneklerine göre değil de mevcut sorunlardan uzaklaşmak için tercih yaptıklarını görmekteyiz.

Bakanlığa ve ilgili yetki mercilerine sesleniyoruz. Bu kontrolsüz kontenjan artırma politikası niteliksiz eğitime, zaman kaybına ve mevcut sorunların katlanmasına neden olmaktadır. Bu yanlışı sürdürmenin hem halk sağlığına hem de hekimlerin eğitimine yararı yoktur. Asistanların çalışma şartları düzeltilmeli, ücret eşitsizliği giderilmeli, insanca çalışma ve eğitim alma hakkımız sağlanmalıdır. Çalışan biziz, eğitim alan biziz, dolayısıyla da kontenjan artırımında söz sahibi olması gereken de biziz. Nasıl yıllarca verdiğimiz mücadeleler sonunda nöbet ertesi izin hakkımızı aldıysak nitelikli eğitim hakkımızı da alacağız. Ucuz işgücü olarak görülmek istemiyor, insanca çalışmak, yeterli ve nitelikli bir eğitim talep ediyoruz! Bu taleplerimizin arkasında olacağımızı ilan ediyoruz! Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

20- Ankara Tabip Odası ve Asistan Hekim Komisyonu birlikte, Asistan Hekimlerin çalışma ve eğitim hayatında karşılaştığı sorunlara (Eğitim sorunları, şiddet, mobbing vb) çözüm sunabilmek için bir iletişim ağı oluşturdu.



21- 10 Aralık 2022 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK) tarafından her yıl düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultaylarının 28.'si İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. "Performans Sistemi Uygulamasının Uzmanlık Eğitimine Etkisi" başlıklı panelde asistan hekim gözüyle değerlendirmeyi asistan hekim kolu yürütmesinden Dr. Barış Can Salman gerçekleştirdi.



22- 11 Aralık 2022 tarihinde Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu toplantısı İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş katıldı. Toplantıda kol yürütmesi adına Dr. Fatma Naime Kırlı yürütme aktarımını yaparken İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Antalya, Diyarbakır, Eskişehir, Gaziantep, Şanlıurfa ve Van illerinden katılan temsilciler yerel aktarımlarını paylaştı. Aktarımlarda nöbet ertesi izin hakkı ve eğitim sorunlarında son durum ve ek ödeme yönetmeliği, ek randevular ve fazladan mesainin asistan hekimlere yansımaları, kontenjan artışları hakkında bilgi verildi. Nöbet ertesi izin hakkını vermeyen bölümlerin hala mevcut olması nedeniyle bu konuda planlama yapıldı. Ek ödeme meselesinde başta vakıf üniversitesinde olan ve yabancı uyruklu uzmanlık öğrencilerinin düzenlemeden yararlanamadığı, üniversiteler ve eğitim araştırma hastaneleri arasında da eşitsizliklerin devam ettiği bilgisi verildi.

İkinci gündemde gelecek sürecin planlaması yapılırken güvenlik soruşturmaları nedeniyle uzun süre göreve başlayamayan ya da hukuksuzca ihraç edilen uzmanlık öğrencileri ile iletişime geçilmesi, TUS kontenjanları hakkında Merkez Konseyi ile ortak çalışma yürütülmesi, beyaz reform diye sunulan gelişmelerin uzmanlık öğrencilerine yansımalarının raporlaştırılması, uzmanlık öğrencilerinin hukuki sorumlulukları hakkında bir panel düzenlenmesi, Asistan Hekimin Hakları Var kitapçığının son düzenlemeler ile revize edilmesi kararları alındı.

Üçüncü gündemde TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Karer Yurtdaş tarafından TTB'ye yönelik saldırılar ve Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğu hakkında aktarım yapıldı. Katılımcıların değerlendirmeleri ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 23 Aralık'ta görülecek davasına katılım sağlanması kararı alındı.

Özellikle asistan hekimlerin örgütlenme sorunlarının nedenleri üzerine de değerlendirmelerin yapıldığı toplantıda her ilden temsilcilere ulaşma, komisyonu olmayan iller ile iletişim kurarak örgütlenmeyi güçlendirme kararı alınırken, bir sonraki toplantının Şubat ayında online yapılmasına karar verildi.

23- 6 Şubat 2023 depremleri sonrasındaki süreçte gönüllü asistan hekimler, deprem bölgesindeki TTB birimlerinde görev almaya devam etmek istediği halde görevlendirme yapılmaması üzerine sosyal medya üzerinden taleplerimizi yineledik: 6 Şubat 2023 tarihinde gerçekleşen iki büyük deprem ile biz asistan hekimler de yakınlarımızı, çalışma arkadaşlarımızı, evlerimizi kaybettik. Bazılarımız yaralandı. Depremin il gününden itibaren hasarlı hastanelerde uykusuz, aç ve susuz çalıştık. Ülkenin dört bir yanından meslektaşlarımız gönüllü olduğu halde gerekli koordinasyon sağlanamamış olup çözüm üretilememiştir. Özellikle Maraş, Hatay ve Adıyaman'da akut süreç atlatıldıktan sonra bile hasarlı binalarda zorla çalıştırma, barınma ve temel gıda desteğinin sağlanmaması gibi birçok sorun devam etmektedir. Depremden etkilenen asistan hekimlerin eğitim hakkı gözetilerek tayin ve geçişlerinin sağlanması, bölgede gönüllü çalışan hekimlerin barınma, hijyen ve gıdaya erişim sorunlarının çözülmesi taleplerimizi yineliyoruz. Gönüllü asistan hekimler, deprem bölgesindeki TTB birimlerinde görev almaya devam ediyor. Daha pek çok gönüllü hekim görev bekliyor ancak görevlendirmeler gerçekleştirilmiyor. Bölgedeki tüm hekimler izinli sayılarak yerlerine görevlendirmeler yapılmalıdır.

24- 9 Mart 2023 tarihinde depremden etkilenen asistan hekimler ile online toplantı gerçekleştirdik.

Maraş, Adıyaman, Hatay ve Malatya'dan asistan hekimler ve TTB Merkez Konseyi, TTB Asistan Hekim Kolu, UDEK VE TTB TUK temsilcileri ile bir toplantı gerçekleştirildi. Malatya, Maraş, Adıyaman ve Hatay illeri ağırlıklı olmak üzere fakat etkilenen tüm bölgedeki asistan hekimlerin sorunlarını ortaklaştırdığımız toplantıda eğitim hakkımıza dair mücadele sürecinden bahsedildi. TTB'ye ulaşarak iletilen dilekçe örnekleri aracılığıyla, YÖK ve ilgili dekanlıkları asistan hekim eğitimine dair eksiklikler iletildi. TUK üyesi hocalara hem mail hem de telefonlar ile ulaşılarak; TUK' un toplanması ve eğitim sürecine dair düzenleme yapmasına dair talepler iletildi. Tıpta Uzmanlık Kurulun toplanmasına dair talebimiz ertelenerek sürecin sekteye uğratıldığı ve son tarih olarak toplantıda öğrendiğimiz 15 Mart tarihinde toplanacağına dair bilgi bizlere iletildi. Ortalama 2500 asistan hekimin sayısı göz önüne alındığında geçiş hakkının tanınmasında bir zorluk olmadığı, ailesi orda olup kentin yeniden yapılanmasında bulunmak isteyen asistan hekimler olup, geçiş hakkının dayatmacı bir anlayışla değil isteğe bağlı düzenlenmesi talepleri belirtildi. Yeniden yapılanma sürecinde TTB, TBB, TMMOB gibi meslek odaları, dernek ve sivil toplum kuruluşlarının sürece dâhil olması gerektiği konuşuldu. 15 Mart'ta çıkacak TUK kararına göre yeniden toplantı düzenleyip süresiz geçiş hakkını alana kadar eylemlilik içerisinde olma kararı alındı.

25- 13 Mart 2023 tarihinde TTB'den Sağlık Bakanlığı ve YÖK'e Yazı yazıldı: Asistan Hekimlere İsteğe Bağlı, Şartsız ve Kalıcı Geçiş Hakkı Tanınmalı.

Deprem bölgesindeki asistan hekimlerin Tıp Haftası'nı büyük sorunlarla karşıladığı belirtilen yazıda, depremin üzerinden 40 gün geçmesine karşın eğitim planlamasının halen yapılamadığına ve birçok ilde uzmanlık eğitiminin koşullarının kalmadığına dikkat çekildi.

Asistan hekimlerin uzmanlık öğrencisi olduğu gerçeğinin bir kenara bırakılamayacağı ifade edilen yazıda şöyle denildi:

"Deprem bölgesi için tarafımızca belirlenen ve defalarca iletilen gönüllü listeleri aracılığıyla sağlık hizmeti planlamaları netleştirilmeli; bölgedeki asistan hekimlere isteğe bağlı, şartsız ve kalıcı geçiş hakkı tanınmalıdır. Bu geçiş hakkından deprem bölgesindeki asistan hekim sayısı da göz önünde alındığında, en fazla 1500 kişi faydalanabilecektir. Ülke genelindeki klinik sayısı düşünüldüğünde bu planlama kolayca yapılabilir."

26- 10 Nisan 2023 tarihinde, depremden etkilenen asistan hekimlerin kalıcı geçiş hakkı talebi için sosyal medya eylemi düzenlendi.

15 Mart'ta çıkan TUK kararında en fazla 6 ay geçiş hakkı tanınması ve bu geçişin dekan/başhekim inisiyatifinde olması üzerine kalıcı ve şartsız geçiş hakkı talebimizi yeniden dile getirdik. #asistanhekimeğitimhakkı tagiyle deprem bölgesindeki çalışma koşulları, barınma sorunları ve eğitim yetersizliği belirtildi.



27- 14 Nisan 2023 tarihinde deprem bölgesinde yaşanılan sorunlara çözüm istemek ve sınavla kazanılan eğitim haklarını savunmak amacıyla Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş; Sağlık Bakanlığı'nın ve Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) asistan hekimleri sadece sağlık hizmeti veren bir alanda tanımladığını, asistan hekimlerin aynı zamanda uzmanlık eğitimlerini sürdürmeleri gereğinin göz ardı edildiğini söyledi. Deprem bölgesindeki uzmanlık eğitimi olanaklarının sınırlılıklarından söz eden Yurtdaş, *"TUK kararıyla meslektaşlarımızın geçiş hakkı, bulundukları üniversitelerin idarelerinin insafına bırakıldı. Deprem bölgesinin gerçeğini görmezden gelen bu kararın derhal düzenlenmesini istiyoruz"* dedi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür; doğal afetin felakete dönüşmesinde sorumluluğu bulunan idarecilere tepki gösterdi. Deprem bölgesinde barınma, hijyen, sağlık gibi temel gereksinimlerin halen karşılanamadığına dikkat çeken Baytemür, ne sağlık hizmeti yükünün asistan hekimlerin omzuna yüklenebileceğini ne de uzmanlık eğitiminin çadır hastanelerde sürdürülebileceğini kaydetti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli; kamu otoritesinin depremden bu yana çözüm yerine çözümsüzlük ürettiğini belirtti. Asistan hekimlerin hak kazandıkları eğitimi almamaları halinde mesleklerinin gereklerini yerine getirmekte zorlanacağını vurgulayan Adıbelli, geçiş hakkının tanınması gerektiğini sözlerine ekledi.

Hekim-Sen Ankara Temsilcisi Dr. Banu Yıldırım; depremzede asistan hekimlerin talep ettiği çözüm önerilerinin, sağlık sisteminin iyileştirilmesi için olduğunu ve bu nedenle tüm halkı ilgilendirdiğini ifade etti. Hekim Birliği Sendikası Ankara Temsilcisi Dr. Öznur Özkan ise asistan hekimler olarak nakil hakkı kazanmak, nöbet tutmak, vaka bakmak, eğitim eşitliği görmek, hakkıyla görev ve güvenli çalışma istediklerini söyledi.

Asistan hekim Dr. Rıdvan Erden tarafından okunan açıklama şöyle:

Bizler bugün burada sınavla kazandığımız eğitim alma hakkımızı savunmak için toplandık. Bizler Adıyaman, Kahramanmaraş, Hatay ve Malatya'dan gelen depremzede asistan hekimleriz. Biz tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi öğrencisi hekimleriz.

Hekim birliği Sendikası, Hekim-Sen, SES, Türk Tabipleri Birliği ve bizlere destek olan diğer hekimlerle bugün eğitim hakkımız için bir aradayız.

Binbir emekle çok zor olduğu herkesçe bilinen 6 yıllık tıp fakültesi eğitimimizin ardından yıllarca hazırlandığımız TUS'u ve DUS'u kazanarak elde ettiğimiz uzmanlık eğitimi hakkımız deprem gününden itibaren sona ermiştir.

6 Şubat 04.17'de depremde ağır hasar alan ve yıkılan evlerimizden canımızı zor kurtarıp hastanelerimizin acil servislerine koştuk. Yaralanan depremzede vatandaşlarımızı canla başla tedavi etmeye çalıştık.

Eğitim hayatımız da deprem gününden itibaren enkaz altında kaldı. Bugüne kadar hastanelerimizde öğrencisi olduğumuz uzmanlık branşı dışında kalan her alanda durmadan çalışmaya devam ettik fakat artık bizler eğitimimize devam etmek istiyoruz. Çünkü bizler uzman hekim değiliz! Uzmanlık eğitimi almaya hak kazanmış öğrencileriz. 4-5 yıllık eğitim sürecinden sonra ancak uzman olabileceğiz.

Depremden zarar gören şehirlerimizde barınacak ev kalmadığı için bu durum dönüşümlü olarak esnek mesai usulü çalışmayı zorunlu hale getirmiştir. Hocalarımızdan aldığımız teorik ve pratik dersler bizim eğitimimizin temelini oluşturmaktadır ama biz dönüşümlü çalışırken hocalarımızla bir araya dahi gelemiyoruz. Deprem nedeniyle bu şehirlerden göç eden ve vefat eden çok sayıda vatandaşımız olduğu için eğitimimiz için yeterli çeşitlilik ve sayıda vaka görebilmemiz zorlaşmıştır. Ayrıca bir kısım hocamızın vefat etmesi, güvenlik açısından başka güvenli bölgelere geçiş yapmaları sonucunda da uzmanlık eğitimimizi "nitelik ve nicelik bakımından tam olarak almak" imkânsız hale gelmiştir.

Hastalarımızı yatarak tedavi ve takip ettiğimiz eğitimimizin önemli bir parçasını oluşturan servislerimizin çoğu kapalı olduğu için eğitimimiz ciddi oranda ve telafi edilemeyecek derecede sekteye uğramıştır. Çünkü sadece Kahramanmaraş, Hatay, Adıyaman ve Malatya'daki uzmanlık öğrencilerinin eğitimleri durmuş, geri kalan illerdeki meslektaşlarımızın uzmanlık eğitimleri devam etmektedir. Depremin üzerinden 2,5 ay geçmiş olmasına rağmen diğer 77 ildeki meslektaşlarımızla aramızda klinik, teorik ve pratik anlamda kapanmayacak derecede farklar oluşmuştur.

Öte yandan, kentlerde sapasağlam ayakta duran ev neredeyse kalmamıştır. Bizler konteynır ve çadırlarda yaşamaya mecbur kaldık. Bu konteynırlarda, çadırlarda bir insanın asgari temel ihtiyaçlarını karşılayamayacak düzeyde olan koşullar altında yaşamaya, hasarlı olan hastanelerde ise "işleyişin devam etmesi" bakımından çalışmaya zorlanmaktayız.

15 Mart 2023 tarihli ve 2293 sayılı tuk kararı gereğince bizim başka şehirlerde eğitimimize devam etmemiz gerektiği kabul edilmiş fakat bu karardaki sürenin çok kısa olması ve üniversite yönetimlerinin inisiyatifine bırakılması sonucunda bir kısmımız sadece üç ay için görevlendirmeye uygun görüldük. Çoğumuz da hiçbir şekilde izin alamadık.

Bu kararın tekrar değerlendirilip 1999 depreminde olduğu gibi depremzede asistan hekimlerin kalıcı olarak başka şehirlere nakledilmesi gerekmektedir.

Alınan bu karar bizi eğitimsizliğe mahkûm edip yaklaşık 1000 asistan hekimin ileride yetersiz eğitimle uzman hekim olup hastalarını en doğru şekilde tedavi etmesine engel olacaktır. Bu durum ciddi bir halk sağlığı sorunu yaratacaktır. Gençliğimizin en güzel çağlarını bilime ve insan sağlığına adayan uzman hekim adayları olarak, çocukluktan beri hayalini kurduğumuz mesleğimizin uzmanlık eğitimini ileride hukuki, vicdani, ahlaki ve cezai sorumluluklarımızın doğmaması bakımından kalıcı ve şartsız olarak güvenli bölgelere geçişimiz sağlanmalıdır.

Bu duruma çözüm olarak Adıyaman EAH'nin olduğu gibi Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya'daki tıp fakültelerinin afiliye hastaneler olması ve hastanenin işleyişinin uzman hekimlerce devam ettirilmesi gerekmektedir ve bu şehirlerde geçici görevlendirmelerle başka şehirlerden görevlendirme usulü gelen uzman hekimlerce hizmete devam etmesi gerekmektedir.

Bu belirsizlik daha ne kadar sürdürülecektir? Biz depremzede asistan hekimler olarak sorumluluk mercilerinde olan tüm makamlara bir kez daha sesleniyoruz:

Sesimizi duyan var mı?



28- 8 Mayıs 2023 tarihinde depremden etkilenen asistan hekimlerle, **TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve TUK temsilcimizin katılımı ile** devam eden sorunları konuşmak üzere toplantı düzenlendi.

29- 6 Temmuz 2023 tarihinde ölümün birinci yılında Dr. Ekrem Karakaya için yapılan basın açıklamalarına her ilden Asistan Hekimler katılım gösterdi.

30- 8 Temmuz 2023'te TTB 75. Büyük Kongresi'nde deprem bölgesindeki uzmanlık eğitimindeki hak kayıpları ve tüm asistan hekimlerin talepleri dile getirildi. Çözüm önerileri sunuldu.



31- Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki Asistan Hekimlerin maaş eşitsizliği, uzun çalışma saatleri, akademik eğitim yetersizliği ve artan iş yükü gibi sorunlarının konuşulması, verdikleri mücadeleye destek olmak amacıyla İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ile birlikte bir görüşme düzenlendi.



32- Hatay'daki Defne Devlet Hastanesi'nde görevli doktorun, bir hasta tarafından darp edilmesi üzerine Hatay Tabip Odası'na üye hekimler /sağlık emekçileri bir günlük iş bırakma eylemi

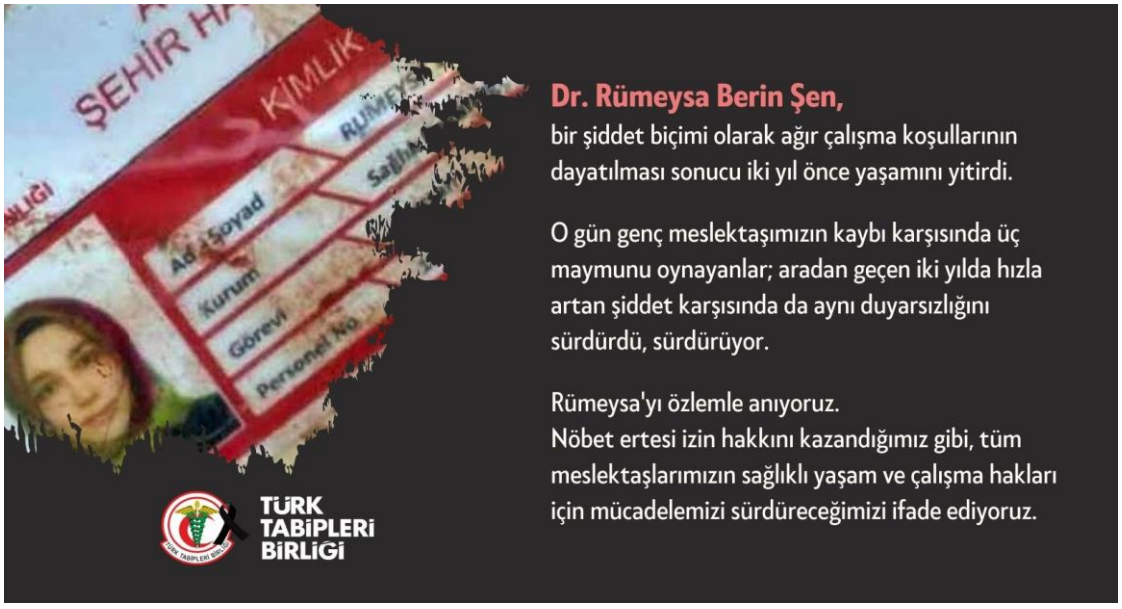
gerçekleştirdi. Depremden bu yana eğitim, barınma, geçinme gibi sorunlarla boğuşan ve üstüne şiddet kaygısı da yaşayan asistan hekimler de eyleme destek verdi. (15 Eylül 2023)



33- 1 Ekim 2023 tarihinde düzenlenen TTB Sohbet Odası Buluşmalarında 'Tükenmişlik ve Şiddet' başlığı altında, bu konuda en çok etkilenen grup olan Asistan Hekimlerin bakış açısı, sorunları ve çözüm önerileri dile getirildi. Son dönemde artan genç hekim intiharlarını oluşturan zemin, tükenmişliğin toplumsal ve sağlık alanındaki sorunlarla ilişkisi değerlendirildi.



34- 23 Ekim 2023 tarihinde 2 yıl önce nöbet ertesi evine giderken trafik kazası sonucu kaybettiğimiz asistan hekim Dr. Rümeysa Şen'i andık ve hala düzelmeyen çalışma koşullarına dikkat çektik.



35- TTB Merkez Konseyi Davasına, Asistan Hekim mücadelesinin de davası olduğu bilinciyle katılım gösterildi. Sosyal medyadan yapılan #ttbsusturulamaz Tag eylemine destek verildi. (30 Kasım 2023)



36- 29. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı 16 Aralık 2023'te Ankara'da gerçekleşti. Asistan ve genç uzman hekimlerin güncel durumu ve koşullarının nasıl geliştirilebileceği tartışıldı. TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu adına sunumu Dr. Esra Halaman yaptı.

Dr. Başak Bayram, Dr. Ahmet Hilal, Dr. Esra Halaman ve Dr. Hande Karakılıç Üçer'in konuşmacı olduğu "Sağlığımız Neden Bozuluyor?" başlıklı panelin bulunduğu üçüncü oturumda ise sağlıkta şiddet, özlük haklarındaki kayıplar ve asistan hekimlerin karşı karşıya kaldığı sorunlar gibi konu başlıklarında değerlendirmeler yapıldı. Kurultayın öğleden sonraki ilk oturumunda 15 Aralık 2023 günü çevrimiçi toplantılar yapan Çalışma Grupları söz aldı. "İlaç ve Teknoloji", "Toplum Sağlığını Geliştirme", "Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim", "Asistan ve Genç Uzman Hekimler", "Etik Hekimlik Uygulamaları", "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı", "Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Uzmanlık Eğitimi" ve "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği" başlıklı Çalışma Gruplarının hazırladığı raporlar paylaşıldı. Kurultay, TTB UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin iyi uygulama örnekleri ve sunumları eşliğinde son buldu.



37- 22 Şubat 2024 tarihinde Ankara Etlik Şehir Hastanesi Çocuk Acil'de gerçekleşen şiddet olayı üzerine başlatılan #şiddetinormalleştirmeyeceğiz tag eylemine destek verildi.



38- 29 Şubat 2024 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun hazırlayarak Temmuz 2021'de yayımladığı "Asistan Hekimin Hakları Var" başlıklı kitapçık güncellenerek yeniden yayımlandı.

Kitapçıkta asistan ve genç uzman hekimlerin en temel sorunlarına karşı hukuksal hakları yer alıyor. "Asistan Hekimin Hakları Var", hekimlerin eğitim ve istifa haklarına; çalışma hayatlarında

karşılaştıkları şiddet vakaları ve mobbing uygulamalarına değinirken, bu alanda yaşanan tüm sıkıntıların üstesinden ancak örgütlü mücadeleyle gelineceğinin altını çiziyor.

(https://www.ttb.org.tr/kollar/aguh/haber_goster.php?Guid=546f7e94-d707-11ee-aca7-7ef656ccfc89)

39-Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, 4 Mart 2024 günü düzenlediği basın toplantısı ile 14 Mart Tıp Haftası'na giderken "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni açıkladı, 16 Mart 2024 günü İstanbul'da yapılacak Büyük Hekim Yürüyüşü'ne çağrı yaptı.

14 talepten birisi olan "Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi kontenjanları, eğitimin niteliği gözetilerek azaltılmalıdır." talebi ile Asistan Hekimlerin en önemli sorunlarından birisi olan eğitim de bir kez daha dile getirildi.

(https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6cf00f02-da17-11ee-8464-d8f6498bdeb7)

40- 14 Mart Tıp Haftası nedeniyle hekimler Büyük Hekim Yürüyüşü için İstanbul Kadıköy'de bir araya geldi. Haydarpaşa Numune Hastanesi önünde toplanan yüzlerce hekim, Kadıköy İskele Meydanı'na kadar yürüyüş gerçekleştirdi. Asistan Hekim ve Genç Uzman Kolu olarak yürüyüşe katılım sağlanıp taleplerimiz dile getirildi. (16 Mart 2024)

(https://www.cumhuriyet.com.tr/turkiye/kadikoyde-buyuk-hekim-yuruyusu-duzenlendi-yasamak-yasatmak-2186581)



TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)



TTB Aşı Çalışma Grubumuzun bilgi üretme ve paylaşmanın cömert katkı sağlayıcısı, yaşama ve yaşatma mücadelesinin mütevazi neferi, SBÜ Ankara Dr.Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları EAH Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı, Sevgili Doç. Dr. Naciye Gönül Tanır'ın (1958-2024) anısına saygıyla.

2018 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
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 Uzmanı
Dr.Öğr.Üyesi. İrem Akdemir	Enfeksiyon Hastalıkları 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
Prof.Dr.Vedat Bulut	TTB MK
Dr.Onur Naci Karahancı	TTB MK

Doç.Dr.Onurcan Yılmaz	Psikoloji
Prof.Dr.Mehmet Zencir	Halk Sağlığı Uzmanı
Dr.Öğr.Üyesi Sinan Alper	Sosyal Psikoloji
Uzm.Dr.Bengü Nehir Buğdaycı	Halk Sağlığı Uzmanı
Uzm.Dr.Bahar Marangoz	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr.Melek Demir	Mikrobiyoloji ve Kl.Mik. Uzmanı
Dr.Aydın Şirin	TTB MK
Prof.Dr.Pınar Okyay	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr.C.Tayyar Şaşmaz	Halk Sağlığı Uzmanı

TTB-AÇG; ilk toplantısında aşağıdaki kararlar alınmıştır.

1. TTB-AÇG hangi alanlara odaklansın?
   a. SB Bağışıklama Danışma Kurulu kararlarını değerlendirme
   b. Aşı takvimini değerlendirme ve aşı ekleme konusunda pozisyon belirleme
2. Hükümet dışı- Endüstri dışı duruş, yapılanma ve işlevselliği gösterme
3. Sağlık alanında öncelikle olmak üzere (UDEK üzerinden aşı savunuculuğu kapasitesini geliştirme çağrı ve çalışma önerisiyle mutidisipliner (sosyal medyanın etkin kullanımı ve halkla iletişimi ilgili bilimsel alanın akademik kaynaklarıyla iş birliği sağlama amaçlı) çalışma,
4. Herkesin, gereksinim duyduğu aşılara, zamanında, aşılama takvime uygun biçimde erişimini, eşitsizlikleri gözetmek
5. Yılda 2 kez yüzyüze olmak üzere 4 kez toplanma, tarihlerin önceden belirlenmesi, TTB-sanal toplantı olanaklarından yararlanarak önhazırlıkların paylaşılması, geliştirilmesinin ardından yüzyüze görüşmelerin planlanması (UDEK'e yapılacak sunum ve UDEK'in çalışma takvimine uyumla başlama ve devam toplantılarına karar verilecek, Nisandaki aşı haftasında etkinlik hedefli bir süreç planlama

TTB-AÇG 2022-2024 Faaliyetleri:

1. TTB, TTB UDEK, HASUDER, KLİMİK ve TTD'den COVID-19 Pandemisi İçin Ortak Uyarı: Kamu Yönetimini Sorumluluğa Davet Ediyor, Yurttaşlarımızı Tedbirli Olmaya Çağırıyoruz, 26.07.2022
   https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=17d130e0-0cd8-11ed-b239-40cc40d87dea

2. **COVID-19 Pandemisinde Durum Sunumu:** TTB GYK Toplantısı, 14 Ağustos 2022,

3. **"Pandemi-İnfodemi: Kararsızlıklar, Karşıtlıklar ve Zarar Gören, Kaybedilen Yaşamlar"** Panel, 31.08.2022
   https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=dea896fe-2925-11ed-b9f0-15e6439e4ca2

4. **Türkiye'de çocuk felcini zor yakalarız.** 04/09/2022 https://www.diken.com.tr/halk-sagligi-uzmani-prof-dr-eskiocak-turkiyede-cocuk-felcini-zor-yakalariz/

5. **Gebelerin Aşı ile Önlenebilir Hastalıklardan Korunması İçin Sağlık Bakanlığı Gerekli Tüm Tedbirleri Almalıdır**, 02.02.2023,
   https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=0ac9054e-a2f6-11ed-aab9-b8a20634f223

6. **6 Şubat 2023 Depremlerinde Bağışıklama Hizmetleri,**
   https://www.tipdunyasi.dr.tr/2023/03/6-subat-2023-depremlerinde-bagisiklama-hizmetleri/

7. **Bağışıklama Hizmetleri Yaşatır! Savunalım, Güçlendirelim!** 30.04.2023,
   https://www.ttb.org.tr/kollar/_asi/haber_goster.php?Guid=a452abc4-e753-11ed-9298-c069cecc9687

8. **ÇOCUKLAR İÇİN AŞI HAKKI**-TTB Aşı Çalışma Grubu (ÇOCUKLAR İÇİN AŞI HAKKI ÇÖZÜM MASASI)

9. **Kızamık Salgınına Dikkat!"** Panel 22.05.2023
   https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=eec71364-f8a3-11ed-b527-1d7f2743da7c, https://www.ttb.org.tr/285yjue,

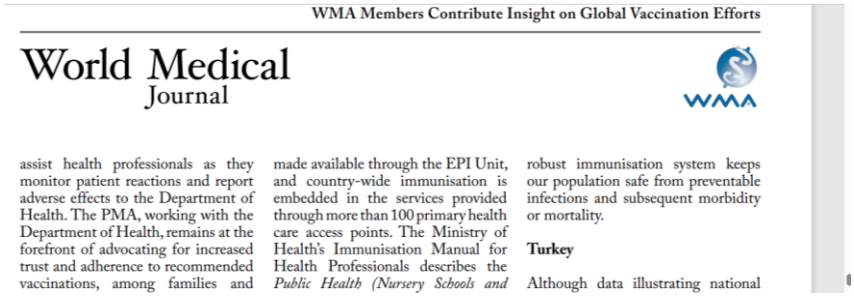
10. **Kızamık Salgını Sürüyor** 15.08.2023,
    https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b9f2c0bc-3b87-11ee-a371-1ba3e07bc56a

Türkiye'de 2023 yılının ilk altı ayında görülen kızamık olgu sayısında bir önceki altı aya kıyasla çok yüksek oranlarda artış yaşandı. Verilere bakıldığında salgın, yaşına göre aşısız ya da eksik aşılı bireylerin salgını gibi görünmektedir.

Bu sebeple;

- Henüz vaka görülmeyen yerlerde, olguların en erken görülme yaşına dayalı olarak belirlenecek alt yaş sınırından (6 ya da 9 ay) itibaren çocukların eksik aşıları hızla tamamlanmalıdır.
- Salgın görülen yerlerde 15 yaşın altındaki çocuklar başta olmak üzere epidemiyolojik örüntüye göre salgın kontrol aşılaması yapılmalıdır.
- Ek doz aşılama, aşılama takvimindeki aşılamanın yerini almaz. Zamanı gelince takvimdeki aşı uygulanmalıdır. Ek doz aşı ile aralarında en az 4 hafta aralık bırakmaya dikkat edilmelidir.
- Kamu otoritesi bölgelere göre aşı oranlarını kamuoyuyla paylaşmalı, alınacak önlemler konusunda başta meslek örgütleri olmak üzere toplum katılımının önünü açmalıdır.
- Aşı kararsızlığı ile etkin bir mücadele yürütülmelidir.

11. **WMA Members Contribute Insight on Global Vaccination Efforts,** p.33-34,! 01.03.2024 https://www.wma.net/wp-content/uploads/2024/04/WMJ_01_2024.pdf



WMA Members Contribute Insight on Global Vaccination Efforts

World Medical Journal

WMA

assist health professionals as they monitor patient reactions and report adverse effects to the Department of Health. The PMA, working with the Department of Health, remains at the forefront of advocating for increased trust and adherence to recommended vaccinations, among families and

made available through the EPI Unit, and country-wide immunisation is embedded in the services provided through more than 100 primary health care access points. The Ministry of Health's Immunisation Manual for Health Professionals describes the *Public Health (Nursery Schools and*

robust immunisation system keeps our population safe from preventable infections and subsequent morbidity or mortality.

Turkey

Although data illustrating national

TÜRKİYE'DE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİ DEĞERLİ OLMAKTAN UZAKLAŞIYOR

Türkiye'nin deneyimleriyle uyumsuz ve kazanımları tehlikede! (Türkçe metin)

Genişletilmiş bağışıklama programını 1985'teki Ulusal Aşı Kampanyasından bu yana uygulayan Türkiye, Dünya Sağlık Örgütünün tüm dünya çocuklarına uygulanmasını önerdiği **Rotavirüs ve HPV** aşılarını henüz Ulusal Aşı Takvimine eklemedi. Her iki aşıya da eczaneler aracılığıyla ulaşılabiliyor. Ne var ki, Rotavirüs aşısının 1 dozu 1741 TL ($57.51) ; HPV aşısının 1 dozu 2325 TL ($ 76.80) bu yüksek fiyatlara toplumun büyük bir kesimi erişilebilir değilken (Asgari ücret 17.002 TL= $561.62). Rotavirüs ishali ve Servikal kanser hastalıklarının morbidite ve mortalite açılarından nispeten daha az yükünü taşıyan varsılların erişimi olanaklı. Bu durum aşılama takviminde yer alacak aşıların seçimiyle gelişen/geliştirilen bir eşitsizlik kaynağı olarak dikkate alınmalıdır. Tam aşılı oluşta, yoksullar için(1).; kızamık aşılamasında da doğu ve güneydoğu Anadolu bölgeleri için eşitsizlik dikkate değerdir (2)

İllere göre aşılanma oranları Türkiye'de paylaşılmasa da DSÖ kaynaklarından derleyebildiğimiz DSÖ sistem performansı verileri (% 95 ve üzerinde kapsayıcılık; DBT3 için 81 ilin 69'unda; Kızamık içeren aşılarda ise 1. doz için, illerin 40'ında, 2. doz için ise illerin 43'ündedir(3). Türkiye'de düzensiz göç kaynağı olarak öne çıkan Afganistan'ın (4) poliomyelitis, kızamık açısından endemik oluşu kazanımlarımızı koruma konusundaki endişelerimizi diri tutmaktadır. Nitekim, Türkiye 2022 aralık ayında başlayan ve henüz sönümlenmeyen bir kızamık salgınını (Ekim 2023 itibarıyla; 4546 olgu, 1039 hastaneye yatış) yaşamaktadır (5,6)

Aşı ile önlenebilir hastalıklar sürveyans verilerinin kamuoyuyla paylaşılmaması; hastalık ve ölüm, aşı sonrası istenmeyen etki, aşılama oranları bilgilerinin paylaşılmamasıyla büyütülen belirsizlik, aşı karşıtlarına yalan-yanlış bilgi yayma serbestisi, aşılama hizmetlerinin sunum örgütlenmesi ve sürecinden kaynaklanan güvensizlik-yetersizliklere ek olarak aşı sağlamada yaşanan lojistik sorunlar toplumun aşılanmaya karşı güvenini ciddi biçimde sarsmıştır. Aşı savunuculuğu için Bağışıklama için Güçbirliği kurmak zorunda kalınmıştır (7). Türkiye'de aşıların güvenli olduğunu düşünenler yalnızca % 43 iken, güvensiz bulanlar % 24.4 gibi çok yüksek bir düzeydedir (8).

Hiçbir aşı yaptırmayanlar "Zero dose" Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması (TNSA) bulgularına göre 2003'te 12-23 aylık çocuklarda %2,8 iken 2018 TNSA'nda %2,2 olarak saptanmıştır (1). COVID-19 pandemisi ve infodeminin dünya genelinde gözlenen olumsuz etkisinin Türkiye'de ne boyutta olduğu bilgisinden yoksunuz. Dahası bir yanda, ülke içinde eşitsizlik mağdurlarının yoğun olduğu bölgede 11 milyon dolayında insanı etkileyen ve sağlık sistemini çökerten deprem, diğer yanda bağışıklama ile ilgili toplumu temsil eden verilerin ana kaynağı olarak değerli TNSA 2023'ün henüz yapılmamış olduğu bilgisi aşı ile önlenebilir hastalıkların durumunu anlama ve önleme bağlamında ciddi kaygı vericidir.

Servikal kanserin 2030 yılına dek eliminasyonunu hedefleyen DSÖ'ne (9) rağmen Türkiye, henüz HPV aşılamasını Ulusal takvime eklememiş durumda. HPV aşısı ile aşılama kapsayıcılığının %90 olarak hedeflendiği göz önüne alınırsa, HPV aşısının Servikal kanseri önlemedeki değerinin Sağlık Bakanlığınca anlaşılmamış, kabul edilmemiş olması, ulusal takvime eklenmesi durumunda ciddi bir kararsızlık/güvensizlik sorunu yaşanması endişesini güçlendirmektedir.

Kaynaklar

1. Muzaffer Eskiocak, Türkiye'de Bağışıklama Hizmetlerinin Durumu ve Bağışıklamada Eşitsizlikler, Türkiye Sağlık Raporu 2020, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, a35b8034-2993-460e-9d1c-816b46a3e5b2 (halksagligiokulu.org)
2. **Routine immunization summary - WHO European Region, 2022, 19 Sept.. 2023, https://cdn.who.int/media/docs/librariesprovider2/euro-health-topics/vaccines-and-immunization/eur_ri_summary_en_2022.pdf?sfvrsn=1a86cfc0_2&download=true**

3. System performance (who.int) https://immunizationdata.who.int/pages/indicators-by-category/system_performance.html?ISO_3_CODE=TUR&YEAR=)
4. Distribution of irregular migrants by citizenship by year, https://en.goc.gov.tr/irregular-migration)
5. Country monthly aggregate notification for measleshttps://data.euro.who.int/cisid/default.aspx?TabID=546760,
6. Kızamık Sürüyor, https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=b9f2c0bc-3b87-11ee-a371-1ba3e07bc56a
7. Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu: Herkes İçin Uzun Bir Ömür ve Sağlık... Aşı Yaşatır! https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=1b1d48bc-c7b2-11ec-8bef-40694c436a49)
8. State of the world's health in the aftermath of the COVID-19 pandemic https://vizhub.healthdata.org/pandemic-recovery-survey/#vaccines
9. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem, https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107

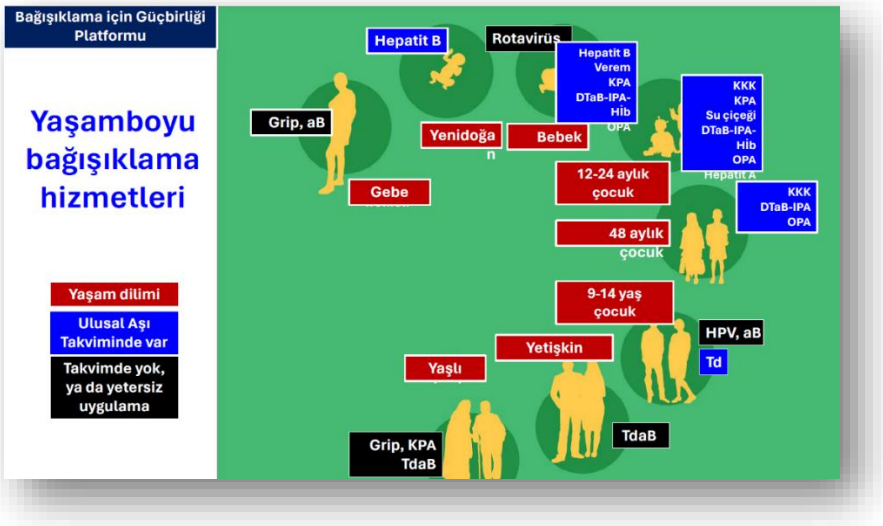
12. HPV Bağışıklaması: Aşıyla Önlenebilen Kanser, 22.03.2024
https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0ca8f6d4-e81f-11ee-bb11-586c131e5d77

HPV'ye bağlı hastalıklar ile mücadele ve korunma için en etkili yol bağışıklamadır. HPV nedenli kanserler aşıyla önlenebilir. HPV aşısının ulusal sağlık sistemi tarafından ücretsiz sunulması, temel insan haklarından olan sağlık hakkının gereğidir. Dünyada 137 ülkenin ulusal bağışıklama programına aldığı HPV aşısı için ülkemizde daha fazla zaman kaybedilmemelidir. Önerimiz; en azından başlangıç için 12 ve 13 yaşına gelmiş (12 ve 13 yaş kohortu) tüm kız çocuklarına 2 doz 9 valan HPV aşısının ücretsiz olarak uygulanmasına başlanmasıdır. Sonrasında tüm kız çocuklarının 12 yaşına geldiklerinde aşılanmasıyla bağışıklamanın devam ettirilmesidir.

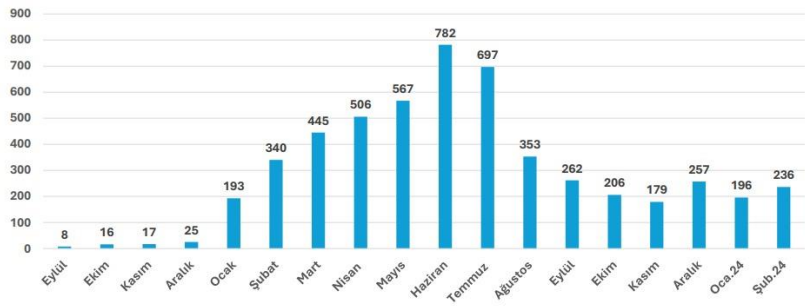
13. Türkiye'de günümüzde bağışıklama hizmetleri, deneyimlerimizle uyumsuzdur ve kazanımlarımız tehlikededir. 30.04.2024 (Bağışıklama için Güçbirliği Platformu)
https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=2088c8d4-06d1-11ef-88e8-efd7667b3597

Genişletilmiş Bağışıklama Programını (GBP) 1985'teki Ulusal Aşı Kampanyasından bu yana uygulayan Türkiye, Dünya Sağlık Örgütü'nün tüm dünya çocukları için önerdiği **rotavirüs ve human papilloma virüs** aşılarını henüz Ulusal Aşı Takvimi'ne eklememiştir. Her iki aşıya da eczaneler aracılığıyla ulaşılabilmektedir. Ne var ki, rotavirüs aşısının 1 dozu 1.741 TL ($53.51); HPV aşısının 1 dozu 3.225 TL'dir ($99.09). Bu yüksek fiyatlar toplumun büyük bir kesimi için karşılanabilir değilken -asgari ücret 17.002 TL ($522.39)-; bu aşılara rotavirüs ishali ve servikal kanser hastalıklarının morbidite ve mortalite yükü nispeten daha az olan varsılların

erişimi olanaklıdır. Bu durum aşılama takviminde yer alacak aşıların seçimiyle gelişen/geliştirilen bir eşitsizlik kaynağı olarak dikkate alınmalıdır.



Şekil 1. Yaşam Boyu Bağışıklamada durum



Şekil 2. Türkiye'de Kızamık Olgu Sayısının Eylül 2022-Şubat 2024 Arasında Dağılımı

14. **Monitoring Report on Access to Medicines, Vaccines and Other Health Products in Turkey, Kalkınmada Kadının Sağlık Hakkı Derneği tarafından Birleşmiş Milltlere sunulan rapora katkı**
https://www.ohchr.org/sites/default/files/documents/hrbodies/cescr/cfis/access-medicine/submissions/subm-ohchr-analytical-cso-assoc-women-right.pdf

Gelecek için Öneriler

1. Dünya sağlık Örgütünün Rahim ağzı kanserinin 2030 yılında eliminasyonu hedefine odaklanmak, HPV aşılamasının 9-14 yaş arasındaki kızların tümüne ulaştırılması için savunuculuk daha da etkin bir biçimde yürütülmeli, Sağlık Bakanlığına sorumluluklarını yerine getirmesi hususunda toplumsal/ hukuksal etki yolları aranmalıdır.
2. Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformunun etkinliği ve işlevselliğini geliştirmek için kaynak ve emek harcamada daha cömert davranılmalıdır.
3. Aşı kararsızlığı ile mücadelede Sağlık bakanlığı ve sağlık çalışanlarının bağışıklama ile ilgili hizmetlerin sunum ve yönetim süreçlerine odaklanılmalı, aşı kararsızlığıyla mücadeleyi önleme faaliyetleri yoğunlaştırılmadır.
4. Tıpta Uzmanlık Dernekleri ve üyelerinin aşı savunuculuğu kapasitesi geliştirilmelidir.
5. Herkesin, gereksinim duyduğu aşılara, zamanında, aşılama takvime uygun biçimde erişimini eşitsizlikleri gözetmek üzere- Sağlık bakanlığının aşılama ve aşı ile önlenebilir hastalıklar sürveyansı verilerini paylaşmadığı dikkate alınarak- araştırmalar/sentinel sürveyans gerçekleştirilmeldir.

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Orhan Odabaşı
- Sinan Solmaz
- Dr. Mehmet Zencir

TTB - TABİP ODALARI AÇIK BİLGİ SİSTEMİ (ABİS)

TTB Merkez Konseyi ve tabip odaları arasında elektronik ortamda belge erişimi sağlanması amacıyla Açık Bilgi Sistemi kullanılmaktadır.

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 Yüksek Onur Kurulu 2008 yılından bu yana ABİS veri tabanını etkin 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 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.

TTB ABİS (Açık Bilgi Sistemi), TTB STE / SMG akreditasyon- kredilendirme programı gibi temeli üye bilgilerine ve erişimine dayalı çok sayıda program için sağlıklı bir veri tabanı sunmaktadır.

İnsan Bilimlerinde Tıp

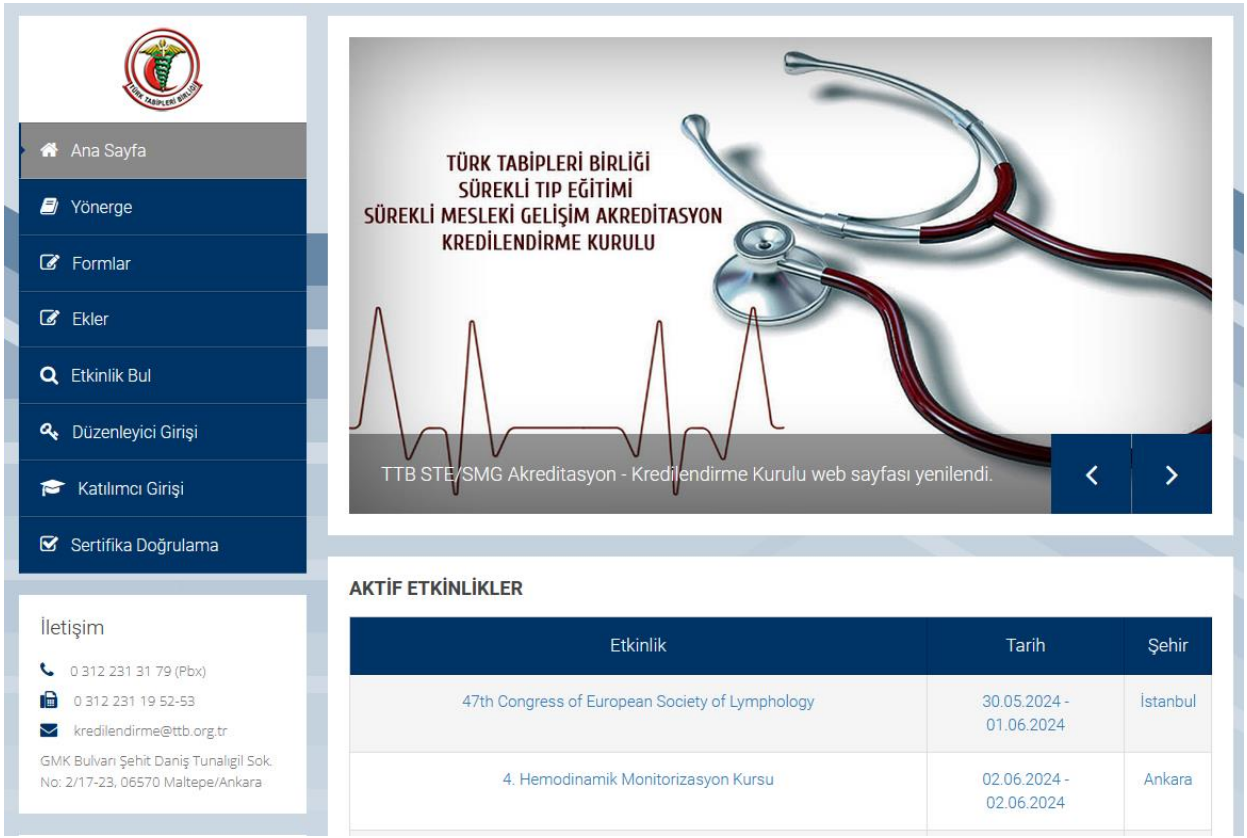
Tıpta İnsan Bilimleri tıp sanat, tarih, ekonomi, sosyal bilimler, teknoloji, ilaç vb. konularda özgün çalışmaların yer aldığı Türkiye için özgün bir internet sitesidir. Bu konuda hazırlanan site özellikle heKİMLİK programının önceliği nedeniyle askıya alınmış durumdadır. İlk fırsatta hekimlerin katkısına- kullanımına sunulacaktır.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı tarafından düzenlenen İnsan Bilimlerinde Tıp 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 girilmektedir. Sürekli mesleki gelişim kavramının ülkemiz tıp ortamına yerleşmesi açısından son derece önemli katkı sunacak bu düzenlemenin tıpta uzmanlık yeterlik kurullarının sürekli mesleki gelişim sürekli tıp eğitimi komisyonları ile birlikte yaygınlaştırılması önümüzdeki dönem için en önemli çalışma başlıklarından birisidir.



TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu web sayfası (https://kredilendirme.ttb.dr.tr)

TTB Kütüphane

Türk Tabipleri Birliği'nin tüm süreli yayınları elektronik ortama aktarıldı. Bu yayınların diğer görsel ve yazılı belgelerle birlikte hekimlerin ve toplumun kullanımına sunulması sağlık bilimleri kadar sosyal bilimler alanında ilgi ile karşılandı özellikle araştırmacılar ve öğrenciler için önemli bir veri alanı oluşturdu.

TTB Cezaevleri Uygulaması

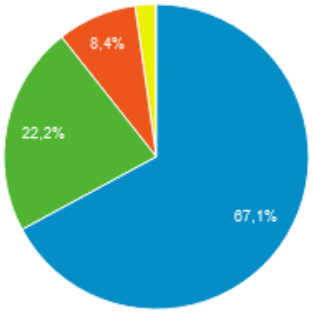
Türk Tabipleri Birliği'ne iletilen cezaevi mektuplarının takip ve hızlı bir şekilde sonuçlandırılmasına destek amacıyla TTB-Cezaevleri web uygulaması hayata geçirildi. Tüm yazışma süreçlerinin görülebildiği uygulama TTB Merkez Konseyi ve hukuk bürosu yetkilileri tarafından aktif olarak kullanılmaktadır.

TTB Web Sayfası Verileri

Türk Tabipleri Birliği 2022-2024 döneminde günlük ortalama yaklaşık 4.500 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 3.563.657sayfa görüntülenmiştir.

Trafik Kaynakları büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır. Arama motorlarının ve sosyal ağların trafik kaynakları içindeki oranı %75,52'dir.

	790.701 Toplam Yüzdesi: %100,00 (790.701)	790.701 Toplam Yüzdesi: %100,00 (790.701)
1. Arama Motorları	537.325	%67,09
2. Direkt	178.167	%22,25
3. Sosyal Medya	67.502	%8,43
4. Referans Verenler	17.459	%2,18
5. (Other)	409	%0,05
6. E-posta	5	%0,00



En Sık Yönlendiren Siteler

		790.701 Toplam Yüzdesi: %100,00 (790.701)
☐	1. google / organic	536.574
☐	2. (direct) / (none)	178.167
☐	3. t.co / referral	43.509
☐	4. m.facebook.com / referral	9.131
☐	5. lm.facebook.com / referral	7.962
☐	6. istabip.org.tr / referral	5.158
☐	7. yandex.com.tr / referral	2.705
☐	8. l.instagram.com / referral	2.591
☐	9. facebook.com / referral	2.117
☐	10. l.facebook.com / referral	1.531

		682.117 Toplama göre yüzde: %100
1	google	622.835
2	t.co	15.995
3	(not set)	14.686
4	bing	7.892
5	m.facebook.com	2.199
6	yandex.com.tr	2.029
7	lm.facebook.com	1.959
8	istabip.org.tr	1.824
9	scholar.google.com	1.060
10	medimagazin.com.tr	942

Ülkeler Üzerinden Ziyaret

	790.701 Toplam Yüzdesi: %100,00 (790.701)
1. Türkiye	738.587
2. United States	11.500
3. Germany	8.073
4. Netherlands	3.004
5. United Kingdom	2.417
6. Cyprus	1.951
7. (not set)	1.919
8. Czechia	1.909
9. France	1.805
10. Ireland	1.668

		852.036 Toplama göre yüzde: %100
1	Türkiye	782.886
2	United States	21.799
3	Germany	7.790
4	Russia	4.180
5	Thailand	4.048
6	Netherlands	3.227
7	Cyprus	2.878
8	France	2.643
9	(not set)	2.515
10	Azerbaijan	2.254

Sosyal Medya Yayın Verileri

Toplam 129 adet canlı yayın yapılmıştır.

- **83 adet basın açıklaması/toplantısı** X'te 443.955, Youtube'da 30.939, Facebook'ta 17.396 olmak üzere **toplam 492.290** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **23 adet panel/sempozyum/anma etkinliği** X'te 73.272, Youtube'da 10.486, Facebook'ta 3.989 olmak üzere **toplam 87.747** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **21 adet deprem bülteni** X'te 64.264, Youtube'da 6.724, Facebook'ta 3.138 olmak üzere **toplam 74.126** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.

- **TTB Deprem Dayanışma Plaket Töreni** X'te 5.025, Youtube'da 538, Facebook'ta 197 olmak üzere **toplam 5.760** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **1 Mayıs 2023 Mitingi** (dört parça halinde ve sadece Youtube'da) **toplam 348 tekil** kullanıcı tarafından izlenmiştir.

Canlı yayınların dışında 44 video yayımlanmıştır.

- **17 adet deprem bilgi videosu** Youtube'da 6.992, Facebook'ta 2.763 olmak üzere **toplam 9.755** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **3 adet Pandemide Merak Ettiklerimiz** programı Youtube'da 1.594, Facebook'ta 1.326 olmak üzere **toplam 2.920** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **Kurgu ile hazırlanan 23 video** Youtube'da 3.751, Faceook'ta 833 olmak üzere **toplam 4.584** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.
- **"Duvarsız Odalar: Dayanışmadan Süzülen Umut" belgeseli** (sadece Youtube'da) **toplam 934** tekil kullanıcı tarafından izlenmiştir.

22- 24 Aralık 2023 tarihlerinde İzmir Meslek Fabrikası Şube Müdürlüğü Konferans Salonunda gerçekleşen "Dijitalleşme ve Sağlık" başlıklı Ata Soyer XXVII. Halk Sağlığı Güz Okulu'na TTB Bilişim Çalışma Grubu adına katılım sağlandı.

Ata Soyer XXVII. Halk Sağlığı Güz Okulu'nda yürütülen tartışma ve değerlendirmeler kapsamında TMMOB Bilgisayar Mühendisleri Odası, TTB Bilişim Çalışma Grubu ve çeşitli üniversitelerde ilgili akademisyenlerin katılımıyla "Sağlık ve Dijitalleşme Çalışma Grubu" kurulma kararı alındı. Sağlık ve Dijitalleşme Çalışma Grubunda; TTB Bilişim Çalışma Grubu adına Sinan Solmaz, Mehmet Zencir ve Onur Naci Karahancı katılım sağlamaktadır.

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Türkay Asma
- Dr. Ufuk Beyazova
- Dr. Bahar Gökler
- Dr. Hatice Kaynak
- Dr. Aysun Balseven Odabaşı
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Dilşad Foto Özdemir
- Dr. Figen Paslı
- Dr. Figen Şahin
- Dr. Nursel Şahin
- Dr. S. Songül Yalçın

"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 gereksinimlere yanıt verecek tarzda 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.





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.

Ata Soyer 26. Halk Sağlığı Güz Okulu Düzenlendi



Ata Soyer 26. Halk Sağlığı Güz Okulu, "Toplumsal Sağlık Hareketleri" ana temasıyla 16-17-18 Aralık 2022 tarihlerinde İzmir Tabip Odası Konferans Salonu'nda düzenlendi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Dr. Adalet Çıbık ve Dr. Onur Naci Karahancı'nın da katıldığı etkinlerde, sağlık alanına bütüncül yaklaşımlar öne çıkarken tıbbi etik ve halk sağlığı, sağlığın siyasal iktisadı, sağlıkta ayrımcılık ve ötekileştirme, küresel gıda krizi ve sağlık, salgınlarla mücadelede birinci basamağın önemi, olağanüstü durumlarda sağlık yönetimi konuları işlendi.

Etkinlik sonunda TTB Merkez Konseyi adına katılımcılara plaketlerini Çıbık ve Karahancı sundu. Plaketlerin haksız-hukuksuz bir şekilde tutuklanan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı adına verildiğini belirten Çıbık, plaket sunumunda kısa bir konuşma yaparak "Son dönemde başkanımız üzerinden ülkemizdeki emek-meslek örgütleri baskı altında, ancak birliğimiz tarihsel birikimiyle bu baskılara göğüs gerecek, halk sağlığını savunmaya devam edecektir. Sizleri 23 Aralık 2022'de Çağlayan'a hem Korur Fincancı'yı hem de halk sağlığını desteklemeye davet ediyorum" dedi.

(19.12.2022)

Ata Soyer XXVII. Halk Sağlığı Güz Okulu

XXVII. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu, İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Komisyonu ve TTB Halk Sağlığı Kolu destekleriyle 22-24 Aralık 2023 tarihleri arasında "Dijitalleşme ve Sağlık" teması ile gerçekleştirildi.





Dr. Ata Soyer Aramızdan Ayrılışının 11. Yılında Anıldı

Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden olan, yaşamını halk sağlığı mücadelesine adayan, sağlık politikaları ile sağlık emekçilerinin hakları ve örgütlülükleri üzerine çalışmalar yapan; her daim eşitliği, özgürlüğü ve barışı savunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem genel sekreterlerinden Dr. Ata Soyer aramızdan ayrılışının 11. yılında sevgi, saygı ve özlemle anıldı.

Ankara Karşıyaka Mezarlığı'nda 19 Mart 2024 günü yapılan anma etkinliğine TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Ankara Tabip Odası yönetici ve aktivistleri katıldı. Etkinlikte mücadele ve çalışma arkadaşları kısa konuşmalarla Dr. Ata Soyer'i anarken, mezarı başına karanfiller bırakıldı.



TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Alper Aktaş
- Dr. Fatih Balkan
- Dr. Nilüfer Benal
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Selda Sevtap Demirci
- Dr. Gülden Aykanat Göktay
- Dr. Mehmet İyigün
- Dr. Kamile Kurt
- Dr. Abdül Lama
- Dr. Gönül Malat
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Özkan Özdemir
- Dr. Demet Parlar
- Dr. Ayşegül Tözeren
- Dr. Osman Tuğlu
- Dr. Mehmet Uhri
- Dr. Veysi Ülgen

Türk Tabipleri Birliği (TTB) çatısı altındaki 65 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 etkinlikleri olmuştur. Kurucusu Dr. Ali Özyurt'un 16 Ocak 2020 tarihinde vefatından sonra adını "Türk Tabipleri Birliği Dr.Ali Özyurt Edebiyat Matineleri" olarak değiştirmiştir.

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

Okuma grubunun güz etkinliklerine başlamadan önce toplantıların her ayın ilk perşembesi yapılması konusunda karar alındı, böylece 2022 güz etkinliklerinde;

1. At Çalmaya Gidiyoruz kitabı, yazar Per Peterson, kolaylaştırıcı Fatih Balkan, Kasım 2022
2. Barbarları Beklerken kitabı, yazar J. M. Coetzee, kolaylaştırıcı Kamile Kurt, Aralık 2022
3. Barbarın Kahkahası kitabı, yazar Sema Kaygusuz, kolaylaştırıcı Gönül Malat, Ocak 2023
4. 16 Ocak Ali Özyurt şiirli anması, İkinci Yeni temasında
5. Jar kitabı, yazar Kemal Varol, kolaylaştırıcı Alper Aktaş, Şubat 2023

Okuma grubunun 2023 bahar etkinliklerinde

1. Olduğum Yer kitabı, yazar J. Lahiri, kolaylaştırıcı Ayşegül Tözeren, Nisan 2023
2. Doğu Yolculuğu kitabı, yazar Herman Hesse, kolaylaştırıcı Osman Tuğlu, Haziran 2023 yapılmıştır.

Okuma grubunun gerçekleşecek olan 2023 güz programı ise;

1. O Gün İçin Bir Şemsiye kitabı, yazar W. Genazino kolaylaştırıcı Mehmet Uhri, Eylül 2023
2. Önce Kuşlar Öldü kitabı, yazar Vedat Çetin, kolaylaştırıcı Veysi Ülgen, Ekim 2023
3. Kral Salomon'un Bunalımı kitabı, yazar Emile Ajar, kolaylaştırıcı Nilüfer Benal, Kasım 2023
4. Kör Baykuş kitabı, yazar Sadık Hidayet, kolaylaştırıcı Keyhan Fidan, Aralık 2023
5. Yeşil Bambu ve Diğer Fantastik Öyküler kitabı, yazar Osamu Dazai, kolaylaştırıcı Güzide Elitez, Şubat 2024

Okuma grubunun gerçekleşecek 2024 bahar programı ise;

1. Sıfır Noktasındaki Kadın, N. Seddavi, kolaylaştırıcı Gönül Malat, Mayıs 2024
2. Huzursuzluğun Kitabı, F. Pessoa, Kolylaştırıcı Sine Aras Akten, Haziran 2024

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 Bozkurt 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

Bu süreçte edebiyat matinelerine de devam edilmiştir.
Ekim 2022'de Bodrum Gümüşlük Akademisi'ne gidilerek, hem Latife Tekin'le edebiyat, şiir ve dil üzerine seminer alınmış, sohbet edilmiş, hem de yıllık edebiyat matinesi planı gerçekleştirilmiştir.

24 Aralık 2022'de Diyarbakır'da gerçekleştirilecek olan Dr. Altay Martı anmasında, konuşmacı olarak Cezmi Ersöz, Abdül Lama, Samet Mengüç, Şeyhmus Diken ve Veysi Ülgen katıldı.

6 Şubat'ta gerçekleşen sarsıcı depremin ardından, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Dr. Ali Özyurt Kültür, Sanat ve Edebiyat Kolu ile Antakya Sanat Derneği'nin ortak çağrısıyla sanatçılar, yazarlar, şairler 25 Mart 2023 günü Hatay'da bir araya geldi. Çağrı için bir araya gelen isimler şöyleydi: Prof. Dr. Esin Şenol, Prof. Dr. Selim Badur, Dr. Selda Sevtap Demirci, Dr. Altay Öktem, Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, Dr. Fatih Balkan, Dr. Kamile Kurt, Dr. Ayşegül Tözeren, Dr. Osman Tuğlu, Dr. Demet Parlar, Dr. Mehmet İyigün, Dr. Meral Saklıyan, Latife Tekin, Hakkı Zariç, Deniz Durukan, Yavuz Ekinci, Nisa Leyla, Erdal Doğan, Ahmet Türkmen, Ayşen Şahin.

13 Ocak 2024'te Ankara'da tıp ve sanat başlığıyla Türk Tabipleri Birliği'nde bir araya gelinerek Prof. Dr. Esin Şenol, Doç. Dr. Ali İhsan Ökten ve Dr. Altay Öktem sohbeti gerçekleştirildi.

23-24 Şubat tarihlerinde gerçekleştirilen Yaşar Kemal anmaları Adana ve Hatay'da gerçekleştirildi. Adana'da Yaşar Kemal Bellek/ Vicdan ile/ Doğa/ İnsan başlığı altında Mehmet Said Aydın, Cihan Erdönmez, Gönül Malat ve Ayşegül Tözeren; "Umut insan içindir" başlığı altında Ali İhsan Ökten, Ayşegül Tözeren, Tunay Devrim, Cihan Erdönmez, Altay Öktem ve Edip Yeşil katıldı.

Türk Tabipler Birliği
Dr. Ali Özyurt Kültür-Sanat-Edebiyat Kolu

TTB Ali Özyurt Edebiyat Matineleri Ali İhsan Ökten, Esin Şenol ve Altay Öktem Söyleşisi ve İmza Günüyle Devam Etti



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu'nun düzenlediği Edebiyat Matineleri, söyleşi ve imza günü etkinliği ile devam etti.

13 Ocak 2024 Cumartesi günü TTB'de gerçekleştirilen etkinlikte TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, TTB Pandemi Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Şenol ve şair-yazar Dr. Altay Öktem konuşmacı olarak yer aldı. Üç hekimin-yazarın, yeni kitapları üzerinden bilim, sanat ve

edebiyat üzerine gerçekleştirdiği söyleşinin kolaylaştırıcılığını ise edebiyat eleştirmeni Dr. Ayşegül Tözeren yaptı.

Etkinlikte ilk olarak TTB Merkez Konseyi adına söz alan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, pandemi sürecinde TTB'nin gerçekleri ifade ettiğini; bu süreçte hekimlerin en fazla çalışan, hastalanan ve vefat eden meslek grubu olduğunu söyleyerek konuşmasına başladı. Salgınların tüm dünyada yaşamın her alanını olumsuz etkilediğini, sanatçıların ise bu olumsuzlukları kendi sanat anlayışlarına göre yorumlayıp geleceğe aktardıklarını dile getiren Bulut, etkinlikte ise salgınların bilim, sanat ve edebiyat açısından ele alınacağını söyleyerek söyleşi için TTB Merkez Konseyi adına konuşmacılara teşekkürlerini iletti.

Etkinliğin açılış konuşmasını yapan Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, "Ülkemizin çok yoğun yorucu ve bunaltıcı bir gündemi var. Bu yorucu gündem içinde edebiyat ve sanat bizim nefes almamızı sağlıyor. Bugün Ankara'da sizleri burada görmek çok sevindirici. Umarım etkinliğimiz bu yoğun gündemde bir nefes olur" ifadelerini kullandı.

Açılış konuşmasının ardından ilk sözü alan Dr. Esin Şenol, "Salgının Seyir Defteri- Bir Enfeksiyon Hekiminin Salgın Günlüğü" başlıklı kitabından bahsetti. Pandeminin getirdiği ölümler ve kendisine yönelik saldırılarla baş edebilmesini sinema, edebiyat ve felsefenin sağladığını dile getiren Şenol, katıldığı bir toplantıda "Eşsiz bir hikâyeye tanıklık ediyoruz, not tutmaya çalışın" dedikten sonra kendisinin de not tutmaya başladığını söyledi. Kendisine en çok ilham veren kişilerin iyi olun diyen insanlar değil ben kötüydüm diyen insanlar olduğunu aktaran Şenol, salgın döneminde hissedilen duygusal hasarın mutlaka kaydedilmesi gerektiğini düşünmesi üzerine kitabının ortaya çıktığını anlattı.

Pandemi öncesinde tıp tarihi üzerine bir çalışma yapmayı planladığını ve bunu resim sanatıyla ilişkilendirmek istediğini anlatan Dr. Ali İhsan Ökten, COVID-19 salgınının başlaması ile tarih boyunca salgın hastalıkların nasıl ele alındığını araştırmaya başladığını ve bunun en iyi resim sanatı ile anlatıldığını gördüğünü anlattı. Ökten, "Tarih Boyunca Salgın Hastalıklar ve Resim Sanatı" adlı kitabının böylece ortaya çıktığını söyledi.

Dr. Altay Öktem ise üniversite eğitimi sırasında şiirlerinin yayınlanmaya başladığını, sonrasında öyküler ve denemeler ile devam eden süreçte de 40'a yakın kitabının yayımlandığını söyledi. Acil serviste görev yaptığı dönemde reçetelerin arkasına yazdığı şiirlerden bahseden Öktem, "Tatmin olamadığımız ya da içimizdeki bazı boşlukları dolduramadığı noktada sanıyorum onları doldurmak için yazmaya çabalıyoruz ve yazdıkça da boşluk büyüyor" diye konuştu. 2000'lerin başında kaleme aldığı "Tanrı Acıkınca" adlı kitabından bahseden Öktem, kitabın bir tür paralel kurgu olduğunu ve insan vücudunun içinde yaşayan canlılarla insanların yaşadığı yer kürenin benzerliği üzerinden üçlü bir aşk hikayesini ele aldığını söyledi.

Konukların soru ve katkılarıyla devam eden söyleşinin ardından üç hekim-yazar, kitaplarını imzaladı.

(14.01.2024)

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Yürütme Kurulu:

- Dr. Kemal Bakır
- Dr. Harun Balcıoğlu
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. Faruk Gökgöz
- Dr. Şükrü Hatun
- Dr. Yaprak Karakoç
- Dr. Sabri Kemahlı
- Dr. Nural Kiper
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. İskender Sayek
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Cem Terzi
- Dr. Ferda Topal
- Dr. Sedef Tunaoğlu

TTB Eğitim Kolu bu dönem içerisinde çalışmalarını TTB bütünü içerisinde eğitimle ilgili faaliyet yürüten kol ve çalışma grupları ile birlikte yürüttü. Uzmanlık eğitimi ile ilgili çalışmalarda UDEK ve UYEK ile ortak çalışmalar yapıldı.

Tıp fakültesi sayıları ve özellikle uzmanlık eğitiminde uzmanlık öğrenci sayılarında kimi disiplinlerde %300'e varan artışlar eğitimin niteliğini çok olumsuz etkiledi. Eğitimin niteliğinde yaşanan bu tahribat kısa zamanda sağlık hizmet sunumunda niteliğin kaybına ve hasta güvenliğinde düşüşe neden olacaktır.

Sayıları 128'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 hazırlandı. Güncelliğin sağlanması için fakülte dekanlıklarına verilecek yetki ile daha sağlıklı veri sağlanması planlandı.

"Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi İçin Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları" yakından izlenmektedir. Aralık 2023'te yayınlanan uzmanlık eğitimi standartları UDEK çatısı ülkemize uyarlanarak kullanıma alınacaktır.

TTB çatısı altında yapılan toplantıda hekim yeterlikleri UDEK koordinasyonunda bir çalıştay ile gündem yapılmıştı. 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 çok önemli kazanımlar elde etti. Üzülerek belirtmek isteriz ki birçok alanda hukuksal karışıklık yaşanmakta olup örneğin "tam zamanlı çalışma" konusunda olduğu gibi duruma – kişiye özel değerlendirmeler yapılmaktadır. Bu karışıklık özellikle tıp eğitimini doğrudan etkilemektedir. Özellikle öğretim üyeleri arasında bu karmaşık durum çalışma motivasyonunu ve eğitimin verimini doğrudan etkilemeye devam etmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın hizmet sunumunu önceleyen yaklaşımı mezuniyet öncesi, uzmanlık ve yan dal eğitimini zorlamaya ve niteliği düşürmeye devam etmektedir. Randevu sisteminde yapılan değişiklikler sağlık çalışanları ile sağlık kurumlarına başvuranları karşı karşıya getirmektedir. Sağlık hizmet sunumunda yaşananlar bir yana görevlendirme atama ve yükseltmelerde yaşananlar özellikle genç meslektaşlarımızın geleceğe olan güvenlerini ve beklentilerini örselemekte bireysel çare arayışlarına yönlendirmektedir. Bu durum tıp fakültesine başlayan öğrencilerin duygu durumlarına bile yansımaktadır.

Pandemi sürecinde ve deprem sonrasında 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. Bu yaşanan süreçte öğrencilerin eksik öğrenmeleri ve bilgilerin entegrasyonun da yaşanan sorunlar özellikle klinik döneme geçen öğrencilerde görülmeye ve telafisi çok zor özellikle temel bilgilerin özümsenmemesi nedeniyle klinik durumların kavranmasında güçlükler yaşanmasına neden

olmaktadır. Tüm tıp fakültelerinin bu konuda kısa erimde bir ortak çözüm üretmeleri zorunluluğu hissedilmektedir.

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.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Objektif Bilimsel Kriterlerden Uzak ve Kendi İçinde Çelişkili 553 Kadro İlanı Açıklamasına Yine İtiraz Ediyoruz

Prof. Dr. Cevdet Erdöl, 2015 yılında kurulan ve rektörü olduğu Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ni (SBÜ) "Buna benzer bir üniversite ülkemizde yok, dünyada da yok. Dolayısıyla biz dünyada yeni bir model olarak ortaya çıkmış bir üniversiteyiz. Bunu bir devlet üniversitesi ama farklı bir üniversite olarak onun için tekrar vurgulamam gerekiyor" şeklinde tanımlamıştı. O zamandan bu zamana kadar dağıtılan binlerce adrese teslim kadrolar ile böyle bir üniversite ve böyle bir tıp fakültesinin dünyada benzerinin gerçekten de olamayacağını ortaya koydu(!)

Resmî Gazete'de 25 Kasım 2022 tarihinde yayımlanan ilana göre SBÜ Rektörlüğü, 553 kadro ilanı ile Türkiye tarihinin tek ilan içinde en fazla doktor öğretim üyesi, doçent ve profesör alımını yapacağını da duyurmuş oldu. Bu kadar fazla kadro ilanına dünyanın en büyük üniversitelerinde dahi rastlanmaz/rastlanamaz. Bu durum bile dünya örneklerine göre bilimsel kriterler ve bilimsel objektiflikten ne kadar uzak olunduğunun başlı başına bir göstergesidir.

Sağlık Bakanlığı'na ait 61 eğitim araştırma hastanesini bünyesinde toplayan SBÜ, geçen ağustos ayında ilan ettiği 408 akademik kadro ilanından sonra eylül ayında açılan 121 kadro ve yeni açıkladığı 553 kadro ilanı ile son üç ayda 1082 kadro açarak bilimi ve liyakati hiçe sayan yeni bir rekor daha kırmış oldu. Bu yılın sonuna kadar açıklayacağı kadro ilanları ile SBÜ yeni rekorlar(!) kırabilir.

Açıklanan kadrolar ayrıntılı bir şekilde incelendiğinde hastaneler, bölümler veya eğitim klinikleri arasında herhangi bir hakkaniyet olmadığı da açıkça görülmektedir. Yıllardır eğitim kliniği olarak çalışan ve uzman yetiştiren kliniklere kadro açılmamışken, eğitim hastanesi veya eğitim kliniği olmadığı halde bazı kliniklere kadro açılması; kliniklerde atama bekleyen birçok öğretim görevlisi varken dışarıdan getirilen akademisyenlere kadro verilmesi hakkaniyet ilkesi ile uyuşmamaktadır.

Daha önceki kadro ilanlarında olduğu gibi bu ilanlarda da aranan şartlar kısmı yalnızca bir kişinin yayını tarif etmektedir. Böylece bu kadrolar için başvurabilecek niteliklere sahip başka meslektaşlarımız kapı baştan kapatılmaktadır. Böylesi kadro ilanları aynı işi yaptıkları halde kadro verilenler ile verilmeyenler arasındaki iş barışını bozmakta, ekonomik ve özlük

haklarında ciddi adaletsizlikler meydana getirmektedir. Hak gasplarına neden olan böylesi durumların yaşandığı kliniklerde iç işleyiş, çalışma barışı ve eğitim alanında birçok soruna yol açmaktadır.

25 Kasım 2022 tarihinde açıklanan kadro ilanında yalnızca 15 akademik kadro için herhangi bir bilimsel yayın dahi istenmemiş; sadece uzman veya doçent olmaları başlıca kriter olarak yeterli görülmüştür. Bu kadroların 11'inde doktor öğretim üyesi kadrosu için uzmanlık kriteri yeterli görülürken, 4 profesör kadrosu için sadece doçent olma kriteri yeterli görülmüştür. 553 kadro içinde yalnızca 15 kadroda Yükseköğretim Kurulu (YÖK) kriterleri haricinde bir kriter aranmamasının; kadroların kişilere özel olmadığına, daha demokratik ve bilimsel olunduğuna dair bir savunun argümanı olduğunu açıkça göstermektedir.

SBÜ kurulduğundan itibaren akademik objektif bilimsel kriterlere uyulmamış, kadroların çoğu siyasal ilişkilerle açılmış ve yine bu siyasal ilişkilerle atamalar yapılmış yani bilimin içine siyaset karıştırılmıştır. Birçok meslektaşımızın bu unvanları ve kadroları hak ettikleri muhakkaktır ve haklarıdır. Ancak sistemin kendini bu şekilde ifade etmesi ve uygulamaları, bir şekilde meslektaşlarımızı da rencide etmekte; hakkıyla bu kadrolara yerleşen meslektaşlarımızı da zan altında bırakmaktadır. Meslektaşlarımız ister istemez kendilerini bu kötü, bilim dışı sistemin içinde bulmaktadır.

SBÜ'ye bağlı farklı illerdeki tıp fakülteleri, şehir hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri, sağlık uygulama araştırma ve branş hastaneleri için açılan bu yeni kadrolar; YÖK'ün söz konusu yönetmeliklerinin dikkate alınmadığını veya bu yönetmeliklere uyulmadığını bir kez daha göstermektedir. Türk Tabipleri Birliği (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 istemiştir. Diğer bilim ve hukuk dışı kadro ilanları gibi bu kadro ilanlarının iptali için de hukuki ve idari gerekli tüm yollara başvurusunu yapacak hakları gasp edilen tüm hekimler adına süreci takip edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.11.2022)

Tıp ve Uzmanlık Eğitiminde "YÖK'ün Akademik Hareketlilik Projesi" Üzerine Görüşümüz

Mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitiminde belirleyici olan, alandaki hekim gereksinimi ve eğitim veren kurumların altyapısıdır. Uzun döneme yayılan bir planlama gerektiren uzmanlık eğitiminde strateji ya da politika değişiklikleri, eğitimi veren kurumların altyapıları, eğitici sayı ve yeterlikleri, alanın gereksinimleri dikkate alınmadan yapılamaz. Tıp fakültesi ve uzmanlık eğitiminde niteliği çağdaş kriterlerin çok altına düşürerek, sayıları artırmanın açıklaması mümkün değildir. Öğretim üyesi sayısı ve alt yapısı yetersiz tıp fakültelerinin açılması hekimlik mesleğine, bireylerin, toplumun ve gelecek nesillerin sağlığına zarar vermektedir.

Yükseköğretim Kurulu'nun (YÖK) geçtiğimiz günlerde duyurduğu ve üniversite rektörlüklerine iletilen "Akademik Hareketlilik Projesi" pek çok sorunu bünyesinde barındırmaktadır. Projeyle 2006 sonrasında kurulan üniversitelerin öğretim üyesi gereksinimlerinin "köklü üniversitelerin yetişmiş akademik kadro ve birikimi" kullanılarak çözülmesi amaçlanmaktadır. 57 üniversite 100'ün üzerinde farklı uzmanlık alanındaki gereksinimini YÖK'e bildirmiştir. Öğretim üyesi gereksinimi 20'si araştırma üniversitesi olmak üzere 43 üniversiteden sağlanacaktır.

Proje kapsamındaki öğretim üyesi görevlendirmelerinin gönüllülük esasına göre yapılacağı, ancak gönüllü olunmayan durumda üniversite yönetim kurulu ve rektör onayıyla bir ile dört yarı yıla kadar görevlendirmelerin yapılacağı belirtilmektedir. Öğretim üyelerinin 2547 sayılı yasanın 41. maddesi kapsamında görevlendirileceği, dolayısıyla görevlendirmeyi kabul etmeyenlerin "istifa etmiş sayılacağı" vurgulanmaktadır. Gönüllülüğe dayanmayan, kriterleri belirlenmeyen, uzun süreli böyle bir zorunlu görevlendirme, öğretim üyelerinin ve anabilim dallarının planlarını bozacağı gibi görevlendirmelerin yapıldığı fakültelerde mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimini, sağlık hizmetlerini ve kamu yararını da olumsuz etkileyecektir.

Bizler TTB Merkez Konseyi, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve TTB Tıp Eğitimi Çalışma Grubu olarak akademik özerkliğin yok edilmesinin yeni bir örneği olarak gördüğümüz bu uygulamadan bir an önce vazgeçilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(7.12.2022)

Uzaktan Tıp Eğitimi Sağlık Hizmetlerinin Geleceğini Olumsuz Etkiler

Kahramanmaraş merkezli ve 10 ilde büyük hasara neden olan depremlerin ardından Yükseköğretim Kurulu, depremzedelerin Kredi ve Yurtlar Kurumu (KYK) yurtlarına yerleştirileceği gerekçesiyle üniversitelerde uzaktan eğitime geçileceğini duyurdu.

Pandemi döneminde iki yıl yaşadığımız uzaktan eğitim deneyimi tıp eğitiminde büyük sorunlara yol açmıştır. Depremzede yurttaşlarımızın öncelikle kamunun misafirhanelerine, öğretmenevlerine, diğer kentlerdeki oteller ve tatil köylerine yerleştirilmesi düşünülmelidir.

Eğitime makul bir süre (iki hafta-bir ay gibi) ara verilmesi, sınavların ertelenmesi uygun olabilir. Ancak eğitime ara verilen dönemde de yurtların boşaltılmaması, depremden etkilenen öğrencilerin barınma, beslenme ve psikososyal destek gereksinimlerinin karşılanması gerekir. Barınma sorunu bulunan, aileleri ve yakınlarını kaybeden öğrenci ve öğretim üyelerinin uzaktan eğitimi sağlayacak altyapıyı ve ortamı yaratmaları da mümkün görünmemektedir.

Öğrencilerin deprem bölgelerinden ve ortamından bir an önce çıkarak yaşadıkları illerin dışında okudukları üniversitelere dönmeleri, arkadaşlarıyla dayanışmaları onların fiziksel ve ruhsal sağlıkları için de çok önemlidir.

Deprem bölgesindeki üniversitelerin öğrencileri depremden zarar görmemiş üniversitelere misafir öğrenci olarak alınıp bahar dönemi eğitimine buralarda devam edebilirler.

Tüm Türkiye'ye yönelik kararlar almadan depremden etkilenen öğrencilere dönem izni, kayıt dondurma hakkı gibi çözümler üretilebilir.

Tıp eğitimi başta olma üzere sağlık bilimleri eğitiminin uzaktan yapılması onarılmaz hatalara, eksikliklere ve gelecekte nitelikli bir sağlık hizmeti sunumuna da engel olacaktır. Türk Tabipleri Birliği olarak YÖK'ün bu karardan bir an önce dönmesini ve yüz yüze eğitimden vazgeçilmemesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Tıp Eğitimi Kolu

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.02.2023)

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Ülkü Sema Aydın
- Dr. Erdal Baççıoğlu
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Derman Boztok
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Y. Aclan Celep
- Dr. K. Gürcan Civaner
- Dr. Ahmet Durukal
- Dr. İdris Emir
- Dr. Haldun Güner
- Dr. Aysel Güngör
- Dr. Halil İşçi
- Dr. Erdinç Köksal
- Dr. Müberra Kılıç
- Dr. Engin Olgay
- Dr. Emel Öçal
- Dr. Utku Özcan
- Dr. İhsan Özgürçağ
- Dr. Alper Pişkin
- Dr. Ertuğrul Tanrıkulu
- Dr. Ahmet Uğurlu

2014 yılından beri faaliyette bulunan Emekli Hekimler Kolu, ilk 6 sene içinde Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Manisa, Aydın, Eskişehir, Denizli, Bursa, Balıkesir, Kocaeli, Çanakkale ve Edirne'de Tabip Odalarıyla müştereken Emekli Hekimler Toplantıları yapmış, hatta son toplantılara "Fidanlarla Çınarlar Elele" buluşmaları da eklenerek toplantılar daha yararlı hale getirilmiştir.

2019 yılında TTB'nin, Kol toplantılarının ekonomik nedenlerle azaltılması ve Ankara'da daha mütevazi şartlarda yapılmasını öngören yazısı nedeniyle toplantılara ara verilmişti. Ardından gelen Corona Pandemisi sebebiyle de zaten toplantılar aksadı.

8 Ocak 2023 tarihinde Ankara'da yapılan GYK toplantısının ardından gerçekleştirilen Kol toplantısına sadece 3 il katılabildi. 18 Kasım 2023'te İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde yapılan Kol toplantısına ise TTB Yönetimi de katkı sağladı ve Ankara, İstanbul, Adana, Antalya, Manisa, Bursa, Balıkesir, Çanakkale, Kocaeli Gaziantep ve Tekirdağ Tabip Odalarının temsilcileriyle olumlu bir toplantı gerçekleşti.



Gerek bu toplantılarda gerekse Emekli Hekimler Kolu olarak katılım sağlanan TTB ve İTOnun düzenlediği on-line toplantılarda zoom üzerinden sorunlarımız ve düşüncelerimizi paylaşma imkanı oldu.

Sorunlarımızın başında Emekli Hekimler arasındaki maaş adaletsizliği gelmektedir. Zira aynı sene mezun olan hekimlerden Emekli Sandığı emeklileri ile, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin maaşları arasında dağlar kadar fark vardır. Devlet, Emekli Sandığı emeklilerine her ay maaşlarından ayrı olarak verdiği binlerce lirayı, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinden esirgemektedir. Bu nedenle, aldıkları maaş "açlık ve yoksulluk sınırının altında kalan birçok emekli hekim, ileri yaşlarına rağmen bir iş bulup çalışmak zorunda kalmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nin bu konuyla ilgili olarak yaptığı çalışmaları ve TBMM'deki temasları takdirle izlenmektedir.

Ne var ki, ayda 10.000- 12.000, 14.000 lira alan bir SSK veya Bağ-Kur emeklisinin yaşamak, evinin zaruri ihtiyacını karşılamak için 80-90 yaşlarında hala çalışmak zorunda kalması, bu

Devletin ayıbıdır. Ama, hem 14 Mart törenlerinde “50 Yıldır Hekimlik Mesleğine yaptığınız katkılardan dolayı kutlar, teşekkür ederiz” diye Onur Plaketi verip, hem de geçen yılki TTB Genel Kurulunda, “Çalışan emekli hekimden aidat alınmalıdır” kararı incitici olmuştur.

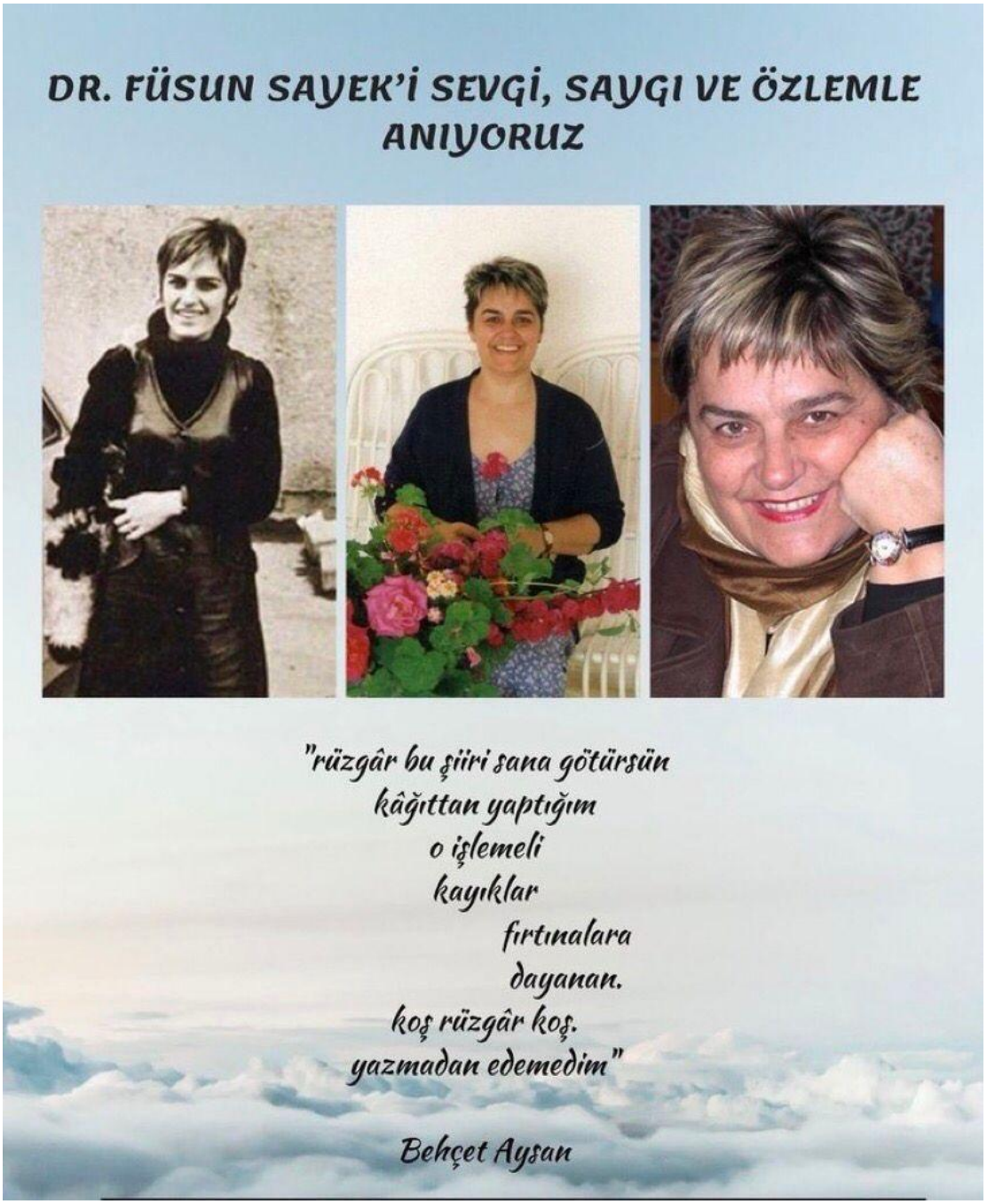
Deontolojiye uymayan bu yaklaşımın düzeltilmesi gerektiği düşünülmektedir.





TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

Füsun Ablamızı Sevgi, Saygı ve Özlemle Anıyoruz



TTB Başkanlarından Füsun Sayek Adına Her Yıl Yapılan Sağlık ve Kültür Etkinlikleri Bu Yıl da Devam Ediyor



Türk Tabipleri Birliği (TTB) başkanlarından Füsun Sayek adına her yıl yapılan “Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri" bu yıl da Hatay’ın Arsuz ilçesinde 9-28 Ağustos 2022 tarihleri arasında devam ediyor. TTB Merkez Konseyi’nden II. Başkan Dr. Ali İhsan Ökten’in katıldığı etkinliklerde bu sene TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat Edebiyat Kolu tarafından da Latife Tekin ile bir söyleşi ve hekim yazarlarla kitap imza etkinlikleri düzenlendi.

Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat Kolu Yürütme Kurulu adına Dr. Ayşegül Tözeren ve kol üyelerinin katıldığı etkinliklerde Dr. İskender Sayek de bulundu. İki bölümden oluşan etkinliklerin ilkinde, TTB Ali Özyurt Kültür Sanat Kolu'nun yazar hekimler Nilüfer Benal, Gönül Malat, Veysi Ülgen, Ali İhsan Ökten ve Ayşegül Tözeren ile yaptığı söyleşi yer aldı. Etkinliğin ikinci bölümünde ise Latife Tekin ile söyleşi ve kitap imza etkinliği yapıldı.

Dr. İskender Sayek, açılış konuşmasında Füsun Sayek ve Ali Özyurt’u anarak bu yıl Füsun Sayek etkinliklerinin 16’ncısını yaptıklarını, pandemi nedeniyle iki yıldır yüz yüze yapamadıkları etkinlikleri bu yıl bu şekilde yapmanın mutluluğunu yaşadıklarını belirtti. Sayek ayrıca TTB Ali Özyurt Kültür Sanat Edebiyat Kolu’na etkinliğe verdikleri destek için teşekkür etti. Dr. Ali İhsan Ökten ise Füsun Sayek ve Ali Özyurt’u anarak başladığı konuşmasında yıllardır sürdürülen bu etkinliklerin yaşatılmasının çok önemli olduğunu; Füsun Sayek ve Ali Özyurt’un hiçbir zaman unutulmayacaklarını vurguladı. Etkinliği pandemide yitirilen meslektaşlarına adadıklarını belirten Tözeren ise konuşmasında Füsun Sayek’in TTB tarihindeki öneminin altını çizdi. Etkinlikler Latife Tekin söyleşisinin ardından son buldu.

(15.8.2022)

Dr. Füsun Sayek Anma Etkinlikleri Kapsamında "Cumhuriyetin II. Yüzyılında Türkiye'de Tıp Eğitiminin Geleceği İçin Hedefler" Paneli Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi eski başkanlarından Dr. Füsun Sayek, aramızdan ayrılışının 16. yılında 14 Ekim 2022 günü TTB'de düzenlenen etkinlik ile anıldı. Etkinliğe Dr. Füsun Sayek'in ailesi, yakınları ve meslektaşları ile TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Ankara Tabip Odası yöneticileri katıldı.

Etkinlik, Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi Editörü Dr. Orhan Odabaşı'nın açılış konuşmasıyla başladı. TTB'nin, Dr. Füsun Sayek'in hoşgörüsü, sevgi ve saygı diliyle hekimlik yolculuğuna devam ettiğini söyleyen Odabaşı, "Füsun ablamızı yüreklerimiz çok özlüyor, gözlerimiz her yıl daha fazla arıyor" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Füsun Sayek'i gerek karakteriyle gerekse de mücadeleci ruhuyla anmanın kendileri için büyük bir onur olduğunu ifade etti. TTB'nin "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecini anımsatan Korur Fincancı şöyle devam etti:

"Bize ışık tutan, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hayata geçirildiği 2000'li yılların başında yürüttükleri mücadele ile Füsun ablamızın ve tüm meslektaşlarımızın emeğidir. Biz, onun yapmaya gayret ettiklerini yaşatmak için söz verdik, sözümüzü yerine getirmeye çalışıyoruz. Biz özgürlüğümüzü zalime karşı duruşumuzdan ediniyoruz. Füsun abla ve bu örgüt bize özgür olmayı öğretti. Zalime karşı duruşumuzla o zalimlerin en büyük korkusu olmayı sürdüreceğiz. İyi ki Füsun abla ile birlikte mücadele ettik. Bugün de mücadele ettikçe Füsun abla yanı başımızda olacak."

Etkinlikte daha sonra Dr. Füsun Sayek'in eşi Dr. İskender Sayek "Cumhuriyetin II. Yüzyılında Türkiye'de Tıp Eğitiminin Geleceği İçin Hedefler" başlıklı bir sunum gerçekleştirdi. Sayek; bilginin hızlı değişiminin, eğitim teknolojisindeki ve tıp eğitimindeki gelişmelerin, COVID-19 salgınındaki eğitim deneyiminin ve tıp eğitimindeki dönüşümsel değişimin yeni bir hedef belirlenmesi ihtiyacını doğurduğunu söyledi.

İlk aşamada Türkiye'de tıp eğitiminin mevcut durum değerlendirmelerini ve gelecek ile ilgili beklentilerini almak üzere alanın özneleri ile bir anket çalışması yürütüldüğünü aktaran Sayek, ikinci aşamada 27 Ağustos 2022'de Arsuz'da düzenlenen Füsun Sayek 16. Sağlık ve Kültür Etkinlikleri kapsamında tıp öğrencilerinin, doktora öğrencilerinin, öğretim üyelerinin ve toplum

temsilcilerinin görüşlerinin alındığını belirtti. Sayek, hedefler metni taslağının oluşturulması ile çalıştay katılımcılarının taslak hakkında görüşlerinin alınmasının ise üçüncü aşama olduğunu dile getirdi. Sayek, tüm bu çalışmalar ışığında belirledikleri 10 hedefi şöyle sıraladı:

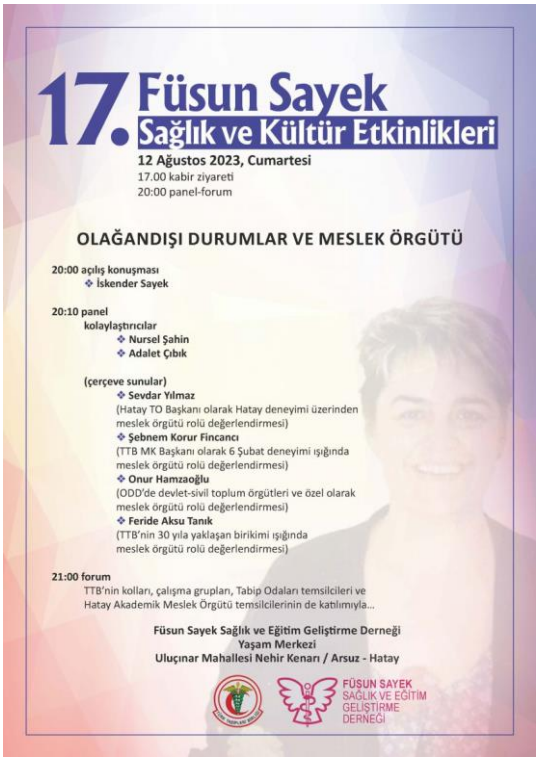
- Doğa, Toplum ve İnsan Odaklı Tıp Eğitimi: Eğitim, hizmet ve araştırma önceliklerinin belirlenmesinde doğanın, toplumun ve birey olarak insanın tam ve eksiksiz olarak hesaba katılması.
- Sosyal Güvenilir Tıp Eğitimi: Eğitimde, sağlığın belirleyicilerini dikkate alan, toplumun önemli ve sık görülen sağlık sorunlarına, sağlığın geliştirilmesine öncelik veren, araştırma ve hizmetin bu doğrultuda gelişmesine katkı sağlayan topluma dayalı ve toplum içinde yaklaşımların geliştirilmesi.
- Yalın ve Yaşamın İçinde Tıp Eğitimi: Tıp eğitiminde, öğrenciyi merkeze alan, yaşam içinde deneyime dayalı ve tüm evreleriyle entegre, yalın programların geliştirilmesi.
- Tıp Eğitiminin Yönetimde Profesyonellik ve Liyakat: Tıp eğitiminde profesyonelliğe ve liyakate dayalı yönetimin kültürünün geliştirilmesi.
- Teknolojinin Akılcı Kullanımı: Eğitim, araştırma ve hizmet üretiminde güncel teknolojinin insan (eğitici, öğrenci, hasta ve diğerleri) ve toplum yararına, etkin, verimli ve akılcı kullanılmasının sağlanması.
- Tıp Eğitimi Ortamlarında Herkes için Tam İyilik Halinin Sağlanması: Eğitim, araştırma ve hizmet ortamlarının ve süreçlerinin bu ortamlarda bulunan herkes için sürdürülebilir insan refahını gözetir şekilde yapılandırılması; hekim ve tıp öğrencilerinin "iyilik" halinin sağlanması; eğitim hizmet ve araştırma ortamlarında tüm insanlar için asgari sağlıklı yaşam koşullarının sağlanması ve geliştirilmesi.
- Tıp Eğitiminde Birlikte Çalışma ve İş Birliklerinin Geliştirilmesi: Sağlığın tüm bileşenleri ile eğitim, araştırma ve hizmet açısından iş ve güç birliğinin sağlanması; eğitimlerin meslekler arası iş birliğini geliştirecek şekilde oluşturulması.
- Herkes İçin Sürekli Gelişim: Öğrenci, araştırmacı, eğitmen ve tıp eğitiminin tüm paydaşları için yaşam boyu mesleki ve kişisel gelişimin desteklenmesi.
- Toplum İçin Bilim: Bilimin toplumun katılımı ile ve toplum yararına üretilerek, yalın ve açık paylaşılması.
- Sürekli Nitelik Geliştirme Kültürünün Oluşturulması: Nitelikli tıp eğitimi verilebilmesi için gerekli asgari koşullar tüm eğitim kurumları ve ortamlarında sağlanarak, sosyal güvenilir eğitim, hizmet ve araştırma güvencesinin topluma verilmesi; tıp eğitiminin yürütüldüğü tüm kurumların ve eğitim ortamlarının niteliğinin sürekli olarak geliştirilmesi ve herkes için ulaşılabilir olmasının sağlanması.

Sayek; bundan sonraki süreçte de hedefler metin taslağının geniş bileşenlerle tartışılacağını ve hedefler metninin geliştirilerek tüm bileşenlerle paylaşılacağını sözlerine ekledi.

Etkinlik, tıp eğitimi üzerine değerlendirmeler ve Dr. Füsun Sayek ile anı paylaşımları eşliğinde son buldu.

(15.10.2022)

Dr. Füsun Sayek Etkinlikleri Kapsamında "Olağandışı Durumlar ve Meslek Örgütü" Konuşuldu



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek adına düzenlenen kültür ve sanat etkinlikleri kapsamında Hatay/Arsuz'da Füsun Sayek Sağlık ve Eğitim Geliştirme Derneği ve Türk Tabipleri Birliği tarafından panel ve forum gerçekleştirildi. Etkinlikte deprem bölgesinde arama-kurtarma, toplum sağlığı hizmetleri ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi çalışmaları sürecinde ortaya çıkan yetersizlikler ile bu süreçte devletin ve meslek örgütlerinin rolü ele alındı.

Dr. Füsun Sayek'in kabir ziyareti ile başlayan, TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu'nun düzenlediği etkinlik Seray Şahiner'in Ülker Abla romanı üzerinden mekân kavramının değerlendirildiği söyleşi ile sürdü. "Olağandışı Durumlar ve Meslek Örgütü" temasıyla gerçekleştirilen panel ve forumla sona eren gün içi etkinliklerin açılış konuşmasını Füsun Sayek Sağlık ve Eğitim Geliştirme Derneği kurucusu, Ankara Tabip Odası önceki başkanlarından ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinden, TTB Eğitim Kolu başkanı, Dr. Füsun Sayek'in eşi Dr. İskender Sayek yaptı. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Nursel Şahin ve Dr. Adalet Çıbık'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde Hatay Tabip Odası Başkanı Sevdar Yılmaz, TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı ile Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Dr. Onur Hamzaoğlu çerçeve sunular gerçekleştirdi.

Panelin ardından TTB'nin kolları, çalışma grupları, tabip odalarının temsilcileri ve Hatay Akademik Meslek Örgütü temsilcilerinin katılımıyla forum düzenlendi.

Bu yıl depremde ağır hasar gören İskender Sayek Kültür ve Sanat Evi yerine Arsuz Çayı kıyısında konteynırlarden oluşturulan Arsuz Yaşam Merkezi'nde gerçekleştirilen 17. Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri, 22 Ağustos'a kadar devam edecek. Etkinlikler söyleşi, panel, çalıştayların yanı sıra etkinlikler ve iki konsere de ev sahipliği yapacak. 19 Ağustos Cumartesi günü ise 14.00-17.00 saatleri arasında Afet Sonrası Tıp Eğitimi çalıştayı gerçekleştirilecek.



Dr. Füsun Sayek Etkinlikleri Kapsamında Yazar Seray Şahiner'in Romanları Konuşuldu

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek adına Hatay/Arsuz'da düzenlenen kültür ve sanat etkinlikleri kapsamında gerçekleştirilen söyleşinin konuğu Seray Şahiner oldu.

Füsun Sayek Sağlık ve Eğitim Geliştirme Derneği ve TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu'nun düzenlediği söyleşide Dr. Ayşegül Tözeren ve Dr. Ali İhsan Ökten'in kolaylaştırıcılığında Şahiner'in Antabus ve Ülker Abla romanları ağırlıklı olmak üzere romanlarının içeriği ve romanların kahramanlarına dair sohbet gerçekleştirildi.

Şahiner, romanlarını kaleme alma sürecini ve karakterleri nasıl yarattığı üzerine konuşurken katılımcıların sorularıyla ilerleyen söyleşide Ülker Abla romanı üzerinden mekân kavramı üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Söyleşiye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Nursel Şahin ve Dr. Adalet Çıbık ile TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Yürütme Kolu Başkanı Dr. Ayşegül Tözeren, TTB aktivistleri, Hatay Tabip Odası ve çevre illerin tabip odalarından gelen konuklar katıldı.



Dr. Füsun Sayek'i Sevgi, Saygı ve Özlemle Anıyoruz

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek'in 16 Ekim 2006'da aramızdan ayrılmasının üzerinden 17 yıl geçti.

Dr. Füsun Sayek'in Türkiye hekimlik ortamı için değerini her geçen gün daha fazla anlıyor, mücadelesinden güç almaya devam ediyoruz.

Anısına saygıyla.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Dr. Füsun Sayek Anma Etkinlikleri Kapsamında "Olağandışı Durumlarda Tıp Eğitimi" Paneli Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek, aramızdan ayrılışının 17. yılında 26 Ekim 2023 günü TTB'de düzenlenen etkinlik ile anıldı. Etkinliğe Dr. Füsun Sayek'in ailesi, yakınları ve meslektaşları ile TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Ankara Tabip Odası yöneticileri katıldı.

Etkinliğin açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkan Dr. Şebnem Korur Fincancı yaptı. Dr. Füsun Sayek'i anma etkinliklerinin düzenlenmesine emeği geçen herkese çok teşekkür ederek söze başlayan Korur Fincancı, Sayek'in kısacık ömründe birlikte çalıştığı herkes ile çok öğretici ve mücadele dolu bir ilişki kurduğunu belirtti. Sayek'in tıp eğitiminin en iyi şekilde verilebilmesi için pek çok çalışmaya imza attığını, birçok hekimi de var gücüyle desteklediğini ifade eden Korur Fincancı, *"Bugün hem bu çabayı sürdürmeye hem de mücadele etmeye devam ediyoruz. Füsun ablamız, bugün birlikte yürüttüğümüz mücadelenin ışığıdır"* diye konuştu.

Etkinlikte daha sonra Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Ş. Erhan Bağcı "Olağandışı Durumlarda Tıp Eğitimi" başlıklı bir sunum gerçekleştirdi. Çoklu krizler çağında olağandışı durumların olağanlaşır hale geldiğini söyleyen Bağcı, bunun tıp eğitimi üzerine etkilerini ele aldı.

Dr. Füsun Sayek Etkinlikleri kapsamında 19 Ağustos 2023 tarihinde Hatay Arsuz'da yapılan etkinliklerinden aktarımlar yapan Bağcı; temel tıbbi müdahale becerilerinde eksiklik, yetersizlik duygusu, psikolojik sağlamlık, iletişim/doğru öğrenme kaynakları, süreç/koordinasyon bilgisi ve stres yönetimi gibi başlıklarda sorunlar ile karşı karşıya kalındığını ifade etti. Bağcı, tartışmalardan çıkan önerileri şöyle sıraladı:

- Ulusal Çekirdek Eğitim Programı'nda olağandışı durumlar becerilerinin yer alması
- Olağandışı durumlar becerilerinin dikey koridorlar halinde programın geneline yayılması
- Uygulamalar, simülasyonlar, senaryolar
- Yasal ve etik sınırların ve sorumlulukların içerilmesi
- Uygulama rehberi hazırlanması
- Sosyal bilimlerin eğitime dahil edilmesi
- Olağandışı durumların planlamalarında tıp öğrencilerinin de yerinin olması
- Örgütlenme becerileri

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 4 Ekim 2023'te yapılan Program Geliştirme Atölyesi'ndeki deneyimleri de aktaran Bağcı; olağandışı durumlarda tıp eğitimi için beş başlıkta bir izlekten söz etti:

1. Temel Kavramlar ve Yasal Mevzuat
2. Olağandışı Öncesi Dönem

- Risk değerlendirmesi ve planlama
- Olağandışı durumlarda sağlık hizmetlerinin organizasyonu
- Olağandışı durumlarda toplum eğitimi
- Olağandışı durumların koordinasyonu

3. Olağandışı Durumlar Sırasında Acil Müdahale

- Olağandışı durumlar sırasında temel sağlık hizmetlerinin örgütlenmesi
- Olağandışı durumlar sırasında acil tıbbi müdahalelerin temel prensipleri
- Olağandışı durumlar sırasında acil tıbbi müdahale becerileri
- Olağandışı durumlarda yaralanma ve travma yönetimi
- Olağandışı durumlar sırasında psikolojik ilkyardım

4. Olağandışı Durumlardan Sonraki Dönem ve Psikososyal Destek

- Olağandışı durumlar sonrası temel sağlık hizmetleri ve iyileştirme süreci
- İkincil yaralanmaların önlenmesi
- Sürveyans ve hastalıkların kontrolü

- Psikososyal destek ve travma sonrası stres bozukluğu

5. Olağandışı Durumlarda Etik Konular ve Uygulamalar

- Olağandışı durumlarda etik ilkeleri ve karar verme süreçleri
- Riskli grupların belirlenmesi ve korunması
- Olağandışı durumlarda ekip çalışması ve liderlik becerileri

Etkinlik, tıp eğitimi üzerine değerlendirmeler ve Dr. Füsun Sayek ile anı paylaşımları eşliğinde son buldu.



TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Nasır Nesanır
- Dr. Ahmet Soysal
- Dr. Gamze Varol
- Dr. Z. Sedef Varol
- Dr. Melike Yavuz
- Dr. Mehmet Zencir

TTB Halk Sağlığı Kolu'nun 2022-2024 yılında gerçekleştirdiği çalışmalar aşağıda dört başlık altında ele alınmıştır. Kolumuz tarafından yapılan ya da katkı sağlanan etkinlikler ve basın açıklamaları ayrı başlıklar şeklinde sıralanmıştır. Ülkemizde 6 Şubat 2023'te yaşanan depremler sonrası Kol olarak depreme özel yürüttüğümüz faaliyetler ayrı bir başlık olarak raporda yer almıştır. Diğer kuruluşlarla yürütülen faaliyetler başlığı altında TTB'nin üyesi olduğu Temiz Hava Hakkı Platformunun faaliyetlerine de TTB adına Halk Sağlığı Kolu olarak katkıda bulunduğumuz için ayrıca yer verdik.

1. **Etkinlikler:**
   - Pandemi döneminde ISG hizmetlerini de kapsayan Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri'nin durumu temalı 33. GES İstanbul, Kocaeli, Tekirdağ illerindeki ziyaretler ile gerçekleştirildi.
   - Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ve Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP), 26 Eylül Dünya Çevre Sağlığı Günü'nde iklim, çevre ve sağlık ilişkisini bir söyleşi ile ele aldı. Etkinlik, TTB ve THHP'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.



- Harita ve Kadastro Mühendisleri Odası'nın 03 Ekim 2022 tarihinde Ankara'da düzenlediği Coğrafi Bilgi Sistemleri Kongresine "Sağlıkta Coğrafi Sistemlerinin Kullanımı" adlı sunumu ile kolumuz adına Dr. Melike Yavuz katıldı. https://cbskongresi.org/cbs-2022-kongre-programi/#ID_progAnaSayfaGun1
- 5 Ekim Dünya Temiz Hava günü dolayısı ile Dünya Tabipleri Birliği'ne ülkemizdeki temiz hava uygulamalarına yönelik mesleki katkılarımızın sunulduğu bir metin hazırlandı ve WMA Journal'da yayınlandı. https://www.wma.net/wp-content/uploads/2023/02/WMJ_2022_03_final-1.jan23.pdf
- İyi Parti'nin TTB MK ile görüşmesine kolumuzu temsilen Dr. Mehmet Zencir katıldı.
- Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Kolu ve Meme Sağlığı Derneği (Memeder), 1-31 Ekim 1-31 Ekim Meme Kanseri Farkındalık Ayı kapsamında meme kanserini halk sağlığı boyutuyla ele alan bir söyleşi gerçekleştirdi. Etkinlik, TTB sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı. https://www.youtube.com/watch?v=eZ_0PEbXOvQ&t=2s
- Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 108'inci, ölümünün 32'nci yılı olan 3 Kasım 2022'de TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından çevrimiçi düzenlenen bir etkinlik ile anıldı. Etkinliğe Kolumuz adına Dr. Nasır Nesanır "Sağlık Emek Göçünün Dünya ve Türkiye Bağlamında İrdelenmesi" başlıklı bir sunum ile katıldı. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=bec59938-5c27-11ed-8ad5-c0e3314cebb4
- 10 Kasım 2022'de, Diyarbakır'da düzenlenen İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri II'ye Halk Sağlığı Kolu adına Dr. Mehmet Zencir katıldı.

https://www.ttb.org.tr/duyuru_goster.php?Guid=5a6ef9f4-60d0-11ed-bf6b-ea4185d8abce

- Erzincan Ziraat Odası'nın 29 Kasım 2022 tarihinde düzenlediği "Çöpler Altın Madeninin Çevre ve Halk Sağlığına Etkileri Paneli"ne Kolumuz adına Dr. Nasır Nesanır katıldı ve bir konuşma yaptı. https://www.tmmob.org.tr/icerik/tmmob-copler-altin-madeninin-cevre-ve-halk-sagligina-etkileri-paneline-katildi
- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) tarafından, 1-4 Aralık 2022 tarihlerinde Antalya'da düzenlenen 6. Uluslararası- 24. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'ne kolumuz iki ayrı oturumla katılmıştır. "TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu: Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur!" başlıklı oturumda TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in kolaylaştırıcılığında Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, TTB önceki dönem Merkez Konseyi üyesi Dr. Hande Arpat ve Antalya Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Taha Karaman konuşmacı olarak yer aldı. TTB Halk Sağlığı Kolu 33. Gezici Eğitim Semineri Oturumu: Sahada COVID-19 Pandemi Yönetimi ve Pandeminin Halk Sağlığı ve Çalışan Sağlığı Hizmetlerine Etkisi" başlıklı oturumda ise Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Burcu Tokuç'un kolaylaştırıcılığında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Arş. Gör. Dr. Reyhan Can Yıldız ve Yenimahalle İlçe Sağlık Müdürlüğü'nden Dr. Tülin Çoban konuşmacı olarak yer aldı.
- Ata Soyer XXVI. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu, İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Komisyonu, TTB Halk Sağlığı Kolu ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası destekleriyle 16-18 Aralık 2022 tarihleri arasında Toplumsal Sağlık Hareketleri" başlığı altında gerçekleştirildi. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=31be57d0-7fb5-11ed-83da-e5f0054651c5
- 19 Ekim ve 13 Ocak 2023 Sultan Gümüş Kaya ile Birinci Sayfa Programlarına Ahmet Soysal katılım sağladı. Dr. Mustafa Torun ile sağlık haktır programına halk sağlığı kolu adına Dr. Ahmet Soysal katıldı.







- Nükleer Düzenleme Kurulu'nun 18 Ocak 2023'te görüşe açtığı "Radyasyon Tesislerine ve Radyasyon Uygulamalarına İlişkin Yetkilendirmeler Yönetmeliği Taslağı" ile ilgili TTB Halk Sağlığı Kolu adına görüş sunuldu.
- Dr. Ful Uğurhan, hekim gözüyle nükleer karşıtı mücadele hakkında metin hazırladı.
- Dr. Muhsin Güllü tarafından, Bağımlılıkla ilgili derleme metin hazırladı, metin TTB adına kamuoyu ile paylaşıldı.
- Türk Tabipleri Birliği (TTB), kızamık vakalarının hızla artması ve salgın riskine ilişkin 11 Haziran 2023 tarihinde çevrimiçi düzenlediği toplantıya Halk Sağlığı Kolu olarak katılım sağladık. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=275fd2e0-08fa-11ee-b527-1d7f2743da7c
- Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi tarafından 15 Haziran 2023 tarihinde düzenlenen 3. İşçi Sağlığı ve Halk Sağlığı Sempozyumuna TTB Halk Sağlığı Kolu olarak katkı verdik. Sempozyumda, Kolumuz Yürütüme Kurulu Başkanı Dr. Gamze Varol, Yürütüme Kurulu Sekreteri Dr. Ahmet Soysal konuşma yaptılar. https://www.ttb.org.tr/duyuru_goster.php?Guid=e7e169ec-0b80-11ee-b527-1d7f2743da7c
- Dr Umur Gürsoy tarafından hazırlanan "Orman Yangınlarından Korunma Rehberi ve Yangına Dayanıklı Bitkiler Atlası" adlı kitabın e-kitap olarak TTB yayınlarından çıkması sağlandı. https://www.ttb.org.tr/yayin_goster.php?Guid=8eb254cc-31cc-11ee-8342-8d8c15c59cc0
- 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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla 17-23 Eylül 2023 tarihleri arasında Hatay, Gaziantep, Adıyaman, Kahramanmaraş ve Adana illerinde gerçekleşti.

https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=51203de2-57a4-11ee-9667-f88cd5851dfe

- Türkiye'de gerçekleşen kuduza bağlı ölümlerin ardından 18 Eylül 2023 günü Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "Kuduz Vakaları Sonrası Bir Yöntem Tartışması" başlıklı toplantıya Halk Sağlığı Kolu olarak katılımı ve katkı sağladık. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=c70bfbee-5791-11ee-9667-f88cd5851dfe
- Prof. Dr. Nusret Fişek doğumunun 109'uncu, ölümünün 33'üncü yılı olan 3 Kasım 2023'te TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen bir etkinlik ile anıldı. Halk Sağlığı Kolu olarak bu etkinliğin düzenlenmesinde ve etkinlik kapsamında her yıl verilen Prof. Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü için sürecin yürütülmesi ve jürilerin oluşturulmasında aktif olarak çalışmıştır. Etkinlikte, TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Prof. Dr. Mehmet Zencir; "Şubat Depremleri Çalışmaları Deneyimi" başlıklı bir sunum yaptı. TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Prof. Dr. Necati Dedeoğlu da "Afetler ve Biz" başlıklı bir sunum yaptı. https://youtu.be/kELbhQTOFkE
- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) tarafından, 14-17 Aralık 2023 tarihlerinde Antalya'da düzenlenen 7. Uluslararası- 25. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'ne kolumuz iki ayrı oturumla katılmıştır. "TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu: Afete Dirençli Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlıklı oturumda TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin'in kolaylaştırıcılığında TTB Halk Sağlığı Kolu'ndan Dr. Burcu Tokuç ve Dr. Mehmet Zencir ile Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz konuşmacı olarak yer aldı. "TTB Halk Sağlığı Kolu 34. Gezici Eğitim Semineri Oturumu: Afete Dirençli Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlıklı oturumda ise Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Dr. Beyhan Cengiz Özyurt'un kolaylaştırıcılığında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Arş. Gör. Dr. Gül Usar Yıldır ve Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Ars. Gör. Dr. Sedat Yiğit konuşmacı olarak yer aldı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=da2365fe-9f18-11ee-a519-c8575dceef43
- Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi'nin 19 Aralık 2023 tarihinde yapılan 2023 yılı olağan toplantısına TTB adına Kolumuz Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Gamze Varol katılmıştır. https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/haberler/tzhmk-2023-olagan-toplantisi.html
- XXVII. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu, İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Komisyonu ve TTB Halk Sağlığı Kolu destekleriyle 22-24 Aralık 2023 tarihleri arasında "Dijitalleşme ve Sağlık" teması ile gerçekleştirildi. https://www.ttb.org.tr/duyuru_goster.php?Guid=9a0ec394-9fe2-11ee-a519-c8575dceef43

2. **Basın açıklamaları:**
   - İklim krizine karşı acil ve etkili adımlar atılmasını talep eden genç iklim aktivistlerinin, tüm dünyayla eş zamanlı olarak 23 Eylül Cuma günü İstanbul Selamiçeşme, Özgürlük Parkı'nda yaptığı iklim grevine destek için basın metni yayımlandı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=49b4bea8-3a71-11ed-8917-d6bd30b70801
   - Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu ve TTB Halk Sağlığı Kolu, 19 Kasım 2022 tarihinde "Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!" başlıklı ortak bir açıklama yaptı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=504d91d6-6811-11ed-936d-8ea386b90a06
   - "Sağlık Bakanlığı'nı Uyarıyoruz: Tetanos ve Diğer Tüm Bağışıklama Hizmetlerine Dair Gerekli Özen Gösterilmeli, Aşı Kararsızlığına Yol Açılmamalıdır" başlıklı basın açıklaması TTB adına kolumuz tarafından hazırlandı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=eae3b70e-84fc-11ed-ad25-84d49d940d84
   - Kanser taramalarındaki aksamalar ile ilgilibasın açıklaması hazırlandı.
   - Depremden etkilenen bölgeler için "Atık Su Sistemleri Bir An Önce Onarılmalıdır" başlıklı basın açıklaması 3 Mart 2023'te yayımlandı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=8ac53bf2-b98d-11ed-9a7d-94c3131533bf
   - 22 Mart (2023) Dünya Su Günü'nde "Temiz Su Sağlanması ve Sanitasyon Kamu Görevidir" başlıklı bir basın açıklaması yapıldı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=3731a5be-c87b-11ed-b672-2d7ff85eec85
   - 31 Mayıs 2023 Tütünsüz Dünya Günü'nde "Dünyanın Tütüne Değil Gıdaya İhtiyacı Var; Tütüne Alternatif Tarım Ürünleri Desteklenmelidir" başlıklı bir basın açıklaması yapıldı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=646bc352-0057-11ee-b527-1d7f2743da7c
   - 5 Haziran 2023 Dünya Çevre Günü'nde "5 Haziran Dünya Çevre Günü: Plastik Atık İthali Bir An Önce Yasaklanmalıdır" başlıklı bir basın metni yayımlandı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=69c6189e-0399-11ee-b527-1d7f2743da7c
   - Türk Tabipleri Birliği (TTB)'nin, kızamık vakalarının hızla artması ve salgın riskiyle karşı karşıya kalınması üzerine 16 Haziran 2023 günü yaptığı basın toplantısına Halk Sağlığı Kolu olarak katılım sağladık ve basın metnine katkı sunduk. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=d8937c80-0c40-11ee-b527-1d7f2743da7c
   - Rusya-Ukrayna savaşının ikinci yılında nükleer tehdite dikkat çekmek için "Nükleer Santraller Halk Sağlığı İçin Tehdittir! Olası Bir Patlamaya Karşı Acil Durum Planları

Hazırlanmalı, Nükleer Santral İnşaatları Durdurulmalıdır" adlı bir basın metni yayımlanmıştır.
https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=8443b2a8-1fbe-11ee-b527-1d7f2743da7c

- Muğla'nın Milas ilçesi İkizdere köyünde bulunan Akbelen Ormanları, 24 Temmuz 2023 tarihinde bölgede çalıştırdığı kömürlü termik santrale yeni linyit kömürü yatakları açmaya çalışan YK Enerji AŞ. tarafından, güvenlik güçleri koruması altında yok edilmeye başlandığında "Akbelen'den Elinizi Çekin!" başlıklı bir basın metni yayımladık. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=1ec7cc14-2d12-11ee-9039-fb136adc12c4
- "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla 34'üncüsü 17-23 Eylül 2023 tarihlerinde deprem bölgesinde gerçekleşen Gezici Eğitim Semineri'nin raporu ve sunumu, 12 Ocak 2024 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısı ile paylaşıldı. "Halk Sağlığı İçin Afete Dayanıklı Yaşam Alanları Mücadelesi Büyütülmeli!" mesajı verildi. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=ff4ea67e-b154-11ee-91f8-eb931edbf22a

3. **Depremle ilgili çalışmalar (Ayrıntılı bilgi için ODSH Çalışma Grubu notlarına bakınız)**
   - Depremin hemen ardından kurulan Deprem Koordinasyon Kuruluna katıldık ve düzenli olarak katkıda bulunduk.
   - Deprem bölgesine koordinasyon ve değerlendirme ziyaretlerinde bulunuldu.
   - ODD Halk Sağlığı ve Çevre Sağlığı hizmetlerine yönelik depremzedelere ve sağlık çalışanlarına yönelik bilgi notları ve infografikler hazırlandı. Bunlar;
     - Temiz Su Eldesi Hakkında
       https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=724f8490-a7bf-11ed-b4b5-486b41055497
     - İlk 72 Saatte Beslenme Önerileri
       https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=126685fa-a88d-11ed-b4b5-486b41055497
     - Potansiyel Tuvalet Çözümleri
       https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=25cac016-a897-11ed-b4b5-486b41055497
     - Afet Bölgelerinden Çöplerin Uzaklaştırılması
       https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=68a18e20-a92c-11ed-b4b5-486b41055497
     - Afetlerde Bebeklerin Beslenmesi
       https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d0018950-a939-11ed-b4b5-486b41055497

  - Deprem Sonrası Ortaya Çıkan Bulaşıcı Hastalıklar Hakkında https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=0ec14fe2-a9fb-11ed-b4b5-486b41055497
  - Geçici Barınma Yerlerinin Şematik Yerleşim Biçimi https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=706d3bfa-aa11-11ed-b4b5-486b41055497
  - Uyuz Hastalığının Önlenmesi https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=7983a35e-aac1-11ed-9a7d-94c3131533bf
  - Enkaz Kaldırma Çalışmalarında Asbest Maruziyetinin Önlenmesi https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=7adb8424-ab8e-11ed-9a7d-94c3131533bf
  - Hava Kirliliği ve Karbonmonoksit Zehirlenmesi Hakkında https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=57c4196e-ae91-11ed-9a7d-94c3131533bf
- HASUDER ile ortak toplantılara katılındı ve projeler planlandı
- TTB Deprem 1., 2., 3., 6. Ay ve 1. Yıl Saha Raporlarının yazılması, derlenmesi ve kavramsal çerçeve oluşturulmasına katkı sunuldu.
- Sahada halk sağlığı uzmanlarının depremin 1. Ayında -6 Mart 2023- deneyimlerini paylaştığı HASUDER ile ortaklaşa bir webinar yapıldı.
- Deprem ve Halk Sağlığı temasıyla 25 Mart 2023 tarihinde düzenlenen Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu'na katkı ve katılım sağlandı. https://ato.org.tr/haberler/2023-haberleri/2325-dr-nevzat-eren-ulusal-halk-sagligi-sempozyumu-20.html#:~:text=T%C3%BCrkiye'de%20halk%20sa%C4%9Fl%C4%B1%C4%9F%C4%B1%20disiplininin,Tabip%20Odas%C4%B1%20ev%20sahipli%C4%9Finde%20ger%C3%A7ekle%C5%9Ftirilecektir.
- Depremin 3. Ayında HASUDER ile ortaklaşa halk sağlığı uzmanlarının katılımıyla deneyim paylaşımı forumu yapıldı.
- TTB'nin deprem bölgesinde yürüttüğü Malnutrisyon çalışmasına Kol olarak destek verildi ve katkı sunuldu. https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/Malnutrisyon_Raporu_02022024.pdf
- 2 Haziran 2023^de, TMMOB Çevre Mühendisleri Odası tarafından yapılan "Afet Yönetim Süreci ve Çevre Boyutu" paneline Kolumuz Yürütme Kurulu Sekreteri Dr. Ahmet Soysal katıldı. https://cmo.org.tr/panel-afet-yoenetim-suereci-ve-cevre-boyutu
- TTB Hatay Deprem Koordinasyonu içinde Temiz Hava Hakkı Platformu ortaklığı ile Hatay'da yapılan PM2.5 Ölçüm Sonuçları Hakkında Bilgi Notu yayımlandı. https://www.ttb.org.tr/kollar/halk_sagligi/haber_goster.php?Guid=c06b475a-4638-11ee-a2a3-83c14101434b

- TTB'nin Temiz Hava Hakkı Platformu ile ortak olarak yürüttüğü deprem bölgesinde asbest ölçümü süreci ve raporun hazırlanmasına Halk Sağlığı Kolu olarak katkıda bulunduk. Rapor 27 Ekim 2023 tarihinde TTB'de yapılan bir basın açıklaması ile kamuoyuna sunuldu. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=640aeab6-74bd-11ee-9552-48095692dc98
- TTB'nin Temiz Hava Hakkı Platformu ve Hatay Tabip Odası iş birliği ile 17 Ekim-15 Kasım 2023 tarihleri arasında Hatay Antakya'da yürüttüğü hava kalitesi izleme çalışmasına katkıda bulunuldu. Çalışmanın sonuçları basınla paylaşıldı. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=10b885b0-c71c-11ee-9a28-93f71dac0820
- İstanbul Barosu 20-21 Ocak tarihlerinde düzenlenen "Öncelikli Bir Halk Sağlığı Sorunu, İstanbul- Marmara Depremi" konulu kongreye . Dr. Mehmet Zencir tarafından "Afetlerin Sağlık Hizmetlerine Etkileri" sunumu ile destek verildi.

Deprem çalışmaları ile ilgili Yazılı ve Görsel Medya Haberleri/linkler:

- https://www.evrensel.net/haber/492087/hataydaki-hasere-artisina-iliskin-uyaran-prof-dr-mehmet-zencir-belediye-olanaklarini-asan-bir-hizmete-ihtiyac-var
- https://www.evrensel.net/haber/482157/ttb-halk-sagligi-kolu-depremden-kurtardiklarimiz-zaturreden-olmesin
- https://www.bsha.com.tr/kizamik-salgini-riski-artiyor/
- https://yesilgazete.org/ttbnin-deprem-bolgesi-ile-ilgili-birinci-ay-raporu-deprem-kacinilmaz-kayiplar-onlenebilir/
- https://www.sozcu.com.tr/2022/saglik/ttbden-nukleer-uyarisi-iyot-tableti-stoklamamiz-lazim-7335807/
- https://www.diken.com.tr/yagis-ve-sel-deprem-bolgesindeki-sorunlari-derinlestirdi/
- https://www.bbc.com/turkce/articles/c51g501gz51o
- https://www.habereguven.com/iklim-cevre-ve-saglik-iliskisi-soylesisi
- https://www.evrensel.net/haber/488789/asiya-bagli-sorunlar-nitelikli-saglik-hizmeti-ile-cozulur
- https://www.diken.com.tr/saglikcilardan-yoksullugun-okuldaki-cocuklar-uzerindeki-etkisini-yok-etmek-icin-oneriler/
- https://www.evrensel.net/haber/485417/ttb-40-gun-gecti-sorunlar-h-l-cozulmedi
- https://yesilgazete.org/5-haziran-dunya-cevre-gunu-ttbden-plastik-atik-ithalatina-yasaklama-cagrisi/
- https://www.diken.com.tr/halk-sagligi-uzmani-uyardi-depremden-kurtulan-cocuklari-enfeksiyonlardan-kaybetmeyelim/

4. Diğer kuruluşlarla yapılan ortak çalışmalar:

4.1. TTB'nin üyesi olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu tarafından yapılan çalışmalar

- TTHP ve Yaşama Dair (YADA) vakfının ortaklaşa yürüttüğü "Türkiye'de Hava Kirliliği Algısı Araştırması"nın sonuçları 16 Kasım 2022 tarihinde kamuoyu ile paylaşıldı. https://www.temizhavahakki.org/hava-kirliligi-algi-arastirmasi/
- TTB Halk Sağlığı Kolu ile ortak 26 Eylül Dünya Çevre Sağlığı Günü'nde Halk Sağlığı Uzmanları ile Çevre, İklim ve Sağlık İlişkisi- Seminer -
- Avrupa İklim Eylem Ağı, APlus Enerji ve TMMOB Makina Mühendisleri Odası Enerji Grubu ile ortak İklim Krizi ve Enerji Krizine Temiz Hava Hakkı Penceresinden Bakmak başlıklı panel, Kasım 2022
- TTB ile Ortak WMJ makaleleri: Dünya Günü 2023 makalesi, Mart 2023; Dünya Temiz Hava Günü 2022 makalesi.
- "İzin Vermeyin" kampanyası kapsamında özelleştirilmiş termik santrallerin çevre performanslarının takibi için haftalık toplantıları
- TÜSAD Solunum Kongresi'nde çevrimiçi gösterim –Kömürün Ötesinde Avrupa (EBC)ile
- Türkiye AB İlerleme Raporu için STK görüşüne katkı
- Ulusal İklim Değişikliği Eylem Planı Enerji Bölümü taslağı hakkında sivil toplum görüşüne katkı
- HEAL ile Kronik Kömürü İyileştirmek Raporu tanıtımı/SM çalışması gerçekleştirildi.
- Kara Rapor 2022 yayımlandı. https://www.temizhavahakki.org/kararapor2022/
- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği tarafından 14-17 Aralık 2023 tarihleri arasında düzenlenen Halk Sağlığı Kongresi'nde "Deprem, İkincil Afetler ve Temiz Hava Hakkı" isimli panel oturumu gerçekleştirildi.

TTHP Basın Bültenleri

- 8 Şubat 2023: "Depremlerde İkincil Afetler İçin Önlem Alınmalı"
- 16 Ocak 2023: "Havadaki Yüksek Basınçla Artan Hava Kirliliği Sağlık Sorunlarını Arttırıyor"
- 11 Kasım 2022: "Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nden Çarpıcı Karar: Rusya Hava Kirliliğini Önlemediği İçin Suçlu Bulundu"
- 28 Ekim 2022: "Avrupa Birliği Milyonlarca Yaşamı Kurtarabilme Şansını Kaçırıyor"
- 7 Eylül 2022, Uluslararası Temiz Hava Günü: "Hava kirliliği aşırı sıcaklarla birleşince ölüm riski artıyor"
- 29 Mart 2022: "Hava Kirliliği Azalmıyor, Türkiye'nin 2029 Hedefi DSÖ Tavsiyesinin 5 Katı"
- 22 Mart 2022: "2021 Dünya Hava Kirliliği raporu açıklandı: Türkiye yine 46. Sırada"

- 17 Şubat 2022: "Özelleştirilmiş Kirlilik: Termik Santraller İçin Yapılan Geçici Düzenleme, Çevre Mevzuatını Yok Saymaya Devam Ediyor"- İDPAD ile ortak
- Dış basında depremin yarattığı ikincil afetlerle ilgili özel haber: https://www.liberation.fr/environnement/pollution/apres-le-seisme-en-turquie-laube-dune-catastrophe-environnementale-et-sanitaire-20230311_TWQNHBJ44RH4JLB5D76TJ5KEEQ/

"Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" Başlıklı 34. Gezici Eğitim Semineri, Kahramanmaraş ve Adana'daki Ziyaretlerin Ardından Sona Erdi



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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla deprem bölgesinde yapıldı.

Yürütücülüğünü Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Tacettin İnandı ve Dr. Beyhan Özyurt'un üstlendiği seminer, 22-23 Eylül 2023 günlerinde Kahramanmaraş ve Adana'da çalışmalarını sürdürdü.

Seminer ekibi 22 Eylül 2023 günü ilk olarak Kahramanmaraş'ta AFAD ve Mersin Tabip Odası'nı ziyaret etti. Daha sonra ise Dulkadiroğlu ve Pazarcık ilçe sağlık müdürleri ile birer görüşme gerçekleştirildi.

34. Gezici Eğitim Semineri, 23 Eylül 2023 günü Adana'da yapılan değerlendirme toplantısı ile sona erdi.

(25.09.2023)

TTB Halk Sağlığı Kolu'nun Deprem Bölgesinde Düzenlediği 34. Gezici Eğitim Semineri'nin Raporu Sunuldu: Halk Sağlığı İçin Afete Dayanıklı Yaşam Alanları Mücadelesi Büyütülmeli!



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 34'üncüsü "Afete Dayanıklı Yaşam Alanları ve Halk Sağlığı" başlığıyla 17-23 Eylül 2023 tarihlerinde deprem bölgesinde yapılmıştı. Seminerin raporu ve sunumu, 12 Ocak 2024 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısı ile paylaşıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut; Gezici Eğitim Seminerlerinin halk sağlığı alanındaki önemine dikkat çekerek çalışmanın yürütücülüğünü üstlenen Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Tacettin İnandı ve Dr. Beyhan Özyurt'a teşekkür etti.

Sunumda ilk sözü Dr. Muzaffer Eskiocak aldı. Gezici Eğitim Seminerlerinin halk sağlığı uzmanlık eğitiminde önemli bir gelenek yarattığını belirten Eskiocak, 34'üncü seminer kapsamında gidilen deprem bölgesinde çok çarpıcı algılar ile karşılaştıklarına dikkat çekti ve sosyal bilimcilerin bilimsel çalışmalarına büyük ihtiyaç duyulduğunun altını çizdi.

Sunumu seminerin katılımcılarından Dr. Gül Usar Yıldız ve Dr. Sedat Yiğit yaptı. Sunumda Hatay (Dörtyol, İskenderun, Arsuz, Samandağ, Antakya, Kırıkhan), Gaziantep (İslâhiye, Nurdağı), Adıyaman (Merkez, Besni) ve Kahramanmaraş'ta (Merkez, Dulkadiroğlu, Pazarcık) il-ilçe sağlık müdürleriyle, hastane yönetimleriyle, AFAD yetkilileriyle, yerel yönetim bileşenleriyle, tabip

odaları ve emek-meslek örgütlerinin yöneticileriyle yapılan görüşmelerden söz edildi. Görüşmelerde birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri, çevre sağlığı, temiz suya erişim, ruh sağlığı hizmetleri gibi başlıklarda yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine yapılan değerlendirmeler aktarıldı.

Sunumun sonunda Dr. Muzaffer Eskiocak, Gezici Eğitim Semineri deneyiminden hareketle önerilerini şöyle sıraladı:

Depremzedelerin başta, deprem yetimleri, yaşlılar, kadınlar, tek ebeveynli aileler olmak üzere, acil yaşamsal gereksinimleri karşılanmalı, sağlıklı oluşun ön koşulları sağlanmalıdır.

Hükümetlerin halka vermeleri gereken temel sağlık hizmetleri.

İnsana yaraşır barınma.
Halkın sağlık eğitimi.
Temiz su sağlanması ve sanitasyonu.
Beslenme durumunun geliştirilmesi.
Ana-çocuk sağlığı ve aile planlaması.
Bulaşıcı hastalıklara karşı bağışıklama.
Endemik hastalıkların kontrolü.
Temel ilaçların sağlanması.
Sık görülen hastalıklar ve yaralanmaların uygun sağaltımı.
Sağlığın toplumsal belirleyicileri.
Sosyal güvenliğin sağlanması.
Eğitimin sürdürülmesi.
Kültüre duyarlı yaklaşım.
Güvenlik- ayrımcılığa maruz kalmadan barış içinde yaşama.
Yaşamını sürdürmek için iş/düzenli gelir sağlama olanaklarını sağlamada destek.

Geçici yaşam alanlarında kalanların yönetime katılmasının sağlanması, bilgiye erişim, saydamlık.

Ekosistemin korunması, hava, su kirliliğinin önlenmesi, çevre sağlığı hizmetleri.

Depremzedelerin maddi- mali kayıplarını (evleri, işlerini, araçlarını) karşılayacak bir toplumsal dayanışmayı kamu ödevi olarak sağlamak.

İllerin risklerini azaltma planlarının yenilenmesi.

Afetzede illerin imar mevzuatının, Şubat 2023 depremlerinin analiz sonuçlarına göre yenilenmesi.

Şehir planlama sürecinde akademik kapasitenin (Üniversiteler, meslek odaları) toplum yararına kullanımının sağlanması.

Afete dirençli yaşam alanları kültürünün, hesap verebilirliğin geliştirilmesi.

Ülkemizin deprem bölgesi olduğu unutturmamalı ve halka her fırsatta depremle ilgili bilgilendirmeler yapılması.

Depreme dirençli yapılaşma öncelenmelidir. Depreme hazırlığın en başta gelen sorunlarından olan imar, kentleşme, yapılanın uygun ve dayanıklı yapılması konularında, özellikle belediyelerin duyarlı olmaları.

Yapı denetiminin yapılması, özel şirketlerin değil kamu kurumlarının bu konuda görev alması.

Afete dirençli bir toplum yaratma misyonunu gerçekleştirmek için, liyakate ve çok sektörlü çalışmayı, toplum katılımı mekanizmalarıyla içselleştirmeyi hedefleyen bir kurumsal yapılanma geliştirilmesi.

İl afet risk azaltma planlarında geçici yerleşim yerlerinin belirlenmesi, sahanın uygunluğunun değerlendirilmesi ve kapasitelerinin belirtilmesi olası bir afette koordinasyonun sağlanmasında önemli olduğu düşünülmektedir.

Örgün ve halk eğitimlerinde afet dersi, kentleşme, doğa bilinci, yaşam bilinci konularına daha fazla ağırlık verilip sorgulayıcı kişilikler oluşturulması sağlanmalıdır.

Sağlık hizmetleri, tüm basamaklarıyla afete dirençli hale getirilmelidir.

HAP planlarında kardeş il gibi kardeş hastane gibi bir planlama yapılması ve buna göre tatbikatların oluşturulması gerekmektedir.

Afetlerde gereksinim duyulacak minimal veri seti tanımlanmalı, görevlendirilecek koordinatörlerin bölgeyi tanıyor, tatbikatlarına katılmış olmalıdır.

İllerin müdahale planlarının yenilenmesi.

Afetlere müdahale planlama sürecinde akademik kapasitenin (Üniversiteler, meslek odaları) toplum yararına kullanımının sağlanması.

Afetlere müdahale planlama sürecinde toplum katılımının sağlanması.

Afete dirençli yaşam alanları kültürünün, hesap verebilirliğin geliştirilmesi.

TAMP planlarında bir depremin sadece bir ili etkilediği düşüncesinden vazgeçilip bölge bölge kardeş il uygulamasına geçilmesi.

Yerel yönetim, STK, merkezi yönetimin koordine bir şekilde çalışması sağlanmalıdır ve yardımların da buna göre koordine bir şekilde her yere dengeli gönderilmesi sağlanmalıdır.

Devletin diğer kuruluşlarının da (temizlik için, çocuk bakımı için) hastane afet planı içinde yer alması gerekmektedir.

Afetten sonraki ilk 72 saatte etkin bir kurtarma faaliyeti için, yerel olanakların (insan gücü kaynağı; asker, mahalleliler, arama-kurtarma ekipleri, UMKE ve kurtarma araçları-makine parkı) kullanımı için afet türüne özel yeni stratejik planlara ihtiyaç vardır.

Basın toplantısı, seminer katılımcılarının katkıları ve soru-yanıt bölümüyle son buldu.
34. Gezici Eğitim Semineri raporunun tamamı için tıklayın.
34. Gezici Eğitim Semineri rapor özeti için tıklayın.
34. Gezici Eğitim Semineri rapor sunumu için tıklayın.

(12.01.2024)

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Göksun Ayvaz
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Özcan Çakmak
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Bülent Önal

Hekim hizmeti ücretlerini belirleme yetkisi 6023 Sayılı TTB Kanunu ile TTB Merkez Konseyi'ne aittir. Hekim Uygulamaları Veritabanı (HUV) Çalışma Grubu, hekim ücretleri, hak ve yararlarını korumanın yanı sıra, hekimliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp gelişimini sağlamak için gerekli çalışmaları yapar. HUV Tarifesi ile tanımlayıp saptadığımız hekimlik ücretleri, hizmetin gerektirdiği eğitim, emek, hizmet süresi, taşıdığı risk, toplumun alım gücü, enflasyon ve benzeri ölçütler dikkate alınarak belirlenmektedir.
HUV Tarifesi, 6023 sayılı TTB Kuruluş Yasası kapsamında Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanan, özel çalışan hekimlerin sunduğu sağlık hizmetlerinin tanımları, kuralları, uygulama şekilleri, endikasyonları ve karşılığı ücretlerin hesaplanmasını sağlayan birimleri gösteren bir listedir. İlk uygulama tarihinden 2006 yılına kadar kullanılan ve TTB Asgari Ücret Tarifesi (TTB-AÜT) olarak 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, Asgari Ücret Tarifesi elektronik ortama taşınmış ve TTB **Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) Tarifesi** adını almıştır.

HUV Tarifesi, gerçekte yıllardan beri uygulamada olan TTB-AÜT'nden çok farklı bir liste değildir. Asgari Ücret Tarifemizde bulunan yanlış, çelişki ve eksiklerin giderilerek güncellenmiş, elektronik ortamında sunularak günün 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 görülebilecek şekilde hazırlanmıştır. Abone olmak için web sitemizdeki formunun doldurularak sisteme kaydolmak gerekmektedir. 01.01.2015 tarihinden sonra, AÜT'nin yazılı şekli olan TTB Tarife kitabının basımı bırakılmıştır.

2022 Yılı İkinci Yarısı HUV Katsayıları Belirlendi;

Bilindiği gibi TTB, her yıl geçerli olacak katsayıları illere göre farklı belirlemektedir. 2015 Yılından bu yana yaşadığımız deneyimler sonucunda HUV Katsayıları T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın illerin ve bölgelerin, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasını belirlediği "SEGE Araştırması" bölge tanımlarına göre belirlenmektedir. Bu sınıflamada Türkiye altı bölgeye ayrılmıştır. HUV Danışma Kurulumuz 2022 Yılının ilk toplantısını COVID Pandemisi nedeniyle yapamamış olsa da HUV çalışma Grubumuz, ülkenin son iki yıldan beri yaşadığı ağır ekonomik koşullar ve yüksek enflasyon oranını dikkate alarak, (son 20 yıldan bu yana ilk defa) 2022 Yılı ikinci yarısı için HUV Katsayılarında yeniden bir artışa gidilmesinin zorunlu olduğu görüşünü TTB Merkez Konseyi'ne iletmiştir.

Bu önerimizin uygun bulunması üzerine yukarıda adı geçen altı bölgede de geçerli olmak üzere, HUV Katsayılarında 2022 Yılı birinci yarısına göre %37,50 artış tespit edilerek (Danışma Kurulu'nda görüşülemeden) 01.07.2022 gününde geçerli olacak şekilde uygulamaya konulmuştur. Bu uygulama ile HUV katsayılarımızda 2022 Yılında yapılan kümülatif artış oranı %87,10 olmuştur. Yaptığımız bu artış ile temsilcisi olduğumuz meslek grubunun enflasyon karşısında korunmaları sağlanmaya çalışılmıştır.

TTB-HUV Danışma Kurulumuzun 2022 Yılı toplantısı 07.12.2022 tarihinde internet ortamında (Zoom ile) yapıldı;

HUV Çalışma Grubumuz, yıllık düzenli faaliyetlerinden birisi olan 2022 yılı HUV Danışma Kurulu toplantısının ikincisini 07.12.2022 tarihinde gerçekleştirmiştir. Yukarıda da belirtildiği üzere ülkede enflasyonun son iki yılda çok yüksek seyretmesi nedeniyle (Danışma Kurulu'nda görüşülemeden) TTB Katsayısı 2022 Yılı ikinci yarısında ikinci kez güncellenmek durumunda kalınmıştı. Bu nedenle, bu yıl ilk defa yapılan Danışma Kurulu'nda öncelikli amacımız, 2023 Yılında da iki kez düzenlenmesi planlanan TTB-HUV Katsayısında hangi kriterlerin (Üfe, Tüfe, Üfe+Tüfe/2 + Döviz etkisi vb) dikkate alınması gerektiğinin tartışılması ve (mümkünse) bu konuda bir fikir birliğinin sağlanmasına çalışmak olmuştur.

HUV Tarifemizin güncellemeleri, internet ortamında yapılan toplantı olanağının sınırlı olması dikkate alınarak Danışma Kurulu Toplantımızda gündeme alınmamıştır. Bilindiği gibi, HUV Listesi için yapılan rutin güncellemeler, (acil olanlar ve sehven olan basit hatalar hariç) önce ilgili uzmanlık derneklerinin katkısı ile Çalışma Gruplarımızda ayrıntılı şekilde görüşülmekte ve görüş birliği

sağlandıktan sonra (mümkünse Danışma Kurulunda görüşüldükten sonra) uygulamaya konulmaktadır. COVID-19 Pandemisi nedeniyle güncellemeye gereksinim duyulan işlemlerinin Danışma Kurullarımızda görüşülmesi 2022 Yılında da maalesef mümkün olamamıştır. İlgili uzmanlık derneklerinin iş birliği ile Çalışma Gruplarında ayrıntılı şekilde çalışılmış ve/veya revizyonu biten işlemler, yılın belirli zamanlarında Çalışma Kurulumuz tarafından uygulamaya konulmuştur. Aynı şekilde, güncelleme/revizyon çalışmaları HUV Çalışma Grup ve Kurullarımızca tamamlanmış olup ta bugüne kadar listeye işlenmesine fırsat bulunamayan bir kısım işlem, Ocak.2023 de uygulamaya konulmuştur.

2022 Yılının ilk Danışma Kurulu'nda, yapacağımız ikinci güncellemeler katılımcılara (yalnız bölüm başlıkları ile) duyurulmuştur. 14 branştan oluşan bu ikinci güncelleme listesinin Ocak ve Şubat.2023'te uygulamaya konulacak durumda olduğu belirtilmiş, bu listeler üzerinde görüşme açılmamıştır. Bu güncellemelerin Ocak.2023 ve Şubat.2023 aylarında uygulamaya konulacağı Danışma Kurulu üyelerimize yalnızca duyurulmuş ve söylendiği şekilde Ocak ve Şubat aylarında da uygulamaya konulmuştur. Bunlardan Ocak ayı sonunda biten bölümler ile daha sonra hazır olan diğer bölümler birleştirilerek Temmuz.2023 tarihli güncellemede uygulamaya konulmuştur.

2023 Yılı Birinci Yarısı HUV Katsayıları Belirlendi;

HUV Danışma Kurulumuzun 2022 Yılı toplantısında Çalışma Grubumuz, 2023 yılı için katsayıların belirlenmesinde TÜİK'in TÜFE+ÜFE ortalama artışı ile belirlenmesinin daha uygun olacağı görüşünü açıklamış, yapılan ayrıntılı görüş ve değerlendirmeler sonucunda bundan sonra bu ortalamanın dikkate alınması konusunda uzlaşma sağlanmıştı. Bu nedenle, 2022 Yılı ikinci yarısında uygulanan HUV Katsayılarında TÜİK'in resmi TÜFE+ÜFE ortalaması esas alınarak % 41,35'lik artış kabul edilmiş, illere göre tespit edilen katsayılar 2023 Yılı ilk yarısı için 01.01.2023 Tarihinde uygulamaya konulmuştur. 2023 yılı katsayı düzenlemesinde virgülden sonra iki hane uygulamasına devam edilmiştir.

HUV Tarifesi ve Çalışma Grubu T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı İlişkileri;

2020 Yılı başından bu yana özel çalışan hekimlerimizin denetlenmesine yönelik T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı vergi denetim müfettişlerinin HUV işlemlerine ilişkin TTB'ye yönelttikleri soruları çalışmamızın geniş bir yer kaplamaya devam etmiştir. Bu vesile ile, HUV Tarifemizde **"rehber ücret"** olarak anılan tanımların, T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından serbest çalışan hekimlerimiz açısından rehber ücret değil de **"emsal ücret"** olarak kabul edildiği görülmektedir.

Bu yeni tanımın gereği olarak 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 üyesi 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 getirilmiştir. Bu kapsamda 24.02.2021 tarihinde T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı yetkilileri ile TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut başkanlığında, HUV koordinatörü Dr. Raif Kaya ve Özel Hekimlik kolu başkanı Dr. Cihangir Çakıcı'nın da katıldığı bir toplantı gerçekleştirilmişti.

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 tüm 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 kalınmıştır. Ancak bu karara rağmen ikinci bir toplantı bugüne kadar gerçekleştirilememiştir.

Maliye Bakanlığına gönderdiğimiz resmi görüş ve yaptığımız görüşmeye karşın, muayenehane hekimlerimize emsal ücret ve %18 KDV gerekçesi ile ceza uygulamaları maalesef ara vermeden devam etmektedir. Bilindiği gibi, 07.07.2023 tarihinde uygulamada olan KDV oranlarında yeni düzenlemeye gidilmiş ve KDV oranları, sağlık hizmetlerinde %10, sağlık dışı hizmetlerde ise % 20 yapılmıştır. Sağlık hizmetlerinde KDV oranı konusunda yaşanılan anlaşmazlık, bundan böyle %10 ile % 20 oranları arasında yaşanmaya devam edecek gibi görülmektedir.

Yukarıda anlatılan yeni yöntem ile tespit edilip 01.01.2023 Tarihinde uygulamaya konulan katsayıların, ülkemizin özellikle son üç yıldan bu yana yaşadığı ekonomik sıkıntılar ve yine son 3 yıldan beri hayatımızı doğrudan etkileyen COVID Pandemisinin neden olduğu olumsuz koşullar, yukarıda bahsedilen 6 ekonomik bölge arasındaki ekonomik dengenin bozulmasına neden olmuştur. Bu olumsuz tabloya, Maliye Bakanlığı'nın "emsal ücret" gerekçesi ile uygulamaya başladığı "asgari ücret" esaslı vergi incelemelerinin de eklenmesi, özellikle büyük şehirler dışında kalan illerimizde çalışan muayenehane hekimlerimizi 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 hekimlerimiz tarafından 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 olduğunu düşünmekteyiz.

2023 Yılı İkinci Yarısı için HUV Katsayıları Belirlendi;

Ülkemizde enflasyonun son iki yıldan beri yüksek seyretmesi nedeniyle HUV Katsayısının yılda iki kez güncellenmesi ve bu güncellemede TÜİK'in TÜFE+ÜFE ortalama artışının dikkate alınmasının daha adil ve uygun olacağı konusunda yapılan son HUV Danışma Kurulu'nda bir uzlaşma sağlanmıştı. Bu kararın gereği olarak, HUV Çalışma Grubu önerisi ve TTB-MK oluru ile, HUV Katsayılarında 2023 Yılı ikinci yarısı için ikinci bir güncelleme yapılmıştır. Bu güncellemede, TÜİK'in ilk altı aylık TÜFE+ÜFE ortalaması esas alınarak 2023 Yılı ilk yarı HUV Katsayılarında %30,75'lik bir artış kabul edilmiştir. Bu uygulama ile 2023 Yılı HUV katsayılarında kümülatif artış oranı %84,82 olmuştur. Bu artış oranı, TÜİK'in ilan ettiği resmi 2023 Yılı TÜFE+ÜFE ortalama oranı olan %54,50 den % 30,32 kadar yüksektir. Yapılan bu (yüksek) artış ile, son 2-3 yılda gerçeği yansıtmayan düşük TÜİK enflasyon oranlarının telafisi yoluna gidilmiş ve temsilcisi olduğumuz meslek grubunun enflasyon karşısında korunmaları sağlanmıştır. Bu güncelleme ile illere göre tespit edilen katsayılar 2023 Yılı ikinci yarısı için 01.07.2023 Tarihinde uygulamaya konulmuştur.

2023 Yılı birinci HUV Danışma Kurulu Toplantısı yapılamadı;

Bilindiği üzere ülkemiz, 06.Şubat.2023 gecesi belki de tarihinin en büyük doğal afeti olan, Doğu+Güneydoğu Anadolu bölgemizde 11 İli etkisi altına alan Kahramanmaraş merkezli 50-55 bin insanımızın canını kaybetmesine sebep olan deprem ile sarsıldı. O tarihten bu yana ülkemiz bu büyük felaketin maddi, manevi, sosyal ve psikolojik yıkımının etkisi altında toparlanmaya çalışmaktadır. Ancak takdir edilir ki, böylesi büyük bir felaketten çıkmak hiç de kolay olmayacak, bu çetin süreç yılları alacaktır. 06.Şubat tarihinden bu yana ülkemiz bir nevi deprem restorasyonu sayılabilecek bir sürece girmiştir. Depremden etkilenen illerde bulunan tabip odalarımızın hemen tamamı yıkılmış veya çalışamaz hale gelmiştir. TTB Merkez Konseyi üyelerinin hemen tamamı, halka ve tabip odalarımıza destek amacı ile deprem bölgelerine dağılmışlardır. Bunun sonucu olarak HUV Danışma, Yürütme ve Çalışma Kurullarımızın iş akışı ve toplantılarında aksamalar yaşanmıştır. Bu nedenle, genel bir prensip olarak Nisan ayı içerisinde yapmaya çalıştığımız HUV Danışma Kurulu toplantılarımızın birincisi maalesef yapılamamıştır. Bunda, depremden hemen bir ay sonra erken genel ve cumhurbaşkanlığı seçimlerine gidilmesi kararı alınmasının da büyük etkisi olmuştur.

Buna karşın, 2022 Yılı ikinci yarısı ile 2023 Yılının tamamı ve 2024 Yılının ilk 5 ayı içinde HUV işlemleri ve güncellemelerine ilişkin abonelerimizden gelen sorular ile bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Kuruluşları ve Özel Sağlık Sigortalarından gelen **"TTB Görüşü"** alma isteklerini cevaplama hizmetimiz aralıksız ve artarak devam etmiştir. Öyle ki, bilirkişilik hizmetimiz için belirli bir ücret ödenmesine rağmen, abonelerimizden gelen "TTB Görüşü" alma istekleri, rutin çalışmalarımızın çoğunu kapsar hale gelmiştir.

Bu cümleden olmak üzere, 2022 Yılı ikinci yarısı ile, 2023 Yılı tamamı ve 2024 Yılı ilk beş ayı içinde, 01 Haziran 2022 ile 31 Mayıs 2024 tarihleri arasında HUV işlem ücretlerine ilişkin T.C. Hazine ve

Maliye Bakanlığı'na ait 11 dosya, T.C. Mahkemelerine ait 43 dosya, ücretli bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Sigortaları, Özel Sağlık Danışmanlarına ve yine ücretli bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Kuruluşlarına ait 168 dosya, Bilgi Edinme kapsamında vatandaşlarımızdan gelen 20 dosya, ilgili uzmanlık derneklerinin destek ve işbirliği ile cevaplandırılmıştır. Ayrıca Çalışma Grubumuza iletilen HUV işlem tanım ve birimlerine ilişkin 24 soru/eleştiri/istem haklı bulunarak yaptığımız güncellemeler ile (dolaylı olarak) cevaplanmıştır. HUV Listemizin eksik/yanışlarının giderilmesi ve güncellenmesi açısından bu tür bilgi/soru/uyarıların önemi büyüktür. Bu nedenle bu yardım/desteği yapan üyelerimize buradan teşekkür ediyoruz. Yine HUV Çalışma Grubumuz tarafından, çoğunluğu HUV işlemi ücretlerine ve HUV katsayılarına ait soru ve açıklama isteği olan 1346 adet özel kişi ve kurumsal işletme yetkilisi şahıs veya abonemiz ile telefon veya mesaj yolu ile görüşme veya haberleşme gerçekleştirilmiştir.

TTB-HUV Yürütme Kurulu Toplantıları;

HUV Çalışma Gruplarının işleyiş, ilke ve yöntemlerinin belirlendiği HUV Yürütme Kurulumuz, geçtiğimiz dönemde pandemi koşulları nedeniyle 01.06.2020 tarihinden sonraki iki yılda yalnız bir kez toplanabilmişken, 01.06.2022 tarihinden sonraki iki yılda maalesef hiç toplanamamıştır. Hekimlik görev ve ücretlerine ilişkin maddi, idari, hukuki, bilimsel, etik ve deontolojik sorunların ve çözümlerinin pratik şekilde hızla görüşüldüğü, tartışıldığı ve karara bağlandığı bu kurulumuz, HUV işlemlerinin yürütülmesi ve uygulanmasında çıkan anlaşmazlık, çatışma ve çelişkilerin giderilmesi açısından, HUV Çalışma Grubumuza ve koordinatörüne büyük bir destek ve güç sağlamaktadır. O nedenle, Yürütme Kurulu'muzun gerektiği şekilde çalışması ve katkısının önemini bu vesile ile tekrar vurgulamak isteriz.

Hekimlik hizmetlerinin uygulamalarında ve ücretlendirilmelerinde yıllardan beri yaşanan ve bugüne kadar da uygun bir şekilde çözümlenemeyen kronik sorunlar Yürütme Kurulu toplantılarımızın ana konusu olmaya devam edecek 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, girişimsel radyoloji işlemleri ile benzer veya aynı işlemi uygulayan diğer branş hekimleri arasında görülen ücret farkları, tıbbi etik sorunları ve ücretlendirmeleri gibi sıkça Birliğimize iletilen tartışmalı konular, Yürütme Kurulu üyelerimizin bilgi ve görüşlerine sunulmaktadır. Burada tüm abonelerimizi yakından ilgilendiren bu konular hakkında ayrıntılı ve derinlemesine görüş alışverişinde bulunulması gerekmektedir. Burada ortaya çıkan görüşler ve öneriler, HUV Çalışma Kurullarımız açısından son derece yararlı olmakta ve bunlardan HUV güncellemesinde fazlasıyla yararlanılmaktadır.

HUV Danışma Kurulunun 2023 Yılı ikinci toplantısı 13.12.2023'te internet ortamında (Zoom ile) yapıldı;

Çalışma Grubumuz yıllık düzenli faaliyetlerinden birisi olan 2023 yılı HUV Danışma Kurulu toplantısının ikincisini 13.12.2023 tarihinde gerçekleştirmiştir. Hatırlanacağı üzere, 2022 Yılı HUV Danışma Kurulu toplantısında ülkede enflasyonun iki yıldan bu yana yüksek seyretmesi nedeniyle katsayıların belirlenmesinde TÜİK'in resmi TÜFE+ÜFE ortalama artışı ile belirlenmesinin daha uygun olacağı konusunda uzlaşma sağlanmıştı. Bu Danışma Kurulu toplantımızda aynı yönteme devam edilmesi konusundaki anlayışın devam ettiği görülmüş ve 2024 Yılı HUV katsayısının tespitinde aynı yöntemin uygulanması gerektiği ifade edilmiştir.
Bu toplantımızda, yapılacak olan güncellemeler katılımcılara (yalnız bölüm başlıkları ile) duyurulmuş, çalışma ve kararlarımızın ayrıntısına girilmemiştir. Çalışması biten HUV güncellemelerinin Ocak.2024'te uygulamaya konulacağı üyelerimize duyurulmuş ve söylendiği şekilde uygulamaya konulmuştur. Ocak.2024 güncellemesine yetişmeyen bölümlerin güncelleme çalışmaları ilgili bölüm derneklerinin iş birliği ile devam etmiş, daha sonra biten branş işlemleri, çalışmanın bittiği tarihlerde uygulamaya konulmuştur.

2024 Yılı İlki Yarısı için HUV Katsayıları Belirlendi;

Ülkede enflasyonun son üç yıldan bu yana yüksek seyretmesi nedeniyle 2023 Yılı Danışma Kurulu'nda katsayıların belirlenmesinde TÜİK TÜFE+ÜFE ortalama artışı ile belirlenmesinin daha uygun olacağı konusunda uzlaşma sağlanmıştı. Bu kararın gereği, HUV Katsayılarında 2024 Yılı ilk yarısı için %40,54'lük bir artış ile güncelleme yapılmıştır. Böylece 2023 Yılbaşı ile 2024 Yılbaşı arasındaki HUV katsayılarında %83,75'lik kümülatif bir artış sağlanmış olmaktadır. Bu kararımız ile, illere göre tespit edilen katsayılar 01.01.2024 Tarihinde uygulamaya konulmuştur. 2024 yılı katsayı düzenlemesinde yine virgülden sonra iki hane uygulamasına devam edilmiştir.

Belirli bir plan çerçevesinde düzenli olarak çalışmasını sürdüren HUV Çalışma Grubumuz, HUV Listesinin hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarının, özel sağlık sigortalarının ve özetle listemizi kullanan tüm abonelerin beklenti ve gereksinimlerini karşılayacak bir liste halini alması, ilgi ve güven duyulması, kabul görerek yaygın ve etkin şekilde kullanılmasının sağlanması karar ve azmindedir. Sonuç olarak, HUV Çalışma Grubumuz, HUV Listemizin **"Türkiye Listesi"** olması için, hasta sağlığını önceleyerek bilimsel, tarafsız, etik ve objektif bir şekilde çalışmalarını sürdürmeye devam etmektedir.

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022- 1 Haziran 2024)

Üyeler

- Av. Özgür Erbaş
- Av. L.Verda Ersoy
- Av. Şevin Kaya
- Av. Hülya Yıldırım
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Ali İhsan Ökten

I. GİRİŞ

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu olarak sağlık hizmetinin gerekleri ve tıp biliminin belirlediği ilkeler gözetilmeden hazırlanan düzenleyici işlemlere, uygulama işlemlerine yönelik davalar bu dönemde de yürütülmeye devam edilmiştir; ancak Türkiye siyasetinde yaşananların yargıya ve yasama faaliyetine etkisi ile bu dönem belirli konular üzerinde yoğunlaşıldığı değerlendirmesini yapmak mümkündür.

Türk Tabipleri Birliği önceki dönem Merkez Konseyi üyeleri, "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur." açıklaması sebebiyle devam eden yargılamadan beraat ederken benzer politik saiklerle Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine yönelik saldırıların bir parçası olarak önce Merkez Konseyi Başkanı haksız ve hukuksuz biçimde tutuklanmış, Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması için meslek örgütünün özerkliğine müdahale niteliği taşıyan Kanun maddesine dayanılarak dava açılmış, ve Merkez Konseyi üyeleri hakkında ceza soruşturması başlatılmıştır. Bununla birlikte meslek örgütlerinin özerkliğini zedeleyici uygulama ve işlemlerin bir parçası olarak TTB Kanununda değişiklik yapılacağı iddiaları dile getirilmiştir.

Merkez Konseyine, Merkez Konseyi Başkanına ve özünde de TTB'nin özerk yapısına müdahaleye dayanak olan politik süreç aynı zamanda olağanüstü hal döneminin devamı niteliğinde eylem ve işlemlere de zemin hazırlamıştır. Bu süreçte Güvenlik Soruşturması Yönetmeliği ile OHAL uygulamalarında karşılaşılan belirsizliğe meşruiyet kazandırılmak istenmiş, OHAL uygulamalarının

parçası olan pasaport tahdidi sürdürülmüş ve bazı hekimlerin eğitim, çalışma ve seyahat hakkı engellenmiş ve OHAL KHK'si gerekçesiyle ihraç edilen asistanların uzmanlık eğitimlerini engelleyen uygulamalara devam edilmiştir.

Bu kapsamda Hukuk Bürosu olarak hekimlik meslek etiği, ifade özgürlüğü ve meslek örgütü özerkliği ile toplum yararına hekimlik gözetilerek saldırılara karşı hukuk mücadelesi yürütülmüştür. Ayrıca hekimlerin hak taleplerini görünür kılmak için yaptığı G(ö)rev etkinlikleri sonrasında idari inceleme ve soruşturmalarda da hekimlere gönüllü destek verilmiştir.

Yine Tıpta Uzmanlık Eğitimi Sınav Kılavuzunda, Geçici 35. Maddeye dayanılarak ihraç edilen kişilerin uzmanlık eğitimi kapsamında yapacağı tercihlerin değerlendirmeye alınmayacağı yönünde düzenlemeler yapıldığı görülmüştür. Bu uygulamalara karşı 'pilot dava 'olarak belirlenen davalarda hekimlere destek verilirken, uygulamaların dayanağı düzenleyici işlemler ise dava konusu edilmiştir.

Bu dönemde hekimlerin özlük ve çalışma haklarını doğrudan etkileyen, serbest ve özerk olarak meslek icrasını engelleyen düzenlemelerle karşılaşılmıştır. Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ve Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde değişiklik yapılarak ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelerin, yine hekimlerin sağlık hizmeti sunumunun gereği olarak açtığı şirketlerin ticari şirket, hekimlerin ise tacir olarak değerlendirilmesi sonucunu doğuran hekimlerden munzam aidat ve aidat alınmasına ilişkin uygulamanın iptal edilmesi talebiyle yargıya başvurulmuştur. Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği ile sağlık hizmetine bütüncül yaklaşımı tümüyle terk edip Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerde görev yapan hekimler arasında çok farklı ek ödeme uygulaması getiren, Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödeme Yönetmeliği ile üniversitelerde görev yapan öğretim üyelerinden muayenehanesi bulunanları adeta cezalandırılan, Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği ile aile hekimlerinin disiplin durumunun ek ödemede dikkate alınacağı şeklinde bir eyleme iki ceza verilmesinin önünü açan hukuka aykırı düzenlemelere karşı davalar açılmıştır.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin liyakat değil, belirli kişilerin atanmasını sağlamaya yönelik, kişiyi işaret eder ek kriterler koyarak çeşitli tarihlerde açtığı hukuka aykırı kadro ilanları yargıya taşınmıştır.

Toplumsal şiddetin arttığı bu süreçte kışkırtılmış sağlık talebinin sonucu olarak hekimlere ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik şiddet de artmıştır. Hekime yönelik şiddete karşı akut durumlarda ivedi olarak hukuki destek verebilmek için mekanizmalar oluşturulurken, yapısal sorun haline gelen sağlıkta şiddetle mücadele edebilmek için yasal çalışmalara da devam edilmiştir.

Hızla artan iklim değişikliğinin ve yaşanan ekolojik yıkımın halk sağlığını doğrudan etkilediği bu ortamda, ekolojik yıkıma karşı hukuk mücadelesinde yer almaya devam edilmiştir.

6 Şubat 2023 tarihinde 11 ilimizde yaşanan depremin sonuçları çok katmanlı olup bu durum, bizlerin hukuki mücadele kapsamında farklı başlıklarda çalışmasını gerektirmiştir. Depremzede hekimler ve yakınları İçin Hukuk Rehber hazırlanmış ve deprem bölgelerinde çalışan hekimlerin çalışma sürelerine, görevlendirmelerine ilişkin bilgilendirmeler yapılmıştır. 6-20 Şubat depremlerinde depreme dayanıklı olmadıkları görülen Hatay Eğitim Araştırma Hastanesi, Kırıkhan Devlet Hastanesi Özel Defne Hastanesi, Özel Akademi Hastanesi, İskenderun Devlet Hastanesi ve Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi'ni inşa eden müteahhitler ile bu yapılara ruhsat, imar izni ve iskân belgesi veren yetkililer hakkında kamu davası açılması için suç duyurusunda bulunulurken, depremin sonuçlarına ve verilere dair Sağlık Bakanlığından detaylı bilgi talebinde bulunulmuştur. Deprem bölgelerinde enkaz kaldırma çalışmalarında özellikle ayrıştırılmamış atıkların 85 bin toksik madde içerdiğine yönelik tespitten hareketle, moloz döküm işlemlerinin bölge halkının ve gelecek kuşakların yaşamlarını tehdit ettiği belirtilerek, atıkların tarım alanlarına, zeytinliklere ve sulak alanlara depolanmasının korunması gereken biyoçeşitlilik, yeraltı su rezervleri, yerüstü su kaynakları ve nitelikli tarım toprakları için de ciddi tehlike yarattığı ifade edilerek Hatay ilindeki meslek örgütleri, ekoloji dernekleri ve yurttaşlarla birlikte dava açılmıştır.

TTB Hukuk Bürosu, dava süreçleri ile sınırlı olmayan çalışmalarının bir parçası olarak sağlık alanında yapılmak istenen düzenlemelere ilişkin TBMM Sağlık Komisyonu, Adalet Komisyonu ve Plan Bütçe Komisyonunda yapılan görüşmelere katılarak görüş bildirmiş ve/veya muhalefet partilerine görüş iletmiştir.

Tüm bu açıklamalar sağlık sistemine, meslek örgütünün özüne, sağlık hakkına, temel hak ve özgürlüklere en önemlisi de yaşam hakkına müdahale eden uygulamalarla ve işlemlerle hukuki mücadelenin kısa bir izleği olup TTB Hukuk Bürosu tarafından yürütülen çalışmaların detaylı safahatına aşağıdan ulaşmanız mümkündür.

II. YASA ÇALIŞMALARI

1. 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.

2. 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.

3. 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.

4. 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.

5. Özel sağlık kuruluşlarında işçi olarak çalışan hekimlerin sosyal güvenlik statülerini ve vergi yükümlülüklerini değiştiren Yasa teklifine dair görüş hazırlanmış, TBMM komisyon toplantılarında görüşler aktarılmıştır.

6. 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 kurulmasına dair hükümler içeren Yasa teklifine dair görüş hazırlanmış TBMM Sağlık Komisyonu ile Adalet Komisyonu görüşmelerine katılarak görüşler paylaşılmıştır.

7. 20 Mart 2023 günü TBMM Başkanlığı'na sunulan ve İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ile Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin, hekimlerinin diplomalarının iptali ve belirli suçlardan hüküm giymek nedeniyle hekimlik yapılmayacağına ilişkin sürekli hak ihlali yaratan düzenlemeleri, idare tarafından ödenen tazminatların sigorta şirketine rücuu, Milli Savunma Bakanlığı emrine yapılan geçici görevlendirmeler, aile hekimlerinin sözleşmelerinin yenilenmemesi ve feshi, Sağlık Meslekleri Kurulu'nun görev ve yetkilerinin yeniden düzenlenmesine ilişkin hükümleri hakkında görüş hazırlanmış ve TBMM Sağlık Komisyonu toplantısına katılarak görüşmeye açılan maddeler hakkında düşünce bildirilmiştir.

8. Kurum hekimleri arasındaki ücret farklarının giderilmesine yönelik Yasa teklifi hakkında görüş hazırlanarak iletilmiştir.

9. 5510 sayılı Yasanın 4/a ve 4/b maddeleri kapsamında sigortalı olup da emekli olanların (önceki adı ile SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin) maaşlarına ek olarak memur emeklilerine ödenen ilave ödemeden yararlanabilmeleri için Kanun teklifi tasarısı hazırlanmıştır.

10. 4. ve 5. sınıf tıp fakültesi öğrencilerinin hizmet sunumunda yer aldıkları, staj süresince riske açık hale geldikleri hususu gözetilerek iş kazası, meslek hastalığı ile hastalık sigortası ve genel sağlık sigortasının yapılmasına ilişkin Kanun teklifi tasarısı hazırlanmıştır.

11. 6. sınıf tıp fakültesi öğrencilerine uygulamalı staj sürecinde hizmet sunumunda yer aldıkları hususu gözetilerek ödenen ücretin vakıf veya devlet yükseköğretim kurumu ayrımı yapmadan en az asgari ücret olması gerektiğine ilişkin Kanun teklifi tasarısı hazırlanmıştır.

12. SSK ve Bağ-Kur emeklilerine 5434 sayılı Yasanın Ek 84.maddesi uyarınca ilave ücret ödenmesi, makam tazminatı alan ve emeklilik sonrası çalışanlardan ilave ücretin kesilmemesi, ilave ücret ve emekli aylıklarının artırılmasına yönelik Kanun teklifi taslağı hazırlanmıştır.

13. 05 Şubat 2024 günü TBMM Başkanlığı'na sunulan ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin hekimleri ilgilendiren maddelerine ilişkin görüş hazırlanmış ve TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'na katılarak aktarılmıştır. Teklifin kanunlaşmasından sonra Anayasaya aykırılık çalışması yapılarak Anamuhalefet Partisine sunuldu.

14. Özel Mesleki Sorumluluk Sigortasından vazgeçilerek sağlık hizmeti kaynaklı zararların karşılanacağı kamusal bir fon oluşturulması için gerekli yasal düzenlemelerin yapılması için Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve TBMM'de milletvekili bulunan tüm siyasi partilerin grup başkanlıklarına gön derilmek üzere yazı hazırlandı.

III. YÜRÜTÜLEN DAVALAR

A. Pandemi ile İlgili Davalar

1. 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. Danıştay savcısının görüşüne beyan yazılmıştır. Esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

2. 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.

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, itiraz reddedilmiştir. Bakanlar yönünden verilen karara karşı yaşama hakkının korunmasına dair yükümlülüğün ihlaline dair esaslı soruşturma yürütülmeyerek ihlali gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvuru yapılmış, Anayasa Mahkemesi tarafından kabul edilemezlik kararı verilmiştir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne başvuru yapılmıştır. Kurul üyeleri yönünden Anayasa Mahkemesine yapılan başvuru hakkında ise henüz bir karar verilmemiştir.

B. TTB Merkez Konseyi ve Üyeleri İle İlgili Davalar

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 örgüt propagandasından 18 ay 22 gün hapis cezası vermiştir. (Ankara 32. Ağır Ceza Mahkemesi 2018/361 E.). İstinaf başvurumuz sonrası Ankara BAM tarafından yapılan incelemede beraat kararı verilmiş, savcılık tarafından temyiz başvurusu yapılmıştır. Yargıtay Cumhuriyet Başsavcılığı beraat kararının onanması yönünde görüş vermiştir. Yargıtay 3. Ceza Dairesinin kararı beklenmektedir.

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 idarenin istinaf başvurusu reddedilerek karar kesinleşmiştir.

6. 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 yapılmıştır. Danıştay 2. Dairesi 2022/3575 E. 2023/5813 K. sayılı kararı ile BİM kararın bozulmasına karar vermiştir. Bozma üzerine inceleme devam etmektedir.

7. 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. Anayasa Mahkemesi tarafından başvuru reddedilmiştir.

8. 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. Erişim engellenmesine ilişkin talep reddedilirken yapılan suç duyurusu sonrasında Hadi Özışık hakkında hakaret suçlamasıyla iddianame düzenlenmiş ve İstanbul Anadolu 37. Asliye Ceza Mahkemesi'nde dava açılmıştır.

9. A Haber'de yayınlanan Gece Ajansı programında Türk Tabipleri Birliği hakkında gerçeğe aykırı beyanlara yer verilmesi nedeniyle idari yaptırım talebiyle RTÜK'e başvuru yapılmıştır. Başvuru henüz RTÜK gündemine alınmamıştır.

10. Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınmasının ardından Yeni Şafak gazetesinde "TTB'de Çok Fincancı Var" başlıklı haberin gazetecilik meslek kurallarına aykırılığı nedeniyle Basın Konseyi'ne yapılan başvuruda haberde imzası olan gazetecinin kınanmasına karar verilmiştir. Yayın yoluyla kişilik haklarının ihlali nedeniyle Bakırköy Cumhuriyet Başsavcılığına yapılan suç duyurusu hakkında kovuşturmaya yer olmadığına ilişkin karar verilmiştir. Ayrıca ilgili haber içeriği ile ilgili erişimin engellenmesi talebinde bulunulmuş, talep reddedilmiştir.

11. Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında başlatılan soruşturma kapsamında açılan davada örgüt propagandasından 2 yıl 8 ay 15 gün cezalandırılmasına (İstanbul 24. Ağır Ceza Mahkemesi 2022/434E) karar verilmiş, karara karşı yaptığımız istinaf başvurusu reddedilmiş ve temyiz yoluna başvurulmuştur. Temyiz incelemesi halen devam etmektedir.

12. Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında başlatılan soruşturma dayanak gösterilerek Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya karşı Milli Savunma Bakanlığı tarafından Asliye Hukuk Mahkemesinde dava açılmıştır. Mesleki özerkliği, bilimsel ifade özgürlüğünü zedeleyen bu dava halen sürmektedir.

13. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından soruşturma başlatılmıştır. Soruşturma kapsamında dosyadan evrak alma talebimiz gizlilik gerekçesiyle reddedilmiştir. Karara yaptığımız itiraz ise sonuçsuz kalmıştır. Soruşturma savcısına ifade vermek üzere yazılı talepte bulunulmuş; ancak ifade alma işlemi yapılmamış ve soruşturma sonucuna ilişkin henüz bir karar tebliğ edilmemiştir.

14. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyelerinin görevden alınması talebiyle açılan davada Ankara 31. Asliye Hukuk Mahkemesi tarafından meslek örgütü özerkliği, mesleki özerklik ve bilimsel ifade özgürlüğü yok sayılarak davanın kabulüne karar verilmiş; ancak kararın istinafa tabi olması sebebiyle karar kesinleşmediğinden Merkez Konseyi üyeleri görevine

devam etmiştir. Karara karşı istinaf yoluna başvurulmuş; ancak henüz bir karar verilmemiştir.

15. "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklaması dolayısıyla Merkez Konsey üyelerinden Dr. Selma Güngör'ün aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Ankara 3. İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmesi üzerine Ankara Valiliği'nin istinaf başvurusu reddedilmiş; Valiliğin bu karara karşı yaptığı temyiz başvurusu Danıştay 2. Dairesinin 2021/14408 E. 2023/5807 K. sayılı kararı ile reddedilmiştir.

16. "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklaması dolayısıyla Merkez Konsey üyelerinden Dr. Selma Güngör'ün aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Ankara 3. İdare Mahkemesi tarafından usulden iptal edilmesi üzerine yeniden tesis edilen işlemin iptali istemiyle açılan davada Ankara 6. İdare Mahkemesi tarafından "ifade ve örgütlenme özgürlüğü" gerekçesiyle fesih işlemi iptal edilmiştir. Ankara Valiliği'nin istinaf başvurusu kabul edilerek davanın reddine karar verilmiş; bu karara karşı yaptığımız temyiz başvurusu Danıştay 2. Dairesinin 2022/2035 E. 2023/5806 K. sayılı kararı ile kabul edilerek BİM kararı bozulmuştur. Bozma üzerine henüz bir karar verilmemiştir.

17. Önceki dönem Merkez Konsey üyesi Dr. Halis Yerlikaya hakkında Yenişafak Gazetesi tarafından yapılan 13.01.2023 ve 21.05.2023 tarihli haber içerikleri hakkında Bakırköy Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur.

C. Olağanüstü Hal Uygulamaları Hakkında Hazırlanan ve Yürütülen Davalar

18. 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.

19. Cumhurbaşkanlığı tarafından 03.06.2022 tarihinde yayımlanan Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliğinin hekimlerin kamuda göreve başlamasına dair bazı maddelerinin iptali ve dayanak Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanununun bazı maddelerinin iptali için Anayasa Mahkemesine başvuru yapılması talebiyle dava açılmıştır. Davalı idarenin savunmasına yanıt sunulmuş, YD talebimiz rededilmiştir. Bu karara karşı itirazımız da DİDDK'nca reddedilmiştir. Esastan karar beklenmektedir.

20. Önceki dönem Merkez Konsey üyesi Halis Yerlikaya'nın somut gerekçe olmamasına rağmen pasaportuna tahdit konulması ve hekimlik mesleği kapsamında araştırma ve kendini geliştirme faaliyetlerinin bu işlem sebebiyle engellenmesinden ötürü tahdit işleminin iptali talebiyle Siirt İdare Mahkemesinde dava açılmış ve davanın kabulüne karar verilerek işlem iptal edilmiştir. İptal kararının ardından İçişleri Bakanlığı tarafından yeni bir tahdit işleminin tesis edildiğinin öğrenilmesi üzerine ise Ankara İdare Mahkemesinde açılmış ve davanın kabulüne karar verilerek işlem iptal edilmiştir.

21. Merkez Konsey üyesi Onur Naci Karahancı'nın TTB faaliyeti kapsamında yurtdışında katılacağı toplantı öncesinde pasaportuna tahdit konulduğunun öğrenilmesi sonucunda somut bir gerekçe olmadan hem mesleki hem de örgütsel görevlerinin bu işlem sebebiyle engellenmesinden ötürü tahdit işleminin iptali talebiyle Ankara İdare Mahkemesinde açılmış ve davanın kabulüne karar verilerek işlem iptal edilmiştir.

D. Nöbet, Çalışma Süresi, Çalışma Koşulları Hakkında Davalar

22. 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. Davanın reddine karar verilmiştir. (D.15. D.2018/5017 E. devir sebebiyle D.10.D. 2019/1137).

23. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "E-Reçete Uygulaması" konulu 15.05.2018 günlü, 2018/2 sayılı genelgenin iptali için dava açılmıştır. Davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş, DİDDK 2023/191 E. 2023/1827 K. sayılı kararı ile temyiz isteminin reddine karar vermiştir. (D.15.D.2018/2572 E. devir sebebiyle D.10.D.2019/8163 E.).

24. Sağlık Bakanlığı tarafından 13.09.2022 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin hekimlerin haklarını ihlal eden hükümleri ile ile acil servis uygulamasının nitelikli sağlık hizmeti sunulmasına yönelik düzenleme içermeyen maddelerinin iptali talebiyle açılan davada cevaba cevap verilmiş, esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir. (D. 10. D. 2022/7342E.)

25. Sağlık iznine ilişkin düzenlemesi, radyoloji, nükleer tıp ve radyasyon onkolojisi uzmanlarının sağlık ve özlük haklarını ihlal eden, hukuka aykırı hükümler içeren 26.04.2022 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan İyonlaştırıcı Radyasyon ve Radyonüklit Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'in bazı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddine dair karara itiraz edilmiştir. Duruşması yapılan dosyada karar beklenmektedir. (D.12. D.2022/3385)

26. 12.04.2022 tarihli 7077 sayılı Cumhurbaşkanlığı kararı ile kabul edilen ve 13.04.2023 tarihli ve 32162 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren İyonlaştırıcı Radyasyon ve Radyonüklit Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'in bazı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddine dair karara itiraz edilmiştir. (D.12. D.2023/3267)

E. Atama Nakil - Geçici Görevlendirme ile İlgili Davalar

27. 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.).

28. 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.)

F. Sır Saklama-Mahremiyet Hakkı, Hekimlik Etik İlkelerinin Savunulması ile İlgili Davalar

29. 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. DİDDK tarafından Bakanlığın itirazı kabul edilerek yürütmeyi durdurma kararı kaldırılmıştır. Esastan karar beklenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2021/2698E.)

30. 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 itirazı görüşen İDDK bir madde yönünden yürütmenin durdurulması talebini kabul etmiştir. (Danıştay 10. Daire 2019/10346 E.) Esastan karar beklenmektedir.

31. 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.

32. 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. Esastan karar beklenmektedir.

33. 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. Daha sonra yapılan yönetmelik düzenlemeleri nedeniyle karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. (D.15.D. 2018/1490 devir sebebiyle D.10.D. 2019/7117). Kişisel Verileri Koruma Kurumu husumet ve vekalet ücreti yönünden kararı temyiz etmiş, talebi reddedilmiştir.

34. TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından mesleki deontoloji kurallarının ihlali iddiasıyla başlatılan soruşturmalar sonucunda tesis edilen disiplin işlemlerinin iptali istemiyle açılan davalarda ilk cevap, ikinci cevap, istinaf, istinafa cevap ve ara karar yanıtları olmak üzere çok sayıda dilekçe yazılmıştır.

G. Grev, Toplantı, Gösteri, Düşünce ve İfade Özgürlüğü, Mesleki ve Akademik Bağımsızlık ile İlgili Davalar

35. 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. Cumhuriyet Başsavcılığının istinaf başvurusu sonucu beklenmektedir.

36. 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. Savcı tarafından esas hakkında mütalaa verilen davanın yargılaması Siirt 2. Ağır Ceza Mahkemesinde süren yargılama takip edilmektedir.

37. 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.

38. 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.

39. 10 Ekim 2015 günü Ankara Garı'nda gerçekleştirilen IŞİD katliamının soruşturma süreçlerini yürütmüş olan Ankara Emniyet Müdürlüğü personeli hakkında TMMOB, TTB, DİSK, KESK ve mağdur yurttaşlarla birlikte Ankara Cumhuriyet Savcılığı nezdinde suç duyurusunda bulunulmuştur. Ankara Cumhuriyet Savcılığı tarafından şüpheliler Ankara Emniyet Müdürlüğü personeli hakkında açılan 2022/272239 sor. sayılı soruşturma dosyasında Görevi Kötüye Kullanma, Suç Delillerini Yok Etme, Gizleme veya Değiştirme, Suçluyu Kayırma vs. suçlarından yaptığımız şikayet hakkında kovuşturmaya yer

olmadığına karar verilmiştir. Takipsizlik kararına itiraz edilmiş olup itirazımız inceleme aşamasındadır. Yine Savcılık tarafından resen Ankara ve Nizip savcıları yönünden dosya Hâkimler ve Savcılar Kurulana gönderilmiş, Kurul tarafından işleme koymama kararı verilmiştir. İşleme koymama kararına karşı yeniden inceleme talebiyle itiraz edilmiştir. İtiraz inceleme aşamasındadır.

40. 10 Ekim 2015 tarihinde gerçekleşen Ankara Katliamında dönemin Türkiye Cumhuriyeti Başbakanı olan Ahmet Davutoğlu'nun ve 27. Dönem Milletvekili Ümit Özdağ'ın olay tarihinde ve sonrasındaki eylem ve sözleri ile bombalı saldırı olayı ile ilgili kamuoyunu aydınlatıp suçluları ortaya çıkarmaya yarayacak bir çalışma içinde bulunmak yerine, bu konuda hiçbir çaba göstermemeleri, suçluları gizlemeleri, saldırının faillerinin ise bulunmayıp, mağduriyetlerin halen devam ettiği gerekçesiyle TTB, KESK ve mağdur yurttaşlarla birlikte suç duyurusunda bulunulmuştur. Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı Parlamenter Bürosu tarafından dilekçenin işleme konulmamasına karar verilmiştir.

41. Van- Hakkari Tabip Odası önceki dönem yöneticileri ve üyeleri, Dr. Rümeysa Berrin Şen'in hayatını kaybetmesi üzerine tüm Türkiye'de eşzamanlı basın açıklaması yapılması kararına uygun olarak hastane önünde açıklama yapmaları "eylem yasağı" gerekçesiyle engellenmiş ve önceki dönem Oda Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç hakkında toplantı gösteri yürüyüşüne muhalefet suçlamasıyla dava açılmıştır. Davada beraat kararı verilmiştir.

42. Van- Hakkari Tabip Odası başkanı Dr. Hüseyin Yaviç'in Türk Tabipleri Birliği'nin aldığı Beyaz G(ö)rev kararı doğrultusunda düzenlenen basın açıklamasına katılması nedeniyle toplantı gösteri yürüyüşüne muhalefet suçlamasıyla dava açılmıştır. davada beraat kararı verilmiştir.

43. Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın gözaltına alınmasına ilişkin işlemler sırasında dayanışma amacıyla Adliye'de bulunan hekimlere, TTB üyelerine, sendika ve dernek temsilcilerine yönelen polis şiddetinin ardından 2911 sayılı Kanuna muhalefet suçlamasıyla TÖK üyesi Helin İrem Çakır ve önceki dönem Merkez Konseyi üyelerinden Selma Güngör'ün de aralarında bulunduğu kişiler hakkında dava açılmıştır. Yargılama devam etmekte olup henüz karar verilmemiştir.

44. Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın TBMM Basın Toplantısı Salonunda hekimlerin özlük haklarına, TTB'nin taleplerine ilişkin vekillerle birlikte yaptığı basın açıklaması sonrasında işyeri dokunulmazlığı ihlali suçlamasıyla dava açılmış ve hakkında beraat kararı verilmiştir.

H. Hekimlik Mesleğinin Serbest İcrası, Çalışma Hakkı, Özel Sağlık Kuruluşları, Mecburi Hizmet İle İlgili Davalar

45. 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 yürütmenin durdurulması talebimiz reddine dair karara itiraz ve cevaba cevap dilekçeleri verilmiştir. Davanın esastan incelemesi sürmektedir. (D. 10. D 2022/1471)

46. 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 yürütmenin durdurulması talebimiz reddine dair karara itiraz ve cevaba cevap dilekçeleri verilmiştir. Davanın esastan incelemesi sürmektedir. (D. 10. D 2022/1472)

47. 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 YD talebimiz reddedilmiş, bu karara itiraz edilmiştir. (D. 10. D 2022/2383)

48. 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 YD talebi reddedilmiş, bu karara itirazımız üzerine bazı maddeler yönünden itirazımızın kabulüne karar verilmiştir. Savcı düşüncesine beyan yazılan davada esas hakkında karar beklenmektedir.

49. 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 yürütmenin durdurulmasına ilişkin talebimiz reddedilmiştir. Davanın esastan incelemesi devam etmektedir.

50. 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 YD talebi reddedilmiştir. Savcı görüşüne karşı beyan yazılmış, esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir. (D. 10. Daire-2022/2221E.)

51. 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. Davanın reddine dair verilen karar temyiz edilmiştir.

52. 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 duruşmaya katılınmış olup karar beklenmektedir.

53. 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. Davanın reddine karar verilmiştir. Temyiz istemimiz de DİDDK'nca reddedilmiştir. (D.15.D.2018/2220 devir sebebiyle D.10.D.2019/7103).

54. 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 açılmıştır. Duruşma sonrası davanın reddine karar verilmiş, karar temyiz edilmiştir. (D.15.D 2018/2739 E.).

55. 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.

56. Hekimler tarafından Birliğe gelen başvurular neticesinde 05.09.2022 tarihli başvuru ile; hekimlerin hekimlik mesleğini icra etmek amacı ile kurmuş oldukları şirketler dolayısıyla hekimlerden aidat ve munzam aidat alınmasının hukuka aykırı olduğu ve hekimlerin tacir olarak değerlendirilemeyeceği belirtilerek uygulamaya son verilmesi talep edilmiş, talebimiz ise reddedilmiştir. Red kararına karşı açılan davada ret kararı verilmiştir. Bu karara karşı istinaf kanun yoluna gidilmiştir. (Ankara 17. İdare Mahkemesi 2022/2286E)

57. Hekimlerin mesleğini bağımsız icra etmesini engelleyecek şekilde hastanelerin kısıtlı kadrolarına bağlı sözleşme yapma zorunluluğu getiren 6 Ekim 2022 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin hukuka aykırı düzenlemelerinin

iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddedildiği davada esas hakkında karar beklenmektedir.

58. Hekimlerin mesleğini bağımsız icra etmesini engelleyecek şekilde hastanelerin kısıtlı kadrolarına bağlı sözleşme yapma zorunluluğu getiren 6 Ekim 2022 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin hukuka aykırı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddedildiği davada esas hakkında karar beklenmektedir.

59. 6 Ekim 2022 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmelik ile Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde değiştirilen düzenlemenin 7 Ocak 2023 tarihinde değiştirilmesi, ancak hukuka aykırı düzenlemelerin korunması nedeniyle değişiklik yönetmeliği için bir dava daha açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddi üzerine karara itiraz edilmiştir.

60. 6 Ekim 2022 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmelik ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te değiştirilen düzenlemenin 7 Ocak 2023 tarihinde değiştirilmesi, ancak hukuka aykırı düzenlemelerin korunması nedeniyle değişiklik yönetmeliği için bir dava daha açılmıştır.

61. 7 Ocak 2023 tarihli Yönetmelik değişikliği ile Özel Hastaneler Yönetmeliği'ne eklenen Geçici Madde 20'de değişiklik öngören ancak hukuka aykırılığı gidermeyen 7 Nisan 2023 tarihli Yönetmelik değişikliği ile yapılan düzenlemenin iptali istemiyle dava açıldı.

62. 7 Ocak 2023 tarihli Yönetmelik değişikliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'e eklenen Geçici Madde 16'da değişiklik öngören ancak hukuka aykırılığı gidermeyen 7 Nisan 2023 tarihli Yönetmelik değişikliği ile yapılan düzenlemenin iptali istemiyle dava açıldı.

63. 17.11.2023 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Özel Sağlık Tesislerinin Denetimi Hakkında Yönetmeliğinin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır.

64. 16.01.2024 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinin rapor düzenlenmesine dair 2. maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır.

65. 16.01.2024 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğinin rapor düzenlenmesine dair 2. maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır.

66. 6 Nisan 2024 tarih 32512 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açıldı.

67. Ceza infazı sonrasında serbest hekimlik yapabilme noktasında yaşanan sıkıntılar ve hak kayıplarına dair gelen başvurular neticesinde bir başvuru hakkında pilot dava açılmasına karar verilmiş ve önce memuriyete engel halinin bulunması nedeniyle mecburi hizmetten muafiyet talebinde bulunan kişinin talebinin reddine ilişkin işlemin iptali talebiyle dava açılmıştır. Ancak dava reddedilmiş ve istinaf kanun yoluna başvurulmuştur. Bu işlemin ardından aynı kişi hakkında hekimlik mesleğini icra yetkisi iptal edilmiş ve bu işlemin iptali talebiyle açılan dava ise Anayasa Mahkemesi kararlarına aykırı olarak reddedilmiştir. Bu karar ile özet olarak kişinin hüküm giydiği suçlara ilişkin süreler geçmiş olsa dahi 1219 sayılı Kanun'da sayılı suçlardan hüküm giyen herkesin süresiz olarak meslek icra yetkisinin elinden alınabileceği ifade edilmiştir. Karara karşı istinaf kanun yoluna başvurulmuştur.

İ. Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi- Eğiticileri, Öğretim Üyeleri, Sertifikasyon ile İlgili Davalar

68. 18.04.2022 tarihinde ÖSYM sayfasında yayınlanan 2022 TUS 1. Dönem Uzmanlık Öğrencisi Kontenjan Tablosunun iptali ve yürütmesinin durdurulması talebiyle açılan davada, davanın reddine karar verilmiştir. Temyiz talebimiz DİDDK tarafından reddedilmiştir. (D. 8. Daire 2022/3083E.-2023/1061K.)

69. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 25.11.2022 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan öğretim elemanı alım ilanına ilişkin Danıştay 8. Dairesinde açılan davada esastan karar beklenmektedir.

70. 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 davanın ehliyet yönünden reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu üzerine İstanbul BİM tarafından davanın Danıştay tarafından karara bağlanması gerektiği gerekçesiyle talebin kabulüne karar verilmiştir. Danıştay 8. Dairesinde görülen davada esastan karar beklenmektedir.

71. 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. Dairesinde görülen davada esastan karar beklenmektedir.

72. 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. Bölge İdare Mahkemesi istinaf başvurumuzu kabul ederek dosyayı yargılama yapmak üzere Danıştay Başkanlığı'na göndermiştir. Danıştay 8. Dairesi tarafından görülen 2022/5039 E. sayılı davada esastan karar beklenmektedir.

73. Sağlık Bilimleri Üniversitesinin sağlık uygulama ve araştırma merkezlerine öğretim elemanı almak üzere 09.12.2021 günlü RG'de ilan edilen kadro ilanının 16.12.2021 günlü RG'de ilanla iptal edilen 45. satır hariç 1-28, 42-101. satırlarının ve NOT başlıklı bölümünün 1 nolu maddesinin, ilanların bilimsel teamüle aykırı, kişiyi tarif eder nitelikte, objektiflikten ve denetlenebilirlikten uzak, hukuka ve mevzuata aykırı olduğu gerekçesiyle iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 8. Dairesinin 2023/3435 E. sayısına kayıtlı görülen davada esastan karar beklenmektedir.

74. 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 davanın ehliyet yönünden reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu reddedilerek karar kesinleşmiştir.

75. 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 ehliyet yönünden reddine karar verilmiş, istinaf başvurusu üzerine İstanbul BİM tarafından davanın Danıştay tarafından karara bağlanması gerektiği gerekçesiyle talebin kabulüne karar verilmiştir. Danıştay 8. Daire 2023/3435E sayısına kayıtlı davada YD talebimiz reddedilmiştir. Esas hakkında karar beklenmektedir.

76. 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. Dairesinin 2021/4261 E. sayısına kayıtlı davada karar beklenmektedir.

77. 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. Dairesinin 2021/4260 E. sayısına kayıtlı davada karar beklenmektedir.

78. 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 etmiş, itirazlar reddedilmiştir. Esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

79. Sağlık Bilimleri Üniversitesinin 31.12.2021 günlü Resmi Gazetede ilan edilen kadro ilanının tıp bilimlerine ilişkin satırlarından 1-17,23,31-33,36-47 satırlarının ve NOT başlıklı bölümün 1 nolu maddesinin iptali hakkında açılan ve Danıştay 8. Dairesinin E.2023/604 sayısına kayıtlı görülen davada esastan karar verilmesi beklenmektedir.

80. Dr. Süleyman Koyunsever'in 693 sayılı KHK ile kamu görevinden ihracının ardından OHAL İşlemleri İnceleme Komisyonuna yapmış olduğu başvurunun reddine ilişkin tesis edilen 20.03.2019 tarih ve 2019/14428 sayılı OHAL İşlemleri İnceleme Komisyonu işleminin iptali talebiyle dava açılmıştır. (Ankara 19. İdare Mahkemesi 2022/535E)Davanın reddedilmesinin ardından istinaf başvurusunda bulunulmuş olup istinaf incelemesi devam etmektedir.

81. TTB Hukuk Bürosuna yapılan başvurular neticesinde OHAL uygulamasının devamı niteliği taşıyan 27.01.2023 tarihinde ÖSYM sayfasında yayımlanan 2023 Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) 1. Dönem Başvuru Kılavuzu'nun (kilavuz03032023.pdf (osym.gov.tr), Son Erişim Tarihi:04.04.2023) 4. sayfasında yer alan "İlgili kurumlar tarafından, 7145 sayılı Kanun'un 26.maddesi ile 375 sayılı KHK'nın Geçici 35. maddesi kapsamında durumu tespit edilen adayların tercihleri değerlendirmeye alınmaz." ibaresinin iptali talebiyle dava açılmıştır. Dava ve temyiz başvurumuz reddedilerek OHAL uygulamasının kalıcılaşmasına yol açılmıştır. (Danıştay 8. Dairesi 2023/2179E)

82. Üniversitelerarası Kurul Başkanlığının web sayfasında 09.08.2023 tarihinde ilan edilen YÖK Genel Kurulunun 15.06.2023 tarihli 2023.10.183 sayılı kararı ile belirlenen doçentlik kriterlerinin ve dayanağı Doçentlik Yönetmeliğinin bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açıldı. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddine dair karara itiraz edildi.

83. 27.05.2023 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali ve Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açıldı.

84. 26.09.2006 tarihli 26301 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmeliğin yazı maddelerinin iptali istemiyle açılan davada Savcı düşüncesine beyanda bulunulmuştur. Karar beklenmektedir.

85. Bir hekim hakkında verilen disiplin cezasının iptali üzerine açtığı manevi tazminat davasının kabulü üzerine istinaf başvurusu yapılmış, Mahkeme kararı kaldırılarak tazminat talebinin reddine karar verilmiştir. (Ankara 18. İdare Mahkemesi 2022/1426 E.)

86. Bir hekim hakkında verilen disiplin cezasının iptali üzerine açtığı manevi tazminat davasının kısmen kabulü üzerine tarafımızdan istinaf başvurusu yapılmıştır. Karar beklenmektedir. (Ankara 9. İdare Mahkemesi 2023/747 E.)

J. Halk Sağlığı, Çevre, Gıda Sağlığı, İşyeri Hekimliği ile İlgili Davalar ve İşler

87. 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, Danıştay 6. Dairesi tarafından, Samsun 3. İdare Mahkemesi'nin verdiği "ÇED olumlu" kararı bozulmuştur. Samsun 3. İdare Mahkemesi'nin ısrar kararı da Danıştay 4. Dairesinin 2023/23645 E, 2024/1419 K. sayılı kararı ile bozulmuştur.

88. Sinop'ta inşası düşünülen nükleer santral dolayısıyla Çevre ve Şehircilik Bakanlığınca, Sinop-Kastamonu-Çankırı Planlama Bölgesi 1/100.000 ölçekli Çevre Düzeni Planı'nın D33 ve D34 numaralı Plan Paftalarında, 1/25.000 ölçekli Çevre Düzeni Planı'nın D33-c3 ve D34-d4 numaralı Plan Paftalarında gerekli düzenlemeler yapılarak "Sinop- Kastamonu-Çankırı Planlama Bölgesi 1/100.000 Ölçekli Çevre Düzeni Planı Değişikliği" ile "Sinop Merkez Planlama Alt Bölgesi 1/25.000 ölçekli Çevre Düzeni Planı Değişikliği'nin 1 No'lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 102. maddesi uyarınca 16.12.2020 tarihli onaylanmasına ilişkin işleminin iptali istemiyle TMMOB Şehir Plancıları Odası ve diğer başka kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu tarafından açılan davaya davacılar yanında müdahale talebinde bulunulmuş, talebimiz reddedilmiştir.

89. Çevre ve Şehircilik Bakanlığınca 14.03.2024 tarihinde resen onaylanan Sinop ile Merkez ilöçesi Abalı Köyü sınırları içinde yer alan Sinop Nükleer Santral Alanının kara tarafına ilişkin 1/5000 ölçekli nazım ve 1/1000 ölçekli uygulama imar planı teklifinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle TMMOB Şehir Plancıları Odası ve diğer başka kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşları ve bazı Kurumlarla birlikte dava açılmıştır.

90. Erzincan'ın İliç ilçesinde siyanür liçi yöntemi ile üretim yapılan altın madenindeki siyanür sızıntısı ile ilgili Anagold Madencilik ve yetkili kamu görevlileri hakkında suç duyurusunda bulunuldu. İliç Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından kovuşturmaya yer olmadığına karar verilmiştir. Takipsizlik kararına yapılan itiraz ise yerinde görülmeyerek reddedilmiştir.

91. 13.02.2024 tarihinde Erzincan İliç'te Anagold Şirketinin işlettiği madende yaşanan liç yığının göçmesi sonucunda siyanür ve sülfürik asit uygulanan pasa dere yatağına çökmesi

ve 9 işçi siyanür ve sülfürik asit uygulanan toprak altında kalması sebebiyle ilgili kamu görevlileri, şirket yetkilileri hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur.

92. Brezilya'dan Türkiye'de sökülmek üzere yola çıkan nükleer silah denemelerinde kullanılan Nae Sao Paoula gemisi hakkında Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından verilen şartlı iznin iptali için meslek odaları, dernekler ve yurttaşlar tarafından açılan davada hukuki destekte bulunuldu. Bu süreçte NGO Shipbreaking Platform (Gemi Söküm Platformu) ile ilişkiler geliştirilmiş ve Türkiye'deki gemi söküm faaliyetleri halk sağlığı mevzuatı ve AB mevzuatı açısından değerlendirilmiştir.

93. NGO Shipbreaking Platformu (Gemi Söküm Platformu) tarafından meslek odalarını, ekoloji örgütlerini, sendikaları içeren, Aliağa'daki gemi söküm faaliyetlerinin çevre ve halk sağlığına etkilerini ortaya koyan, denetime odaklanan ortak çalışmasında yer alınmıştır.

94. Hatay ili Koçören ve Altınözü'nde zeytinlik bölgesi ve yerleşim alanlarının, Samandağ'da ise sahra hastanesi, çadır kent, konteyner yaşam alanları ve Mileyha Sulak Alanının ayrıştırılmamış doğal afet yıkıntı atıklarının döküm alanı olarak belirlenmesine ilişkin işlemin iptali talebiyle Hatay Barosu, meslek odaları, ekoloji örgütleri ve yurttaşlar ile birlikte dava açılmıştır. Davada herhangi bir ara karar ya da nihai karar verilmemiştir. Dosyaya gelen evraka ve yaşanan çevre ve halk sağlığı mağduruiyetine rağmen 1 sene boyunca yürütmenin durdurulmasına ilişkin talebimizi değerlendirmeyen Mahkeme hakimleri hakkında şikayette bulunulmuştur.

95. Hatay Tabip Odasını doğrudan etkileyen 05.04.2023 Tarih ve 32154 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan, Hatay ili, Antakya ilçesinde 307 hektarlık alanın 6306 Sayılı Afet Riski Altındaki Alanların Dönüştürülmesi Hakkında Kanunun 2. Maddesi gereğince riskli alan ilan edilmesine ilişkin 7033 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararının iptali talebiyle Hatay Tabip Odasını vekaleten dava açılmıştır. Henüz bir karar verilmemiştir.

96. 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 dava ve istinaf başvurumuzun reddine karar verilmemiştir. Bu karar temyiz edilmiştir. (Ankara 5. İdare M. 2022/1534E.)

K. Mesleki Sorumluluk ve Performansa Dayalı Ödeme, Aylıklar ile İlgili Davalar

97. Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından 15.09.2022 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak usul ve Esaslara İlişkin Yönetmelikte yapılan değişiklikle mesai saatleri dışında serbest mesleki faaliyette bulunan hekimlere ödeme yapılmayacağına dair hükmün iptali talebiyle dava açılmış, YD talebi reddedilmiş, itirazın

da reddine karar verilmiştir. Savcı düşüncesine beyanda bulunulan davada esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir. (D. 8. Dairesi-2022/6545E.)

98. Sağlık Bakanlığı tarafından 12.08.2022 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliğinin kimi hükümlerinin iptali talebiyle açılan davada savcı görüşüne beyan yazılmıştır. Esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir. (D. 12. D 2022/4842E.)

L. Sağlıkta Şiddet ile İlgili Davalar

99. Osmaniye'de kendisinin savcı olduğunu beyan ederek sağlık hizmeti mevzuatına ve hekimlik meslek kurallarına uymayan tıbbi uygulama talep eden kişinin şikayeti üzerine açılan davada, mağduru olduğu eylemin sanığı olarak yargılanan hekime hukuki destek verilmiştir. Osmaniye 7. Asliye Ceza Mahkemesi hekim hakkında beraat kararı vermiştir. Karara karşı müdahil ve Cumhuriyet savcısı tarafından istinaf başvurusu yapılmıştır. İstinaf başvuruları reddedilmiş, karar onanmıştır.

100. Rize-Artvin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeliği görevini de yürüten hekime hastasının bıçakla saldırısı nedeniyle açılan davada TTB olarak katılma talebinde bulunulmuştur.(Artvin Asliye Ceza Mahkemesi 2022/232E) Müdahillik talebi önce kabul edilmiş daha sonra kaldırılmış olup davada hekime hukuki destek vermeye devam edilmiştir. Yargılama sonucunda sanık ceza alırken, müdahilliğimizin kaldırılmasına yönelik karara karşı istinaf yoluna başvurulmuştur. İstinaf başvurusu reddedilmiştir.

101. Dr. Ekrem Karakaya'nın hasta yakını tarafından öldürülmesinin ardından yapılan G(ö)rev eylemlerine katılan hekimleri hedef alan beyanları nedeniyle Konya'da görevli imam hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur. Konya 1. Asliye Ceza Mahkemesinde görülmeye başlanan davada katılma talebi kabul edilmiştir. Yargılanan sanık hakkında ceza verilmiş; ancak hükmün açıklanmasının geri bırakılmasına karar verilmiştir.

102. Beyaz Kod verilerinin Bilgi Edinme Kanunu kapsamında istenmesine rağmen süresinde Sağlık Bakanlığı tarafından yanıt verilmemesi işleminin iptali istemiyle açılan davada Ankara 6. İdare Mahkemesi işlemin iptaline karar vermiştir. İdare tarafından istinaf başvurusunda bulunulmuş; ancak başvuru reddedilmiştir. Karar sonucunda bilgi edinme talebimize yanıt verilmiş; ancak bu yanıt ile Bakanlığın ilgili verileri mevzuata uygun tutmadığı anlaşılmıştır.

103. 2022 yılı ile 2023 yılı ilk 6 ayını kapsar şekilde Beyaz Kod verilerinin Bilgi Edinme Kanunu kapsamında istenmesine rağmen Sağlık Bakanlığı tarafından yanıt verilmemesi işleminin iptali istemiyle açılan davada Ankara 17. İdare Mahkemesi işlemin iptaline karar vermiştir. İdare tarafından istinaf başvurusunda bulunulmuştur. Karar sonucunda bilgi edinme talebimize yanıt verilmiş; verilen yanıtın eksik olması nedeniyle idareye yazı gönderilmiş

ve tüm soruların eksiksiz yanıtlanması talep edilmiştir. Sağlık Bakanlığı tarafından yalnızca sayısal verilerin tutulduğu, herhangi bir raporlama ve istatistik çalışması yapılmadığı belirtilmesi üzerine Görevi İhmal Suçu kapsamında ilgililer hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur.

104. Hastanelerde silah kullanımını engellemeyen, önleyici tedbirler almayan, gerekli yasal düzenlemeleri yapmayan yetkililer hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur.

105. Mecburi hizmetini yaparken zorunlu olarak kaldığı apart otelin sahipleri ile yaşanan anlaşmazlık sonucu hakkında dava açılan hekime hukuki destek verilmiştir. Sarıkamış Asliye Ceza Mahkemesinde görülen davada hekim hakkında beraat kararı verilmiştir.

106. Kendisini polis olarak tanıtan kişi tarafından görevi sırasında hakarete ve tehdite uğrayan TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Ömer Özkan Özdemir'in müşteki olduğu Mersin 3. Asliye Ceza Mahkemesinde süren dava takip edilmiş ve yargılanan sanık tehdit ve hakaret suçundan ceza almış; ancak hükmün açıklanmasının geri bırakılmasına karar verilmiştir.

M. Aile Hekimliği

107. 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 yürütmesi durdurulmayan hükümler yönünden istemimizin reddine dair karara itiraz edilmiştir. Esastan karar beklenmektedir.

108. 25.08.2022 tarih ve 31934 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in aile hekimlerine destek ödemesi yapılmasının ihtar puanı almamış olması şartı getiren düzenlemesinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır.

109. 25.10.2017 gün ve 30221 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Okul Servis Araçları Yönetmeliği'nin 9. maddesinin 1. fıkrasının (c) bendinde yer alan "*okul servis şoförlüğüne uygun olduğuna dair aile hekiminden"* ibaresinin ve aynı maddenin 2. fıkrasının (ç) bendinde yer alan *"okul servis rehber personeli olmaya uygun olduğuna dair aile hekimliğinden"* ibaresinin iptali istemiyle açılan davanın reddine dair karar temyiz edilmiştir.

110. 29.07.2023 tarih ve 32263 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır.

N. Diğer Davalar

111. İstanbul Sözleşmesi'nden çıkılmasına ilişkin 19.03.2021 tarih ve 3718 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı'nın iptali ile Anayasa'ya aykırılığı nedeniyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açılan davanın reddine karar verilmiş, temyiz başvurusu DİDDK tarafından reddedilmiştir. Adil yargılanma hakkının ve ayrımcılık yasağının ihlali nedeniyle Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru yapılmıştır.

112. Tıp fakültesi diploması olmamasına rağmen doktor unvanı kullanan ve kanser hastalarına hazırladığı karışımı ilaç olarak satan Mustafa Yücel hakkında Sağlık Bakanlığı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na başvuru yapılmış, Eskişehir Cumhuriyet Başsavcılığına hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur. Mustafa Yücel hakkında Ankara ve Eskişehir'de açılan davalar birleştirilmiş, TTB'nin her iki davada katılma talebi kabul edilmiştir. Mustafa Yücel'in vefatı nedeniyle düşme kararı verilmiştir.

113. Gerçeğe aykırı sağlık raporu düzenlendiği iddiasıyla hakkında suç duyurusunda bulunulan hekim hakkında takipsizlik kararı verilmiş, yapılan itirazın sonucu beklenmektedir.

114. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne ait resmi plakalı aracın trafikten men edilmesine dair işlemin iptali talebiyle açılan davada Van 1. İdare Mahkemesi davanın kabulüne karar verilmiştir.

115. Erzurum Tabip Odası Başkanlığının TTB Büyük Kongresi kararıyla bağlı odaların değişmesine karşı açtığı davada Ankara İdare Mahkemesi tarafından davanın reddine karar verilmiştir.

116. Türk Tabipleri Birliği'nin kurumsal web sayfasına izinsiz giriş yapılması nedeniyle Ankara Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur. Yapılan inceleme sonucunda şüphelilerin kimliğinin tespit edilemediği gerekçesiyle kovuşturmaya yer olmadığına karar verilmiştir.

117. 6 Şubat 2023 günü meydana gelen depremler nedeniyle depremzede hekimler başta olmak üzere ihtiyaç sahiplerine yardım edilebilmesi ve sunulan sağlık hizmetlerine destek olunması için gerekli olanların temini amacıyla Yardım Toplama Kanunu uyarınca Ankara Valiliğine yapılan başvurunun zımnen reddi üzerine uygulamanın dayanağı olan Yasa hükmünün Anayasaya aykırılığı itirazı ile işlemin iptali talebiyle dava açılmıştır. Davanın reddine dair verilen karar istinaf edilmiş, bu talebimiz de reddedilmiştir.

118. Amasra madeninde yaşanan iş cinayeti nedeniyle açılan davada müdahillik talebinde bulunulmuştur. Bartın Ağır Ceza Mahkemesi tarafından tüm meslek odası ve derneklerin müdahillik talebi reddedilmiştir.

119. Youtube üzerinden yayınlanan Mikrofondasın sayfasındaki hekimlere yönelik şiddeti teşvik eden beyanlar nedeniyle Samsun Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuş, ancak kovuşturmaya yer olmadığına karar verilmiştir.

120. 6-20 Şubat depremlerinde depreme dayanıklı olmadıkları görülen Hatay Eğitim Araştırma Hastanesi, Özel Defne Hastanesi, Özel Akademi Hastanesi, İskenderun Devlet Hastanesi ve Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi'ni inşa eden müteahhitler ile bu yapılara ruhsat, imar izni ve iskân belgesi veren yetkililer hakkında kamu davası açılması için suç duyurusunda bulunulmuştur.

121. 6-20 Şubat depremlerinde zarar gören sağlık kuruluşları ile hayatını kaybeden ve yaralanan sağlık çalışanları hakkında verilerin Bilgi Edinme Kanunu kapsamında istenmesine rağmen süresinde Sağlık Bakanlığı tarafından yanıt verilmemesi işleminin iptali istemiyle açılan davada Ankara 12. İdare Mahkemesi davanın reddine karar vermiştir. İstinaf başvurusunda bulunulmuştur, henüz sonuçlanmamıştır.

122. 6-20 Şubat depremleri sebebiyle afete hazırlık, önleme, müdahale ve iyileştirme süreçlerinde merkezi olarak karar alıcı konumda olan Cumhurbaşkanı, stratejik planların hazırlanmasında, afete hazırlık, önleme, müdahale ve iyileştirme kapsamında yapılması gerekenleri planlama, denetleme görevi bulunan ve olay tarihinde görevde bulunan ilgili Kabine üyeleri, değişen kabine üyeleri ve yaşanan ihlallerin doğmasına ve devamına sebebiyet veren ilgili Bakanlar, olay tarihinde görevde bulunan ilgili Valiler ve değişen Valiler ve diğer re'sen tespit edilecek kişiler hakkında gerekli soruşturma yapılarak hakkında kamu davası açılması için suç duyurusunda bulunulmuştur.

123. 6-20 Şubat depremlerinde Kırıkhan Devlet Hastanesinde yaşanan, yoğun bakımda unutuldukları için öldükleri iddia edilen hastalarla ilgili afeti önleme, afete hazırlık ve müdahale süreçlerinde sorumluluğu bulunan kişiler hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur.

124. Hakkında verilen disiplin cezasının iptali üzerine hekimler tarafından açılan iki ayrı tazminat davasında dilekçeler hazırlanarak davalar takip edilmiştir.

125. Hatay Tabip Odası adına depremde yok olan kayıt ve defterlere ilişkin zayi belgesi talebinde bulunulmuştur. Dava devam etmektedir.

126. Biyokimya Yeterlik Kurulu Genel Kurulu'nun iptali talebiyle yapılan başvurunun zımnen reddi üzerine işlemin iptali talebiyle açılan davaya cevap verildi.

IV. YAPILAN DİĞER ÇALIŞMALAR VE HAZIRLANAN GÖRÜŞLER

1. 6 Şubat 2023 günü meydana gelen depremler nedeniyle ilan edilen olağanüstü halde çalışma koşullarına ilişkin bilgi notları ile depremzede hekimlerin haklarına ilişkin rehber hazırlandı. Hekimlerin bölge dışında geçici görevlendirme talepleri için tip dilekçeler hazırlanmıştır.

2. Depremzede hekimlerin haklarının kısıtlanması, izin kullandırılmaksızın çalıştırılmaları ve mevzuatta tanımlanmış psikososyal destek hizmeti sunulmaması nedeniyle ayrımcılık yasağının ihlalinin araştırılması talebiyle ILO ve TİHEK'e başvuru yapılmıştır.

3. Deprem bölgesinde eğitim alan asistan hekimlerin haklarının korunması için bilgi notu ile TUK'a başvuru için dilekçe taslağı hazırlanmıştır.

4. Deprem bölgesindeki tabip odalarının genel kurullarının ertelenmesi ve binaları yıkılan odaların zayi belgesi başvurularına ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

5. Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu'nda şehir hastaneleri başlığı altındaki tespitleri hakkında TTB değerlendirmesi yazılmıştır.

6. İşyeri hekimlerinin sertifikalarının kullandırılmamasına dayanak olan yasa maddesinin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesi üzerine başvuruların yenilenmesi için bilgi notu hazırlanmıştır.

7. Şiddete maruz kalan hekimler için soruşturma aşamasında dikkat edilecek hususları içeren kılavuz hazırlanmıştır.

8. Hekimler için geçici görevlendirme bilgi notu hazırlanmıştır.

9. Hekimlerin mecburi hizmetlerine ilişkin bilgi notu mevzuat değişikliklerine göre güncellenmiştir.

10. Aidat borçlarının yapılandırılmasına ilişkin yasa hükmünün uygulamasına ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

11. Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinde yapılan değişiklik hakkında bilgi notu hazırlanmış, sosyal medyada yapılan bilgilendirme toplantısına katılarak bilgi paylaşılmıştır.

12. Milletvekilliği seçimlerinde aday olacak tabip odası yönetim ve denetim kurullarında görevli hekimlerin istifa süreçlerine ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

13. Toplumda "Dezenformasyon Yasası" olarak anılan ve 18 Ekim 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Basın Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"u hakkında hukuki görüş hazırlanmıştır.

14. Türk Tabipleri Birliği'nin aldığı karar uyarınca G(ö)rev etkinliğine katılan hekimler için savunma dilekçelerine destek olunmuştur.

15. Hekimlik uygulamaları ve ayrıca hukuka aykırı tanıtım yapan güzellik merkezleri hakkında, bulundukları ilin il sağlık müdürlüklerine ve Reklam Kurulu'na çok sayıda başvuru yapılmıştır.

16. İlaç Ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik Taslağı hakkında görüş yazısı hazırlanmıştır.

17. TTB'nin çeşitli firmalar ve bankalar ile yaptığı sözleşmeler düzenlenmiştir.

18. Mahkemelerce yazılan müzekkereler ile istenen bilgi ve belgeler hakkında çok sayıda yazı yanıtı hazırlanmıştır.

19. Tabip odalarından gelen sorulara sözlü ve yazılı yanıt verilmiştir.

20. Hekimlerden gelen telefon başvurularına yanıt verilmiştir.

21. TTB Yüksek Onur Kurulu'nun yapmış olduğu yüz yüze ve çevrim içi toplantıya katılım sağlanılmıştır.

22. TTB'ye cezaevlerinde bulunan mahpuslardan gelen hak ihlali başvuruları ile ilgili, kurum ve kuruluşlara hak ihlallerinin sonlandırılması amacıyla yazışmalar yapılmıştır.

23. Özgürlüğünden yoksun kalan kişilerin muayenesi hakkında bilgi notu hazırlanmıştır.

24. Öldürülen hekimler ile ilgili haber ve yayınlar hakkında Sulh Ceza Hakimliklerince verilen yayın yasaklarını ihlal etmeleri nedeniyle RTÜK tarafından haber kanallarına ceza verilmesine karşı RTÜK'e hitaben açıklama yazılmıştır.

25. Hekimlikle ilgili uygulamaların yer aldığı dizi film, film, vb. televizyon ve medya yayınlarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının itibarsızlaştırılması, senaryolarda şiddet, zorbalık gibi hekimlerin mesleki bağımsızlığını kesintiye uğratan sahnelerin yer alması, bu gibi durumların toplumda hekimler ve sağlık çalışanlarının mesleki değerini ve önemini geriletecek riskleri taşıması, senaryolarda yer alan tıbbi hataların toplumda sağlıkla ilgili konularda yanlış algı ve kanının oluşmasına katkı sağlaması durumlarının oluşması nedeniyle RTÜK ile Senaryo ve Diyalog Yazarı Sinema Eseri Sahipleri Meslek Birliği'ne yazı yazılmıştır.

26. Hekimlerin onamı alınmadan, hekimleri nitelikli sağlık hizmeti vermekten alıkoyacak şekilde fazla sayıda hasta muayene etmeleri yönündeki ek randevu baskılarının sonlandırılması için açıklama yazılmıştır.

27. TTB Şiddet Çalışma Grubu tarafından Ankara'da düzenlenen eğitici eğitiminde sunum yapılmıştır.

28. TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından Samsun'da düzenlenen "Sağlık çalışanlarının sağlığı ve şiddet" konulu toplantısında sunum yapılmıştır.

29. TTB tarafından düzenlenen Sağlıkta Şiddet Çalıştayının düzenlenmesinde katkı sunulmuştur.

30. Uzmanlık eğitimine atamaları yapılmış olan hekimlerin görev yaptıkları sağlık kuruluşlarından fiili olarak ayrılmalarına izin verilmediğine dair başvurular gelmesi üzerine Sağlık Bakanlığı'na yazı gönderilmiştir.

31. Sağlık Bakanlığı'na yan dal uzmanlık eğitiminde mecburi hizmetin kaldırılması talepli yazı gönderilmiştir.

32. Yanımda uygulamasına eklenmek üzere hekimlerin kolaylıkla ulaşabileceği örnek dilekçeler hazırlanmıştır.

33. Odalar ve Merkez Konsey tarafından düzenlenen çeşitli toplantılara katılarak bilgi paylaşımında bulunulmuştur.

34. Merkez Konsey'in hukuki danışmanlık talep ettiği pek çok alanda yazılı ve sözlü bilgi verilmiştir.

35. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Etiği ve Tıp Tarihi Anabilim Dalı doktora öğrencileri ile TTB disiplin süreçleri ile ilgili bilgi ve deneyim paylaşılmıştır.

36. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı'nca verilen tıp hukuku dersleri kapsamında hekimin hukuksal sorumluluğu başlıklı konu anlatılmıştır.

37. İşyeri Hekimliği Derneği'nin İstanbul'da düzenlediği toplantıda işyeri hekimlerinin sorumluluğu konusunda bilgi paylaşılmıştır.

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Nazan Aksaray
- Levent Akyıldız
- Ezgi Altınsoy
- Dilek Aslan
- Haşmet Murat Bozalioğlu
- Vedat Bulut
- Haydar Can Dokuyan
- Deniz Erdal
- Funda Furtun
- Hakan Güneş
- Murat Karaoğlan
- Özgür Karcıoğlu
- Pınar Okyay
- Ali İhsan Ökten
- Eray Öntaş
- Burcu Tokuç
- Bahadır Tunçol
- Ali İhsan Uysal
- Gamze Varol
- Hüseyin Yıldırım
- Gülsün Gülay Yılmaz
- Mehmet Yılmaz
- Serkan Yılmaz

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu (İMvYÇG), Türkiye'de ve dünyada infodemi mücadelesine katkı sağlamak amacıyla kurulmuştur. Çalışma grubu kuruluşunun ardından ilk toplantısını 24 Ocak 2022 tarihinde yapmıştır. Grup, düzenli olarak toplantılarına devam etmiştir. Toplantılar çevrimiçi düzenlenmiştir.

Çalışma grubu web sayfası https://ttb.org.tr/kollar/infodemi/ adresinden erişilebilmektedir.

Çalışma grubu, TTB Pandemi Çalışma Grubu iş birliğinde 31.08.2022 tarihinde "Pandemi-İnfodemi: Kararsızlıklar, Karşıtlıklar ve Zarar Gören, Kaybedilen Yaşamlar" başlıklı bir panel gerçekleştirmiştir. Panelde infodemiye dair kavramsal bir çerçeve sunulurken, infodemi olgusuyla yaşamın her alanında karşılaşıldığına dikkat çekilmiştir. İnfodeminin yönetilmemesi durumunda istenmeyen sonuçlarla karşılaşılacağını vurgulanana panelde hem kişisel anlamda hem de toplum temelinde pandemi sürecinde infodeminin neden olduğu sorunların altını çizilmiştir. Panel ile ilgili ayrıntılara https://www.youtube.com/watch?v=96rjknCg-ZE adresinden erişilebilmektedir.

Çalışma grubu kamuoyunun gündemine "dezenformasyon yasası" olarak giren tasarıyla ilgili görüş oluşturmuştur (18.10.2022).

Çalışma grubu 6 Şubat 2023 tarihli depremlerin ardından sahadan gelen infodemi kapsamlı sorulara yanıt üretmeye çalışmıştır.

Çalışma grubu amaçları ile uyumlu çalışmalarını sürdürme çabası içinde olacaktır.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

TTB 74. Büyük kongresinden sonra Online olarak gerçekleştirilen İnsan Hakları Kol toplantısında iki MK üyesi dahil olmak üzere on kişiden oluşan kolun yeni yürütmesi seçildi.

Kol yürütmesi;

- Ankara'dan (ATO) Dr. Ali Karakoç
- Bursa'dan (BTO) Dr. Abdullah Karadağ
- Diyarbakır'dan (DTO) Dr. Mehmet Şerif Demir
- Edirne'den (ETO) Dr. Gürcan Altun
- İstanbul'dan (İTO) Dr. Murat Ekmez
- İzmir'den (İZTO) Dr. Habibe Güneş
- Mersin'den (MTO) Dr. Ayşe Jini Güneş
- Samsun'dan (STO) Dr. Taner Özbenli
- Van'dan (VTO) Dr. Hüseyin Yaviç
  TTB MK üyelerinden
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Onur Naci Karahancı

İnsan Hakları Kolunun 2022-2024 döneminin iki yıllık çalışma raporu:

21. Yüzyılın ilk çeyreğini geride bırakmakta olduğumuz bu günlerde dünyanın dört bir yanında olduğu gibi ne yazık ki ülkemizde de insan haklarının hiçe sayıldığı ve başta yaşam hakkı olmak üzere; temel hak ve özgürlüklerin ihlallerinin arttığı bin dönemi yaşıyoruz.

Dünyada yaygın olarak uygulanan sosyo-ekonomik model, savaşlar ve çatışma hallerinden ötürü yerkürede yoksulluk, yoksunluk ve zorunlu göçler artarak devam etmektedir. Tüm bu sebeplerden kaynaklı olarak sosyal, siyasal ve ekonomik eşitsizlikler derinleşerek atmaktadır. Evrensel bildirgenin BM genel kurulunda kabul edilmesinin üzerinde 75 yıl geçmesine rağmen; öncelikle örselenmiş dezavantajı gruplar, çocuklar, yaşlılar, kadınlar, LGBTİ+'ların yaşam ve sağlık hakkı başta olmak üzere temel hak ve özgürlüklerin ihlalleri giderek artmaktadır.

Dünyanın geniş bir coğrafyasında çatışmalar ve savaşlar tüm hızıyla devam etmekte, NATO gibi bir savaş aygıtı; demokrasi kisvesi adı altında merkez kapitalist ve emperyalist ülkelerin yayılmacı emelleri için görevini sürdürürken, diğer yandan Rusya'daki otokratik siyasal iktidarın hegemonyasını başka halklar üzerinde devam ettirme arzusu sonucunda yaklaşık 80 yıl sonra

Avrupa'nın göbeğinde yeni bir savaş yaşanmakta, uzun yıllardır Ortadoğu'da ve Kuzey Afrika'da savaş ve çatışmalar hali kronik bir hal almış durumdadır. Hamas'ın 7 Ekim 2023'de İsrail vatandaşlarını rehin almasıyla başlayan süreç ise hızla Filistin soykırımına dönüşmüş, terinden edilenlere sürgün edildikleri alanlarda da saldırılar devam etmiş, sağlık kurumlarına yönelik saldırılarda sağlık emekçileri katledilmiştir. Gazze şeridine saldırılar başladığından beri elektirik verilmemekte, temiz suya ve gıdaya erişim olmadığı koşullarda 21. Yüzyılda insanlar açlıktan ölmektedir. Bu durum insan hakları ihlallerini artırdığı gibi; hayatta kalmak için insanlar yaşam alanlarını terk etmek zorunda kalmaktadır.
Yoksulluk, savaş ve çatışma hali halkları zorla yerinden yurdundan ederek, dünya genelinde göçmen sayısının artmasına neden olmaktadır. Bu durum tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de ırkçılık ve milliyetçiliğin ivmelenerek artmasına yol açmış; popülist söylemler, milliyetçilik ve ırkçılık kitlelerin sağcı, popülist, otoriter ve faşist siyasi partilere yönelimini artırmıştır.

Ülkemizde uzun süredir toplumda rıza üretiminin zor ve baskı aygıtları ile sağlandığı antidemokratik bir süreç yaşanmaktadır. Nisan-Mayıs 2023 genel seçimlerinde Türkiye halklarına eşitsizlikler içeren bir ortamda yapılmış, halkın seçme ve seçilme hakkını özgür bir şekilde kullanması engellenmiştir. Demokrasiyi sadece seçme ve seçilme hakkına sıkıştıran egemen anlayış, toplumun bu hakkını özgür bir şekilde kullanmasına izin verilmemiştir.

Yıllardır uygulanan rantçı ve talancı politikalar nedeniyle 6 Şubat Maraş merkezli ve 11 ili etkisi altına alan depremde büyük bir felakete dönüşmüş, onbinlerce insanımızın yaşamını kaybetmesine neden olmuştur. Doğanın ranta kurban edilmesi ve daha fazla kar uğruna bilimden uzak yanlış yere ve yanlış biçimde yapılan binalar olağan ve beklenen bir durumu insan eliyle yaratılmış olağan dışı bir felakete dönüştürmüştür. Bu depremlerden sonra sahada yaşanan koordinasyonsuzluk arama-kurtarma çalışmalarını sekteye uğratmış, daha çok ölüme ve daha çok acıya sebep olmuştur. Yaşam hakkı ihlalinin yanı sıra iletişim ağlarının kopması iletişim hakkı, hastanelerin yıkılması ile sağlık hakkı, yapılan yolların yıkılması nedeniyle ulaşım hakkı başta olmak üzere mevcut düzenin sağlaması gereken bu haklar gasp edilmiştir. Bu hak gasplarının üzerini örtmek içinse özellikle mültecilere yönelik ırkçı, ayrımcı, nefret söylemleri ile insanların eşitlik hakkı, güvenlik hakkı ve yaşam hakkı gasp edilmiştir. Cezaevlerinde bulunan ve yakınlarından haber almak isteyenler şiddet, işkence ve ölümle karşılaşmıştır. Ayrıca arama-kurtarma işlemleri tamamlanmadan yapılan enkaz kaldırma ile belki de yaralı olarak hayatta kalan kişilerin yaşam hakkı ihlal edilmiştir, enkazdaki ölü bedenlerin bütünlüğüne saygı gösterilmemiş, toplumsal olarak yas sürecimiz fütursuzca zarara uğratılmıştır. Depremin üzerinden 1,5 yıldan fazla geçmesine rağmen uygun geçici yerleşim alanları kurulmamış, insanların temiz içme suyu ve yeterli gıdaya ulaşımı teminat altına alınamamıştır. Yeterli tuvalet, banyo ve hijyen malzemeleri sahaya ulaştırılamamış, enfeksiyonlara karşı mücadele kadük kalmıştır. Bu ortamda kadınlar ve çocuklar tacize, istismara ve şiddete karşı daha da korunaksız kılınmıştır. Tüm bunların üzerine dere yatakları üzerine inşa edilen şehirler ve geçici yerleşim alanlarını su basmış, sel nedeniyle bu hak

ihlalleri kat be kat artmıştır. Elbette sayamadığımız pek çok insan hakkı ihlallerini bu olağandışı durum yaşanırken öfke ve üzüntüyle gözlemledik.

Tabii bu sene yalnızca deprem ve sel gibi olağandışı durumların haricinde mevcut olan insan hakları ihlalleri ne yazık ki fazlasıyla yaşandı. İstanbul Sözleşmesinin mevcut siyasi iktidar tarafından kaldırılması kadınlara yönelik şiddet, taciz ve tecavüz saldırılarının artmasının ve faillerinin cezasızlıkla ödüllendirilmesinin yolunu açmış oldu. Ayrıca heterojen seksüalite dışındaki cinsel yönelimler patolojik bir durum olarak topluma lanse edilirken, cinsiyet kimliği ve cinsel yönelimlerinden ötürü LGBTİ+'lar hedef gösterilerek en çok hak ihlallerine uğrayan gruplar oldular. Çocuk yaşta evliliklerin, çocuklara istismar ve şiddetin de fazlasıyla gündemde olduğu bir yılı geçirdik. En son yaşadığımız İliç ve Amasra Maden katliamları ile iş cinayetlerinin ve insanlığa yakışmayan çalışma koşullarını bir kez daha görmüş olduk. Yine sağlıklı ve özgür yaşama hakkının, eğitim hakkının ve adil yargılanma gibi hakların ihlale uğradığını defalarca gördük.

Örneklerden biri ve en çarpıcısı da TTB MK Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklu yargılanma süreci oldu. İnsanlığa karşı işlenen suçlardan biri olan kimyasal silah kullanımının etkin araştırmasını ifade eden adli tıp uzmanı ve bilim insanı Şebnem Hocamız ifade özgürlüğü hiçe sayılarak ve adil yargılanma hakkı askıya alınarak tutuklu yargılanmış ve ceza almıştır. Bu ve bunun gibi pek çok insan hakkı ihlalini takip etmekteyiz, olumsuz etkilerinin giderilmesi ve tekrarlanmaması için çalışmalarda bulunmaktayız.

Sağlık muhalefetinin önemli bileşeni olan TTB'ye yönelik her dönem siyasal iktidarlar tarafından baskılar uygulanmıştır. Ancak, AKP-MHP iktidarı bu baskılarını yargı erkini kullanarak bu dönemde daha da arttırmıştır.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın açıklamaları gerekçe gösterilerek TTB MK hakkında idari soruşturma açılmış ve hukuksuz bir süreç işletilerek MK'nın tüm üyeleri görevlerinde el çektirmekle cezalandırılmışlardır.

Toplumsal muhalefet üzerinde baskılar artırılmış, temel hak ve özgürlükler tamamen kısıtlanmış, alanlar emekçi yoksul halka kapatılmış, örgütlenme özgürlüğü önünde ciddi engeller getirilmiş ve hak mücadelesi tamamen kriminalize edilmiştir. Gezi davası tutsaklarından Av. Can Atalay'ın halkın iradesiyle seçilmesine rağmen özgürlüğünden yoksun bırakılarak milletvekilliği engellenmiştir.

1 Mayıs Emek ve Dayanışma gününde başta İstanbul olmak üzere şehirler merkezleri adeta güvenlik güçleri tarafından ablukaya alınmış. Gösteri ve yürüyüş hakkını kullanmak isteyen ve 1 Mayıs etkinliklerine katılan yüzlerce muhalif gözaltına alınmıştır.

HDP'li siyasetçiler hakkında açılan Kobane davasında her bir siyasetçiye onlarca yıl ceza verilmiş.

Yüksek güvenlikli cezaevleri adı altında; tecrit ve izolasyon merkezleri olan cezaevlerinin sayısı 28 çıkarılmıştır.

Türkiye Cezaevlerinde kendi hayatlarını yalnız başına idame ettiremeyecek 500'ün üzerinde ağır hasta ve 1500 üzerinde hasta mahpus bulunmaktadır. Hasta mahpuslardan, tecrit ve izolasyon merkezlerine dönüşen bu kapatma alanlarında yaşanan hak ihlallerine karşı seslerini Türkiye kamuoyuna duyurmak için açlık grevi giren mahpuslardan meslek örgütümüze her ay onlarca dilekçe ve başvurular yapılmaktadır.

Ancak, özellikle daha dezavantajlı durumda bulunan işkence mağdurlarının ve mahpusların meslek örgütümüze yaptıkları başvurular nedeniyle TTB İHK ve Tabip Odaları insan hakları komisyonları olarak yaşam ve sağlık hakları ile ilgili ihlallerinin daha yakından takip etmek ve hak ihlallerini tespit edip ortadan kaldırılması için pek çok demokratik kitle örgütü ile çalışma yapmak kolumuzun asli görevlerinden biri haline gelmiştir.

Yürütme üyeleri olarak gerçekleştirdiğimiz ilk (online) toplantıda aldığımız önemli kararlardan biri kol toplantılarının ayda bir ve yürütme toplantılarını ayda iki kez gerçekleştirmekti. Maalesef iki online ve ikisi de yüz yüze olmak üzere sadece toplamda dört kol toplantısı yapabildik.
Yüz yüze ilk toplantımızı TTB merkez konseyi başkanı Şebnem Korur Fincancı tutuklandıktan sonra 5 Kasım 2022 tarihinde Ankara'da Kahya Otelde gerçekleştirdik.

Yüz yüze ikinci toplantımızı İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 14 tabip odasından 19 katılımcı ve üç gündem maddesiyle 24 Aralık 2022'de gerçekleştirdik.



- 3 Ağustos 2022 tarihinde “Cezaevlerinde Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı Mücadelesi Toplumun Her Kesiminin Sorumluluğudur” başlıklı basın toplantısınaTürk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu (TTB İHK), SES, TİHV, İHD, ÖHD ve ÇHD’nin katılımıyla gerçekleşen basın açıklamasına katılım sağladık.

- 1 Eylül 2022 tarihinde Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri ile birlikte 1 Eylül Dünya Barış Günü Mitingine katılım sağladık.

-12 Eylül 2022 tarihinde “Darbelere Karşı Barış, Adalet ve Hakikat Arayışı Mücadelemiz Asla Bitmeyecek” basın bildirisini kamuoyu ile paylaştık. Bildiride yaşam ve sağlık hakkı savunucuları olan biz hekimler, sağlıklı bir yaşamın ancak barışçıl ve tam demokratik ortamda mümkün olacağının vurgusuyla; barış, adalet ve hakikat arayışı mücadelemiz asla bitmeyecektir dedik.



-17 Eylül 2022 tarihinde “LGBTİ+ Hakları, İnsan Haklarıdır” basın bildirisini TTB MK ile ortak olarak yayınladık.

İstanbul’da yapılması planlanan LGBTİ+ karşıtı yürüyüş için kaygılıyız. Halkın bir kesimine karşı nefreti besleyen, hedef gösteren ve bu tür ayrımcı uygulamalara Devletin kurumları tarafından da destekleyici açıklamada bulunmasının açık şekilde insan hakları ihlalidir. Bu tür söylem ve eylemlerin toplum barışını ve sağlığını tehdit etmekten başka bir şeye hizmet etmediğini vurguladık.



- 18 Eylül 2022 tarihinde Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri ile birlikte Tüm-Bel Sen Genel Merkezi Toplantı salonunda "Acil Demokrasi!" başlıklı basın açıklamasını gerçekleştirdik.

- 21 Eylül 2022 tarihinde TTB İHK olarak "Özgürlüğünden Yoksun Kalan Kişilerin Muayenesi Hakkında Bilgi Notu"nu kamuoyu ile paylaştık. Bilgi notunda; gözaltı sürecindeki muayene esnasında ya da özgürlüğünden alı konulmuş tutuklu ve hükümlülerin muayenelerinin Tıbbı Etik İlkeler ve İstanbul Protokolüne uygun gerçekleştirmenin, kişinin onuruna saygı duyulması ve kişilik haklarının korunması vurgulandı.



- 23 Eylül 2022 tarihinde İnsan hakları ve hukuk örgütleri; hapishanelerde işkence-kötü muamele yasağı ve yaşam hakkı ihlaline sebep olan uygulamalara son verilmesi, hasta mahpusların yaşam hakkının korunması için Mülkiyeliler Birliği'nde bir basın toplantısı düzenledi. Basın bildirisine TTB İHK adına Dr. Ali Karakoç katılım sağladı.



-Ağır hasta mahpusların ellerindeki sağlık kurulu raporlarına rağmen infazının ertelenmemesi, tahliye edilmemesi ve sağlıklı olanların da infazlarının keyfi olarak yakılması üzerine Diyarbakır, Van, İstanbul ve İzmir'de Adalet Nöbeti eylemini sürdüren aileler, 6 Ekim 2022 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Karer Yurtdaş ve İnsan Hakları Kolu üyesi Dr. Ayşe Uğurlu katıldı.



-TTB Merkez konseyi başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın Almanya'da ilken bir basın kuruluşuna kimyasal silah kullanımıyla ilgili yaptığı açıklamadan sonraki tüm sürecin aktif takipçisi ve katılımcısı olarak yer aldık. Yurt dışından Türkiye'ye dönüşünde karışlama heyetinin içinde yer aldık, hukuksuzca gözaltına alınma ve tutuklama dönemidne yapılan çalışmada aktif rol aldık her üç duruşmasına katılım sağladık. Tüm bu zorlu süreçte demokratik toplumsal muhalefetin, hak savunucularının ve hekimlerin haklı ve onurlu duruş yanında yer almaktan; mücadeleye bir nebze de olsa verdiğimiz katkıdan ötürü ve Şebnem hocamızı zindandan alarak özgürlüğüne kavuşturmanın haklı sevincini ve gururunu yaşadığımızı ayrıca belirtmek isteriz.

- 27 Ekim 2022 tarihinde Ankara Emek ve Demokrasi güçlerinin TTB binası önünde "Şebnem Korur Fincancı Gururumuzdur! Derhal Serbest Bırakılsın!" Basın açıklamasına katılım sağladık.

- 5 Kasım 2022'de TTB Merkez konseyi binasının önünde "Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Özgürlük! TTB Susmadı, Susmayacak" basın açıklamasını gerçekleştirdik.
Açıklamaya TTB İHK üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi, Tıp Öğrenci Kolu (TÖK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyeleri de katıldı.



- 16 Kasım 2022 tarihinde Sincan 1 Nolu Yüksek Güvenlikli Cezaevine mahpusların sağlık hakkına erişiminde yaşanan sorunları konuşmak üzere ziyaret gerçekleştirdik.

- 8 Aralık 2023 tarihinde "Cezaevinde Çocuk Olur mu?" başlıklı panelde Türkiye Barolar Birliği ve HDP'den konuşmacıların yanı sıra kolumuz adına Dr. Ayşe Uğurlu konuşmacı olarak katıldı.

-10 Aralık 2022 tarihinde BM Evrensel bildirgesinin yayınlanmasının 74. yılında "İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin Kabul Edilişinin 74. Yılında; Yaşamın Krizi Karşısında Ekonomik, Siyasal ve Sosyal Haklarımızı; Sağlıklı Yaşam Hakkımızı Savunuyoruz!" Basın bildirisini TTB MK ile ortak olarak yayınladık.



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu olarak 11 Aralık 2022 günü İnsan Hakları Haftası kapsamında yaşayan en önemli düşünürlerden Fransız felsefe profesörü Étienne Balibar ve insan hakları savunucusu adli tıp profesörü Ümit Biçer'in konuşmacı olduğu "Hekimlerin Hakikati Talep Etme Sorumluluğu, Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı" başlıklı uluslararası katılımlı paneli düzenledik.
Étienne Balibar, sağlığın ve demokrasinin birbiri için vazgeçilmez olduğunu söyleyerek söze başladı. Daha sonra Balibar, Türkiye gibi otoriterleşme eğilimlerinin güçlendiği ülkelerde demokrasinin gereklerini, kamusal alanlarda ve ifade özgürlüğü kapsamında dile getirmenin büyük önem taşıdığını sözlerine ekledi. Balibar, TTB MK başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın mücadelesini şu şekilde tarifledi; "Her bir sözü, mesleki etik bakımından ne kadar güçlü ve cesaretli olduğunun göstergesi. Mücadelesi, Türkiye'deki hak savunucuları ve kadınlar için çok anlamlı. Ben, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tüm yaptıkları ile Nobel Barış Ödülü'nü hak ettiğini düşünüyorum" dedi.



-28 Aralık 2022'de "Adalet Bakanlığı'nı Mahpus Nakilleri Konusunda İnsan Haklarını Gözetmeye ve Kendi Genelgelerini Aktif Bir Biçimde Uygulamaya Davet Ediyoruz" basın bildirisini yayımladık. Ankara Sincan Kadın Kapalı ceza infaz kurumunda tutuklu bulunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde görülmesine nedeniyle Ankara'dan İstanbul'a nakil esnasında yaşatılan hukuksuzluklarla ilgili kamuoyu bilgilendirildi.



-24 Ocak 2023 tarihinde hasta mahpusların infazı ile ilgili ortak "Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'un 16. Maddesinde Değişikliğe Gidilmelidir" ortak basın bildirisini paylaştık. "Sürekli Hastalık, Sakatlık ve Kocama Sebebiyle Kişilerin Cezalarının Hafifletilmesi veya Kaldırılması Hakkında İşlemler" başlıklı genelge olarak yeniden düzenlendiği ile ilgili Kamuoyunda yaratılan olumlu havanın aksine, düzenleme ile çok fazla yapısal değişiklik yapılmadığını vurguladık. Hasta mahpusların sorunlarına yapısal, süreğen ve standardize çözümler getirilmesi için 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'un 16. maddesinde yer alan "hapis cezasının infazının hastalık nedeni ile ertelenmesi"düzenlemesinde değişikliğe gidilmesi gerektiğini basın bildirisi şeklinde kamuoyu ile paylaştık.



-13 Şubat 2023 tarihinde "İşkence Mutlak Olarak Yasaktır!" ortak basın bildirisini TTB İHK, TIHV ve İHD birlikte kamuoyuna duyurduk. Açıklamada; 6 Şubat 2023 tarihinde yaşanan ve yaklaşık 13,5 milyon insanın yaşadığı 11 ilde etkili olan depremlerin yol açtığı yaralar, bireysel ve toplumsal tahribat her geçen gün kaygı verici bir şekilde derinleşiyor. Maalesef son birkaç gündür deprem bölgesinden dehşet verici insan hakları ihlalleri haberleri gelmeye başladı. Özellikle de sosyal medyada paylaşılan, teyit edilmeye muhtaç birtakım şiddet ve işkence görüntülerini dehşet içinde izlediğimizi ve sürecin takipçisi olacağımızı bildirdik.



Anayasa Mahkemesi (AYM), Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının Galatasaray Meydanı'ndaki bu buluşmalarıyla ilgili 2023 yılı içinde, *"Grubun kaybolan yakınlarının bulunması ve kamuoyunda farkındalık yaratılması amacına yönelik oturma eylemi ve basın açıklaması yapmak istemesi demokratik bir toplumda saygı ile karşılanmalıdır"* gerekçesi ile, *"Anayasa'nın 34. maddesinde güvence altına alınan toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkının İHLAL EDİLDİĞİ ve Kararın bir örneğinin yeni ihlallerin önlenmesi için Beyoğlu Kaymakamlığına GÖNDERİLMESİ"* hükmünü içeren iki ayrı kararına rağmen anayasal haklarını kullanmak isteyen Cumartesi İnsanlarının açıklamasına izin vermemesi yanı sıra bir işkence yöntemi olarak ters kelepçe ile gözaltına alınmasına karşı insan hakları kurumlarıyla ortak açıklamada bulundu.



Bir daha asla diyerek bu topraklarda yaşanmaması için Ezidi halkına soykırım anma gününe katılım sağladık. Basın açıklamasına İHD yönetici ve üyelerinin yanı sıra Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Yeşiller ve Sol Gelecek Partisi İstanbul Milletvekili Özgül Saki ile Özgürlük için Hukukçular Derneği üyesi avukatlar katıldı.



Türk Tabipleri Birliği (TTB), İnsan Hakları Derneği (İHD), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), TTB İnsan Hakları Kolu ile TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu; üç yıl önce katıldığı bir basın açıklamasında hekimlik mesleğinin etik ilkelerini vurgulayan ve açlık grevlerinde ölümlerin önlenmesi için yetkilileri göreve davet eden Dr. Ayşe Uğurlu'nun açığa alınması ile ilgili 3 Ağustos 2023 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.



Sağlık Bajanlığının e-reçete üzerinde başlattığı çok dil uygulamada Kürtçeye yer vermemesi hakkındaki açıkla TTB İHK'nın açıklaması:

Yaşamın tüm alanlarında olduğu gibi, sağlık alanında da kişinin kendisini en iyi ifade edebileceği dil, şüphesiz en iyi bildiği dil olan anadilidir. Ne yazık ki, coğrafyamızda en çok kullanılan ikinci dil olan Kürtçenin ısrarla inkârı ve kamusal alanda kullanılmaması siyasal iktidarların politik tercihi olarak karşımıza çıkmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın e-reçete üzerinde başlattığı çok dilli uygulamasının temel amacı toplumun sağlık düzeyini ve sağlık hizmetlerine ulaşılabilirliği artırmak olmadığını, piyasaya açılan sağlık hizmetlerine yönelik bir düzenlemedir.



İHD, TİHV ve Hafıza Merkezi, Cumartesi Anneleri ve buluşmaya katılanların devamlı maruz kaldığı yargısal ve idari taciz karşısında acil desteğine TTB İHK olarak imzacı olduk.



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu (İHK); İnsan Hakları Haftası etkinlikleri kapsamında 9-10 Aralık 2023 tarihlerinde bir dizi etkinlik düzenledi. Etkinlikler kapsamında ilk olarak Cumartesi Anneleri'nin 976. hafta buluşmasına katılım sağlandı. Etkinliklerin ikinci gününde İnsan Hakları Derneği (İHD), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) ve TTB İHK tarafından Sultanahmet Tramvay Durağı'nda bir basın açıklaması düzenlendi. TTB İHK Başkanı Dr. Ali Karakoç da İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 75. yılında, insan hakları bakımından beyannamenin imzalandığı koşullardan çok daha geri olunduğuna dikkat çekti



Ayrıca bu dönemde de hem cezaevlerinde hem de cezaevlerinden sağlık kuruluşlarına ulaşıncaya kadar olan tüm zaman diliminde yaşanan sağlık ve insan hakkı ihlalleri ile ilgili olarak çok sayıda şikâyet başvurusu gelmektedir. Yine cezaevlerinde ısınma-ısıtma ile ilgili sorunlar, bireysel temizlik ve hijyen açısından gereksinim duyduğu temizlik malzemelerinin verilmemesi ya da az verilmesi, ortak kullandırılması, sıcak suya erişimde yaşanan zorluklar, havalandırma yetersizlikleri, ağır hastalığı olanların tam teşekküllü eğitim ve araştırma hastaneleri ile üniversite hastanelerinden alınmış "cezaevinde kalamaz" raporları olmasına rağmen Adli Tıp Kurumunun vermiş olduğu "cezaevinde kalabilir" raporu üzerinden infaz ertelemelerinin yapılmaması-Ör. Mehmet Emin Özkan, Vural Avar vb.- nedeniyle Tabip Odalarımıza ve TTB'ye yapılan şikayet başvurularının bir çoğunu oluşturmaktaydı. Ayrıca bu dönem ne yazık ki Gezi direnişi tutuklusu Mücella Yapıcı'nın gözaltında kelepçeli muayene edildiğine ve tetkikleri yapıldığına, yine İstanbul Protokolü'ne uygun yapılmayan gözaltı muayenelerine Şebnem Korur Fincancı ve TÖK'lü arkadaşlarımızın gözaltı süreçlerinde şahit olduk. Ne yazık ki yine cezaevinde işkence, sağlık hakkına erişimde zorluk ve ayrımcı uygulamalar ilgili çok sayıda başvuru olarak gelmektedir.

TTB İnsan Hakları Kolu-İHD-TİHV: İşkence, Kötü Muamele ve Hak İhlallerinin Yaşandığı Kuyu Tipi Hapishaneler Kapatılsın!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV); 2021 yılından itibaren "S Tipi", "Y Tipi" ve "Yüksek Güvenlikli" adları altında hayata geçirilen, gerek mimari yapısı gerekse de uygulamaları nedeniyle insan hakları savunucuları tarafından "kuyu tipi" olarak nitelendirilen hapishanelerdeki hak ihlalleri ile ilgili 31 Mayıs 2024 günü İHD Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı düzenledi.

İHD Eş Genel Başkanı Hüseyin Küçükbalaban'ın kısa bir açılış konuşmasının ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, bir sunum eşliğinde basın açıklaması metnini özetledi. Korur Fincancı sözlerine şöyle başladı:

"Hapishaneler çok uzun zamandır işkence ve kötü muamele uygulamalarının merkezi olmuştur. Hapishaneler kuyuya dönüştürülürken, bizlerin de kuyunun dibinde olduğumuzu unutmamamız

gerekiyor. Haklarımızın elimizden alındığı, LGBTİ+ kimlikleri gerekçe gösterilerek konserlerin iptal edildiği, belgesellerin yasaklandığı ve gösterimlerin polis tarafından basıldığı, Taksim Meydanı'na yürüme hakları Anayasa'ya aykırı biçimde engellendiği için 42 kişiye 567 yıl hapis cezasının istendiği, pek çok hapishanede açlık grevlerinin sürdüğü günlerden geçiyoruz."

F tipi hapishanelere karşı yükselen tepki toplumda karşılık bulurken, bugün çok daha ağır koşullar ile kurgulanan S ve Y tipi hapishanelerden yükselen seslerin duyulamadığını söyleyen Korur Fincancı; 2 Mayıs 2024 itibariyle kapasitesi 295 bin 328 olan 423 hapishanede toplam 329 bin 151 insanın kaldığını, çeşitli salıverme düzenlemelerine karşın son sekiz ayda 78 bin yeni tutuklu ve hükümlünün hapsedildiğini, Adalet Bakanlığı'nın ise kuyu tipi hapishanelere yenilerini eklemeyi planladığını aktardı.

Kuyu tipi hapishanelerin büyük kısmının tek kişilik, az bir kısmının da üç kişilik "modül" denilen hücrelerden oluştuğunu, mahpusların günlük sadece 1,5 saat havalandırma hakkı bulunduğunu, havalandırma alanlarının bir kuyuya benzediğini, yapının gürültüyü hapsetmesi nedeniyle yüksek ses maruziyetinin yaşandığını belirten Korur Fincancı; hücrelerin otomatik kapı ve megafon ile iletişim ile kurgulandığını, hapishane genelinin ise mahpus mahremiyetini ihlal edecek şekilde kamera sistemleriyle donatıldığını ifade etti.

Hapishanelerin yapısal özelliklerinin yanı sıra ayakta sayım, çıplak arama, izolasyon gibi işkence ve kötü muamele uygulamalarının da tırmandırıldığını dile getiren Korur Fincancı; ziyaretçilerin de benzer aramalara tabi tutulması, mahpus-ziyaretçi arasındaki iletişim sınırları gibi mahpuslar ile sınırlı kalmayan ihlallerden örnekler verdi. S ve Y tipi hapishanelerden her geçen gün daha fazla mektup aldıklarını ifade ederek gelen mektuplardan aktarımlar yapan Korur Fincancı, "Mahpusların çeşitlilik, bir aradalık, sosyallik olanaklarından yoksun olduğu, insansızlaştırmayı ve yalnızlaştırmayı amaçlayan açık bir tecrit pratiği" nitelemesi yaptı.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, açıklamanın son bölümünde ise her biri insan hakkı ihlali olan bu koşulların insan sağlığına etkilerinden söz etti. İzolasyona bağlı uyaran azlığının duyu ve algı bozukluklarına, psikiyatrik hastalıklara ve bağışıklık sisteminin zayıflamasına yol açtığını kaydeden Korur Fincancı; mimari koşulların ise kas-iskelet sistemi hastalıkları ile diyabet, hipertansiyon, kanser gibi birçok hastalığa neden olabildiğini vurguladı.

Basın açıklaması, dört talebin dile getirilmesi ile sona erdi:

Yeni hapishane yapımlarını durdurun!

Ağır hasta mahpusları derhal tahliye edin!

Ölümlere ve hastalıklara neden olan bu hapishanelerin mimarisini insanlık onuruna yakışır hale getirin!

Kapatmayı cezalandırma aracı olarak kullanmaktan vazgeçin!

Bizler; TTB İnsan Hakları Kolu olarak bugün olduğu gibi bundan sonra da İnsan Hakları Evrensel Bildirgesinde ve TTB'nin Tıp Etiği Bildirgesinde de belirtildiği gibi ırk, renk, cinsiyet, cinsel yönelim, din, etnik kimlik, siyasi düşünce farkı gözetmeksizin tüm insanların insan hakkı ve sağlık hakkı ihlalleri konusunda mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi belirtmek isteriz.

TTB İHK Yürütmesi

31.05.2024

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Dr. Metehan Akbulut'u Saygıyla Anıyoruz (1967 – 2024)



TTB işçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolumuzun başkanı Dr. Metehan Akbulut'u 16 Ocak 2024 tarihinde sonsuzluğa uğurladık. Emeği, mücadelesi ve anılarıyla yolumuzu aydınlatmaya devam edecek.

Yürütme Kurulu

- Dr. Fırat Akengin
- Dr. Vedat Bulut (MK)
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Ferhat Demir
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları (MK)
- Dr. Cemil Galioğlu
- Dr. Halil Berkay Uzuncu
- Dr. Kamiran Yıldırım
- Dr. Pakize Yıldız

- **10 Haziran 2022: "Çocuk İşçiliği Yasaklanmalıdır"**



- TTB İSİH Kolu, 12 haziran Dünya Çocuk İşçiliği ile Mücadele Günü'n "Çocuk İşçiliği Yasaklanmalıdır" başlığıyla yazı yayınlamıştır.

Bağlantı: Çocuk İşçiliği Yasaklanmalıdır! - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **12 Haziran 2022: Çalışan Çocuklar: Eğitim, Sağlık, Hukuk ve Çocuk İşçiliği ile Mücadele Paneli**



TTB İSİH Kol b-Başkanı Metehan Akbulut, Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Vakfı ve Mülkiyeliler Birliği'nin12 Haziran Dünya Çocuk İşçiliği ile Mücadele Günü kapsamında çocuk işçiliğini kapsamlı şekilde ele alan panelinde konuşma yaptı.
Bağlantı: "Çalışan Çocuklar: Eğitim, Sağlık, Hukuk ve Çocuk İşçiliği ile Mücadele" Paneli Yapıldı - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **17 Haziran 2022: TTB'den Birleşik Metal-İş Sendikası'na Plaket**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanındaki mücadelesi ve çalışmalarından dolayı Birleşik Metal-İş Sendikası'na plaket verdi.
Bağlantı: TTB'den Birleşik Metal-İş Sendikası'na Plaket - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **18 Haziran 2022: İSİH Kol Toplantısı Kocaeli'de Yapıldı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu toplantısı 18 Haziran 2022 tarihinde Kocaeli'de yapıldı. Toplantıya Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Denizli, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Manisa, Muğla, Şanlıurfa ve Tekirdağ tabip odalarından 23 temsilci katıldı.

- Toplantıda üzerine tartışma yürütülen gündem başlıkları şöyle oldu:

1. Kol yürütmesinin çalışma raporunun sunulması
2. Komisyonların faaliyetlerinin aktarılması
3. Alanda yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri ile önümüzdeki dönemde yapılacak çalışmalar:
   - ✓ TTB İşyeri Hekimliği Asgari Ücreti,
   - ✓ Tabip odalarına üye olmayan işyeri hekimleri ile ilgili yapılacak çalışmalar,
   - ✓ 6331 Sayışı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 10. yıldönümünde yapılacak eylem ve etkinlikler,
   - ✓ İşyeri hekimleri eğitimleri.

Bağlantı: İSİH Kol Toplantısı Kocaeli'de Yapıldı - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **18 Haziran 2022: Ford Otosan İşyeri Sağlık Birimi Merkezi'ne bir saha gezisi düzenlendi.**



- TTB İSİH Kolu heyetiyle, Dr. Gürsel Gökmen'in "Yeni Bir İşçi Sağlığı Modeli, İşçi Sağlığında Çevik Dönüşüm ve Agile Çalışma Sistemi" ve "Ford Otosan'da Bütünsel Sağlık Yapılanması ve Wellbeing Çalışmaları" başlıklı sunumları sonrası atölye saha gezisi gerçekleştirildi.

- **19 Haziran 2022: TTB İSİH Kolu, Bursa'da İşyeri Hekimleri ile Buluştu**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu Yürütme Kurulu, 19 Haziran 2022 günü Bursa'da işyeri hekimleri ile bir araya geldi.

- Bursa Tabip Odası'nda düzenlenen toplantıya TTB İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik, Kol Yürütme Kurulu üyeleri Dr. M. Celal Mestcioğlu ve Dr. Cafer Şahin ile Bursa'dan 20 işyeri hekimi katıldı

- 2023 yılına girerken "Nasıl Bir İşçi Sağlığı, İş Güvenliği Modeli/Örgütlenmesi" istediğimizin de hazırlanması gerektiğine vurgu yapıldı.

- **30 Haziran 2022: DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: 6331 Sayılı Yasa, Kamusal Bir Anlayışla Yeniden Ele Alınarak Değiştirilmelidir!**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş hekimleri Birliği (TDB), 6331 sayılı İş Sağlığı Güvenliği Yasası'nın 10. yıldönümü olan 30 Haziran 2022 günü, yasanın kamusal bir anlayışla yeniden ele alınması talebiyle TTB'de bir basın toplantısı düzenledi. İllerde de tabip odalarının ve emek-meslek örgütlerinin katılımıyla basın açıklamaları yapıldı

- Merkezi basın açıklamasının yanı sıra Diyarbakır, Samsun, Antalya, İzmir, Şanlıurfa, İstanbul, Muğla ve Denizli şehirlerinde de eş zamanlı basın açıklamaları yapılmıştır. *(Alttaki fotoğraflarda bulunulan şehirler sırasıyla yazılmıştır)*









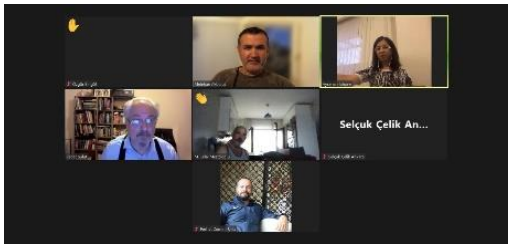








- **5 Temmuz 2022: TTB İSİH Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı**



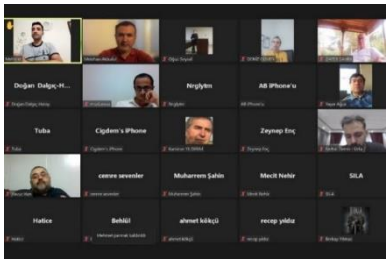
6331'in 10. Yılı için yapılacak olan sempozyum/çalıştay hazırlıkları görüşüldü.

- **17 Temmuz 2022: İSİH Kolu, Ev-Eksenli Çalışanlar Sendikası ile Bir Araya Geldi**



Meslek hastalıkları tanımı iş planlaması ana gündemiyle yapılan toplantıda, ev eksenli çalışmada, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında yürütülecek çalışmalar üzerine tartışmalar yapıldı. Halen Türkiye'de ev eksenli çalışma dahil "dışarıdan" çalışma biçimlerinin tamamının güvencesiz ve sosyal güvenlik kapsamı dışında olduğu tespitinden hareketle ev eksenli çalışma dahil tüm dışarıdan çalışma biçimlerine odaklanan, çalışma biçimlerinin koşullarına uygun ve bu işçilerin ihtiyaçlarına yönelik işçi sağlığı güvenliği anlayışının acilen oluşturulması gerektiği konusunda hemfikir olundu.

- **19 Temmuz 2022: İşyeri Hekimleriyle Çevirimiçi Toplantı Yapıldı**



- Telegram üzerinden örgütlenmiş olan ve farklı illerden toplam 48 işyeri hekimi ile zoom toplantısı yapıldı.

- Çok sayıda hekim söz alarak görüş ve önerilerini belirtti. Değerlendirmelerde işyeri hekimlerin başta ücretleri, özlük hakları, çalışma süreleri, mesleki bağımsızlıkları olmak üzere

sorunlar dile getirilerek yürütülecek mücadele ile ilgili öneriler sunuldu.

- **21 Temmuz 2022: İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı Hazırlıkları Başladı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği'nin (TDB) temsilcileri 21 Temmuz 2022 tarihinde TTB'de bir araya geldi.

- TTB adına Genel Sekreter Prof. Dr. Vedat Bulut ve İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut'un katıldığı toplantıda 30 Haziran 2022 tarihinde yapılan etkinlikler değerlendirilerek önümüzdeki süreçte yürütülecek olan çalışmalar hakkında tartışma yürütüldü.

- 6331 sayılı İş Sağlığı Güvenliği Yasası'nın onuncu yılının değerlendirilmesini de kapsayan Kasım 2022'de işçi sağlığı ve iş güvenliği temalı bir çalıştay düzenlenmesine karar verildi. Toplantıda hazırlıklar için görev bölüşümü de yapıldı.

- **23 Temmuz 2022: TTB İSİH Kolu, Hatay'da İşyeri Hekimleri ile Buluştu**



- İskenderun Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası salonunda düzenlenen toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Kol Yürütme Kurulu üyeleri Dr. M. Celal Mestcioğlu, Dr. Kamiran Yıldırım, Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Selahattin Menteş ve Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz ile 17 işyeri hekimi katıldı.

- Toplantıda söz alan işyeri hekimleri sorunlarının tüm ülkede yaşananlardan çok farklı olmadığını, Hatay'da da ücretlerin düşüklüğü, mesleki bağımsızlığın olmaması, çalışma koşullarının kötülüğü gibi sorunların olduğunu belirttiler. İşyeri hekimleri ayrıca şu sorunlara dikkat çekerek çözüm önerilerini ilettiler:

  - ✓ Yasal bir suç olan diploma kiralamalar,
  - ✓ Taşeron, işçi kiralayan, mesleki özgürlüğümüzü kısıtlayan, ekonomik olarak işçi sağlığı ve iş güvenliği çalışanlarını daraltan yapılar olan OSGB'ler,
  - ✓ Özellikle emekli, part-time çalışan meslektaşlarımızın işyeri hekimliğini mesleki bir faaliyetten öte ek gelir kaynağı olarak görmesi
  - ✓ İşyeri hekimliğinin bir uzmanlık alanı olarak görülme zorunluluğu
  - ✓ Çalışma Bakanlığı'nın alanında sadece kâğıt üzerinde yaptığı denetimlerin işçi sağlığı ve iş güvenliğine bir katkı sağlamaması, işyerlerine kamusal gerçek denetimlerin yapılması zorunluluğu.

- **24 Temmuz 2022: Güney İlleri Tabip Odaları İşyeri Hekimleri Toplantısı Yapıldı**



- Adana Tabip Odası'nda düzenlenen toplantıya TTB Merkez Konsey II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, İSİH Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Kol Yürütme Kurulu üyeleri Dr. M. Celal Mestcioğlu ve Dr. Kamiran Yıldırım, Adana Tabip Odası Başkanı Dr. Selahattin Menteş ile Adana ve Mersin tabip odalarından 15 işyeri hekimi katıldı.

- Toplantıda gündeme gelen konu başlıkları şöyle:

  - ✓ İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliğinin sağlanması için çalışma yapılması,
  - ✓ Üye olmamakta ısrar eden hekimlere yaptırımlar uygulanması,
  - ✓ İktidarın düzenlemeleri sonucu, örneğin; işçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanında tabip odasının sözleşmeleri onaylama zorunluluğunun ortadan kaldırılmasıyla işyeri hekimleriyle tabip odalarının arasındaki bağın son yıllarda zayıflaması,
  - ✓ OSGB'ler arasındaki rekabetinde işyeri hekim ücretlerinin gerilemesinde rol oynaması,
  - ✓ Tabip odalarında örgütlenmenin ve mücadele etmenin dağınık çoklu patronu olan, değişik işkollarında çalışan işyeri hekimleri için önemli bir mevzi olması,
  - ✓ Mesleki sağlık sigortasının yetersizliğinin işyeri hekimlerine ek mali yük getirmesi,
  - ✓ OSGB'lerin iş yaşamına girdiği 2012'den bu yana iş cinayetlerinde azalma olmadığı gibi, meslek hastalıklarının önlenmesi bir tarafa teşhisinde katkı sunmaması,
  - ✓ 50'nin altında işçi çalıştıran az tehlikeli işyerlerindeki işe giriş-periyodik muayenelerde sorunlar yaşanması, sistemi kurgulayanların hekim-vatandaş çatışmasını yarattığı ve bundan nemalandığı aile hekimleri ile işyeri hekimlerinde bundan tüm sağlık sistemi gibi zarar görmesi,
  - ✓ İşyeri hekimleri TTB'nin belirlediği asgari ücretin çok altında ücretlerle çalıştırılması,
  - ✓ Ek-2 formunun ihtiyaca yanıt vermemesi,
  - ✓ Tabip odalarının sözleşmelerde taraf olması ve alanda mutlaka denetleme yetkisi olması gerektiği.

- **24 Temmuz 2022: "Tehlikeli Atıklar Öldürüyor! Sao Paulo Uçak Gemisi Vakası" Paneli**



- Panel, Halk Sağlığı Kolu ile beraber organize edildi.

- Panel konuşmacıları:

✓ Metehan Akbulut: TTB İSİH Kol Başkanı (Moderatör)

✓ Şebnem Korur Fincancı: TTB MK Başkanı (Açılış konuşması)

✓ Aslı Odman: MSGSÜ Öğretim Görevlisi

✓ Ahmet Soysal: TTB Halk Sağlığı Kolu

✓ Bülent Şık: Gıda Mühendisi

✓ Arif Müezzinoğlu: TTB İSİH Kolu

- **28 Temmuz 2022 – Açıklama: "Artan İş Kazalarının Nedeni, Düzenin Kendisi"**



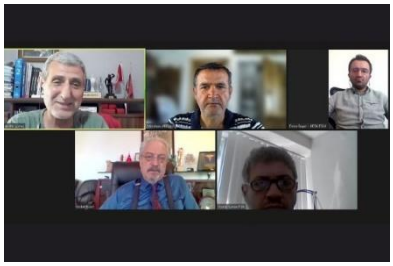
- Kol başkanımız Metehan Akbulut Kocaeli bölgesinde meydana gelen patlamalarla ilgili yaptığı açıklamada, "İş kazaları hız kesmeden devam ediyor. İş kazalarının sayısı her geçen gün 'istikrarlı' bir şekilde artıyor. Bu durum, işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili geldiğimiz yeri göstermektedir" dedi.

- AKP iktidarı yasanın hazırlanış sürecinde işçi sağlığı ile ilgili bütünlüklü-temel bir yasa hazırladıklarını ve bu yasa ile iş kazalarının en aza indirileceğini iddia ediyordu. Dün yaşanan kazalar Yasa'nın gerekli önlemlerin alınmasını sağlayamadığı gibi, alınması gereken önlemlerin denetlenmesini de sağlamaktan uzak olduğunu bir kez daha göstermiştir.

- Ülkemizde uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaların yani düzenin kendisinin işçi kazalarının başlıca nedeni olduğunun altı çizilerek; İşçileri ölümden ve meslek hastalıklarından koruyamayan, işçi sağlığı alanını taşeronlaştıran, işçi sağlığı hizmetlerini niteliksizleştiren ve işyeri hekimlerini en ağır koşullarda çalışmaya mahkûm eden bu düzenin değişmesi gerektiğini vurgulandı.

- **28 Temmuz 2022: İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı Hazırlık Toplantısı**

Bir önceki toplantıda yapılan görev bölüşümleri çerçevesinde şu ana kadar yapılan hazırlıkların gözden geçirildiği toplantıda çalıştayın 11-12 Kasım 2022'de yapılması kararlaştırıldı, düzenleme kurulu oluşturuldu. **Bir sonraki toplantının 4 Ağustos 2022'de yapılmasına karar verildi.**



Çalıştayın taslak ana başlıkları ise şu şekilde oluştu:
- 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası'nın 10. Yılı
- Pandemide (Salgınlar Çağında) İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği
- Alternatif Model Önerisi
- İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanında Mevcut Durum,

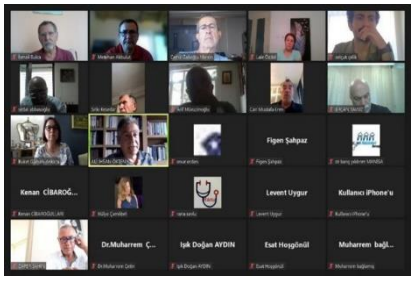
- **2 Ağustos 2022: Açıklama: "Çalışma Hayatında da Her Şey Normalmiş Gibi Hareket Edilemez"**



COVID-19 vakalarındaki artışa rağmen çalışma hayatının "her şey normalmiş gibi" devam ettirilmesini eleştiren Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, alınması gereken önlemlerin sermaye tarafından "maliyet yükü" olarak görüldüğünü, COVID-19 pozitif olan işçilerin işten atılma tehdidi ile çoğu yerde zorla çalıştırıldıklarını söyledi.

Bağlantı: Çalışma Hayatında da Her Şey Normalmiş Gibi Hareket Edilemez- TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **2 Ağustos 2022: TTB İSİH Genişletilmiş Kol Toplantısı Yapıldı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu genişletilmiş kol toplantısı, 2 Ağustos 2022 Salı günü çevrimiçi yapıldı. Toplantıya Adana, Ankara, Antalya, Aydın, Denizli, Diyarbakır, Eskişehir, Gaziantep, İstanbul, İzmir, Manisa, Mardin, Muğla, Şanlıurfa ve Tekirdağ tabip odalarından 38 temsilci katıldı.

- Aşağıdaki gündemler çerçevesinde ekonomik, özlük ve demokratik haklar için birlikte mücadele vurgusunun yapıldı:

- ✓ TTB İSİH Kolu yürütmesinin çalışma raporunun sunulması
- ✓ Komisyonların faaliyetlerinin aktarılması
- ✓ İşyeri hekimleriyle yapılan toplantıların bilgilendirilmesi ve değerlendirilmesi

- ✓ Kasım ayında yapılması planlanan İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı hazırlıkları
- ✓ 50'nin altında işçi çalıştıran az tehlikeli işyerlerindeki işe giriş-periyodik muayeneler
- ✓ Ek-2'nin anlamı, hukuki hak ve sorumluluklar
- ✓ Önümüzdeki dönemin planlanması
- ✓ Eylül ayında yapılması planlanan TTB İSİH Kolu toplantısının tarih ve gündemlerinin belirlenmesi

- **4 Ağustos 2022: "10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı" Hazırlık Toplantısı Yapıldı**



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) temsilcileri, "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı" hazırlıkları için 4 Ağustos 2022 günü TTB'de bir araya geldi.

Bir önceki toplantıda yapılan görev bölüşümleri çerçevesinde şu ana kadar yapılan hazırlıkların gözden geçirildiği toplantıda, çalıştayın 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara İnşaat Mühendisleri Odası Kongre Kültür Merkezi Teoman Öztürk Salonu'nda düzenlenmesi kararlaştırıldı.

- **5 Ağustos 2022: TTB İSİH Kolu'ndan DİSK Birleşik Metal-İş'e "Pandeminin Güncel Durumumda İşçilerin Sağlığının Korunabilmesi" Bilgi Notu**

COVID-19 pandemisi devam etmektedir. Dolayısıyla işçiler hastalanmakta ve hastalığı ailelerine de götürmektedir. Uzamış COVID-19'un yol açtığı kalp damar, akciğer ve sinir sistemi sorunları bu hastalığın geçirilmesini olağanlaştırma tutumundan vazgeçilmesini de zorunlu kılmaktadır. Hastalık tek başına yurttaşların hayatını tehdit etmemekte, ayrıca artan hastane başvuruları sebebiyle COVID-19 dışı tedavileri de zorlaştırmaktadır. Hâkim hale gelen Omicron'un BA.5 alt varyantı çok daha kolay bulaşmakta ve hızla yayılmaktadır.

Toplum sağlığının gerçekten korunabilmesi için öncelikle şu anda terk edilmiş görünen COVID-19 tedbirlerinin ulusal çapta yeniden hayata geçirilmesi, aşılamanın yaygınlaştırılması ve hızlanması gerektiğini söylüyoruz. Ancak üretim yerlerindeki işçilerin sağlığının korunabilmesi için de işyerlerinde uygulanmasını önerdiğimiz tedbirlerle ilgili hatırlatma yapmak istiyoruz.

1. Hastalıktan korunabilmenin en kolay ve en etkili yolu aşı olmaktır. Aşı olmak sadece bireysel değil, aynı zamanda toplumsal bir sorumluluktur. İşçilerin, etkinliği kanıtlanmış olan aşıları hatırlatma dozlarını ihmal etmeden uzmanlık derneklerinin önerileri doğrultusunda yaptırmalarını mutlaka öneriyoruz (1, 2). Yeni işe girişlerde tam bağışıklık/aşı

durumuna özen gösterilmeli; aşılaması olmayan işçilerde aşılama süreci dikkat ile takip edilmelidir.

2. Ülkemizdeki aşılanma oranları istenilen seviyenin epey altında kalmış, hatırlatma dozlarını tamamlayanlar ancak nüfusun üçte birine ulaşmıştır. İşçilerdeki aşı tereddüdünün giderilebilmesi için işyerlerinde bilgilendirici ve cesaretlendirici aşılama kampanyaları yapılmalıdır. Aşılamaların işyerlerinde yapılması sağlık müdürlüklerinden talep edilmelidir.
3. COVID-19'a ait hastalık şikâyetleri (3) olan işçilerin işyerine gelmeden önce sağlık kurumuna başvurup PCR veya hızlı antijen testi yaptırmaları ve testleri sonuçlanana kadar işyerine gelmemeleri işyerinde pandeminin kontrol altında tutulabilmesi için çok önemlidir. Bu durumda olan işçilerin ücret kesintisi, izin kaybı gibi hak kayıplarına uğramayacaklarına dair işveren tarafından işçilere güvence verilmesi gerekmektedir. Ayrıca işçiler bu süreçler konusunda işyeri sağlık birimlerini bilgilendirmeli ve sağlık birimleri tarafından süreç boyunca takip edilmelidir.
4. Hastalığın hızla yayıldığı, vaka sayılarının arttığı dönemlerde tarama amaçlı hızlı antijen testlerinin uygulanmasını öneriyoruz. Bu testlerin uygulanma yöntemine en doğru şekilde karar verecek olan işyeri hekimleridir.
5. Pandeminin geldiği bu aşamada kapalı alanlarda maske kullanılması zorunludur. İşverenler, üretim sürdüğü sürece işçilerin tamamına standartlara uygun, koruyuculuğu yüksek ve yeterli sayıda tıbbi maske temin etmelidir. Üretim ortamında kirlenmesi muhtemel olan maskelerin yerine yenileri derhal temin edilmelidir.
6. Toplu ulaşım araçları ve personel servisleri hastalığın hızla yayılması için elverişli ortamlara dönüşebilir. İşçilerin ulaşımı için fiziksel mesafeye uygun olarak planlanmış servis araçlarının temini işverenin sorumluluğundadır. Vaka sayılarının çok hızla arttığı bu dönemde servislerde maske kullanılması gerekmektedir. Yine servislerde damlacık oluşumuna sebep olacak bağırma, konuşma gibi aktivitelerin sınırlandırılması, klimaların iç sirkülasyona sebep olmayacak şekilde çalıştırılması göz önünde bulundurulmalıdır.
7. İşçilerin sağlığı ve pandemi döneminde bağışıklığın yüksek tutulabilmesi için işçilerin sağlıklı beslenmesi son derece önemlidir. Pandemi bahanesiyle işyerlerinde kumanya gibi sağlıksız beslenme tarzlarına geçilmesini doğru bulmuyoruz. İşyerlerindeki yemekhanelerde fiziksel mesafeye uygun oturma düzenleri sağlanarak sıcak yemek servisleri devam etmelidir. Hava koşullarının uygun olduğu zamanlarda dış alanların kullanımı değerlendirilmelidir.
8. Damlacık ve temas yolu yanı sıra hava yolunun da COVID-19'un en yüksek bulaş yollarından olduğu bilinmektedir. İşyerlerindeki havalandırma sistemleri hastalığın yayılması için uygun ortam yaratabilir. Hastalığın yayılma riskini minimuma indirmek için işyerlerindeki havalandırma sistemlerinin %100 taze hava beslemesi ile çalışması gündeme alınmalıdır. Soyunma odaları ve yemekhaneler gibi belirli zaman dilimlerinde insan yoğunluğunu fazla olduğu ortamlarda UV-C hava sterilizasyon cihazlarının kullanımı değerlendirilmelidir.

9. Önerdiğimiz COVID-19 tedbirlerinin (4) işyerlerinde uygulanabilmesi ve uygulamaların denetlenebilmesi için işyerlerinde işyeri hekimi, işyeri hemşiresi ve iş güvenliği uzmanının istihdam edilmiş olması elzemdir. OSGB'ler üzerinden taşeron işçi statüsünde çalışmakta olan ve özlük haklarından büyük oranda yoksun bırakılan bu profesyonellerin işyeri ve işçiler ile gerçek bir bağ kurması olanaksızdır. OSGB'lerin işçi sağlığının korunmasına dair verdikleri zararı tekrar hatırlatmakta fayda görüyoruz.

Pandeminin güncel durumumda, işçilerin sağlığının korunabilmesi amacıyla yukarıdaki önerilerde bulunmaktayız. Aşılama oranlarının, hastalığın yayılma hızının ve virüsün yol açtığı hastalık şiddetinin seyrine göre gelecekte önerdiğimiz COVID-19 tedbirleri değişecektir.

- **11 Ağustos 2022: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Selçuk Çelik,Celal Mestcioğlu, Metehan Akbulut, Ayşehan Soyukan, Özgür Bingöl, Ferhat Demir, Kamıran Demir, Vedat Bulut

Gündem ve Kararlar

1- 23 Temmuz'da hatayda yeni örgütlenmekte olan İSİH komisyonunun yürütmeden ortak toplantı talebi mevcut. Bölgedeki diğer şehirlerdeki işyeri hekimleriyle de toplantı yapılması konusu görüşülecek.
Hatay'daki komisyonunun toplantıyı örgütlemesi durumunda yürütmeden Metehan Akbulut, Celal M., Özgür Bingöl, Ferhat Demir, Kamıran Yıldırıım toplantıya katılabileceğini iletti.

2- TTB İşyeri Hekimliği Asgari Ücret Tarifesi ile ilgili Raif kaya ile toplantı düzenlenecek.

3- 6331 sayılı kanunun 10. Yılında:

- Yasal olarak işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı çalıştırması gerekmesine rağmen bu görevlendirmeleri yapmamış olan işyerleri mevcut mudur? Mevcut ise işyerlerinin yüzde kaçı bu durumdadır?
- Yasal gerekliliğe rağmen işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı çalıştırmadığı tespit edilen patronlar için hangi şu ana kadar yaptırım uygulanmış mıdır?
- ÇGSB tarafından işyerlerinde yerinde İSG denetlemeleri yapılmakta mıdır? Yapılıyor ise 2021 yılında kaç işyeri denetlemesi yapılmıştır?
- Özel sağlık kurumlarında çalışmasına rağmen yasal olmayan şekilde işyeri hekimliği yapan hekimler tespit edilmekte midir? Tespit edilenler hakkında yasal işlem yapılmış mıdır?

Soruları TTB tarafından ÇGSB'ye resmi yazıyla sorulması ve hekim milletvekilleri tarafından soru önergesi verilmesi konusunda TTB Merkez Konsey'e öneride bulunulacaktır.

4- İşyeri hekimlerinin ve işçi sağlığı alanının sorunları konusunda #İşteSağlık, #Denetlenmekİstiyoruzbaşlıklarıyla kampanyalar örülebilir.

5- Eylül ayında yapılacak olan seçimli kol toplantısına kadar tüm komisyonlara bulundukları şehirlerde işyeri hekimlerinin sorunlarını ve çözüm önerilerini konuşulacağı buluşmaların örgütlenmesi ve buralardan çıkarılacak gündemlerin kol toplantısına komisyon temsilcileri aracılığıyla taşınması konusunda komisyonlara yazı yazı yazılmasına karar verildi.
6- Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi Yayın Kurulu'na İSİH yürütmesinden katılım gösterilmesi talebi merkez konseye iletilecek.

- **18 Ağustos 2022: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı Hazırlıkları Kapsamında Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) Türkiye Ofisi Direktörü Numan Özcan Ziyaret Edildi**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) temsilcileri, "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Çalıştayı" hazırlıkları için 11 Ağustos 2022'de çevrimiçi, 18 Ağustos 2022'de TMMOB Makina Mühendisleri Odası Genel Merkezi'nde bir araya geldi.

- Sempozyum düzenleme komitesi Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) Türkiye Ofisi Direktörü Numan Özcan'ı da ziyaret etti. Ziyarete TTB adına Dr. Metehan Akbulut, DİSK adına Tevfik Güneş, KESK adına Celalettin Erten ve TMMOB adına Bedri Tekin katıldı.

- Birleşmiş Milletler kuruluşları içinde hükümet, işveren ve işçiden oluşan üçlü yapıya sahip tek kuruluşun ILO olduğunu hatırlatan Özcan, sosyal adaletin temel unsurları olan insan haklarına saygıyı, saygın yaşam standartlarını, insanca çalışma koşullarını, istihdam olanaklarını ve ekonomik güvenceleri geliştirip tüm çalışanlara ulaştırmaya çabaladıklarını vurguladı. Çocuk işçiliği ile mücadele etmek, genç ve kadın istihdamını artırmak, sosyal diyalogu güçlendirmek, kayıtdışı istihdamı engellemek, iş sağlığı ve güvenliğini sağlamak gibi öncelikli hedeflerinden söz eden Özcan, ziyaretten ve davetten büyük memnuniyet duyduğunu ve sempozyuma katılacağını söyledi.

- **29 Ağustos 2022: Açıklama: "İşyeri Hekimlerinin Sorunları Katlanarak Artıyor"**



- 340 bin civarında işyerinde görev yapan 14 bine yakın işyeri hekiminin çok ciddi sorunları olduğunu söyleyen Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, "Ücretlerin düşüklüğü, çalışma şartlarının ağırlığı, güvencesizlik, maaş ödeme düzensizlikleri, mesleki bağımsızlığın olmaması, SGK primlerinin eksik yatırılması, izin haklarının kullandırılmaması başta olmak üzere sorunlarımız katlanarak artıyor" dedi.

Bağlantı: İşyeri Hekimlerinin Sorunları Katlanarak Artıyor - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **3-4 Eylül 2022: İSİH Kolu ve Ev-Eksen'den "Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması"**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Ev-Eksenli Çalışanlar Sendikası (Ev-Eksen), 3-4 Eylül 2022 tarihlerinde Muğla bölgesinde "Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması" yaptı. İSİH Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Yürütme Kurulu üyesi Dr. Cafer Şahin ve önceki dönem İSİH Kolu başkanlarından Dr. Arif Müezzinoğlu'nun katıldığı çalışmada niteliksel veriler toplanması amaçlandı.

- Bayır/Menteşe/Muğla'da sendika üyeleriyle snowball/kartopu örneklem yöntemiyle ev eksenli çalışan kadın işçilerle yüz yüze derinlemesine görüşmeler yapıldı. Hem ortam hem kişiler ile ilgili gözlemler gerçekleştirildi.

- **9 Eylül 2022: İşyeri Hekimleri Birçok İlde Eş Zamanlı Toplantılar ile Seslendi: Artık Yeter! Haklarımızı İstiyoruz!**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile İşyeri Hekimleri Derneği (İYHD), işyeri hekimlerinin yaşadığı sorunları ve çözüm önerilerini dile getirmek amacıyla 9 Eylül 2022 günü TTB'de ve birçok ilde basın açıklaması düzenlediler.

Basın metni:

"Biz işyeri hekimlerinin ücretleri tarihimizin en düşük seviyesine geriledi. Çalışma şartlarımız olağanüstü ağırlaştı ve iş güvencemiz ortadan kalktı. Maaşlarımız düzenli ödenmiyor. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) primlerimiz ortak sağlık güvenlik birimleri (OSGB) tarafından eksik yatırılarak geleceğimiz gasp ediliyor. Kullandığımız araç ve akaryakıt harcamaları ile bilgisayar ve internet gibi giderleri kendimiz ödemek zorunda kalıyoruz. İzin hakkımızın kısıtlandığı, bakanlık tarafından yerinde ve etkili denetimlerin yapılmadığı ama en önemlisi de mesleki bağımsızlığımızın her geçen gün erozyona uğratıldığı bir ortamda çalışmaktan yıldık, yorulduk.

340 bin işyerinde görev yapan 14 bine yakın işyeri hekimi olarak sorunlarımızı anlatmaktan yorulduk, artık çözüm istiyoruz!

İş hijyenistleri, ergonomistler, rehabilitasyon uzmanları, epidemiyologlar gibi çalışma arkadaşlarımızla birlikte bugün, işçi sağlığı hizmetlerini nasıl daha güvenli ve sağlıklı hale

getirebileceğimizi konuşmayı dilerdik. İşçi sağlığı hizmetlerinin daha nitelikli şekilde yürütüldüğü ülkelerdeki standartlarda olabilecek "işyeri hekimliği uzmanlığı"nı nasıl hayata geçirebileceğimizi konuşmalıydık.

İşyeri hekimliği uzmanlığının şartlarını ve gelecek perspektiflerini konuşmak yerine yoksulluk sınırını zorlayan ücretlerimizi, emeklilikte bile çalışmak zorunda bırakılmamızı, bir işyerinden diğerine hatta bir ilden diğerine işimize yetişmek için uğraşmamızı, yolda geçirdiğimiz süreleri çalışmadan saymayan bir kâr anlayışını, kiralanan diplomalarla emeğimizin çalınmasını konuşmak zorunda kalıyoruz. Bunun nedeni işçi sağlığını basit bir maliyet unsuru olarak gören ve alanı piyasalaştıran patronlar ve onların temsilcisi siyasi iktidardır.

Bu yaklaşımın son örneğine 15 Eylül 2022 tarihinde -ki medyadan öğreniyoruz- Ankara Ticaret Odası'na bağlı OSGB patronları ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın OSGB'lerin geleceğini konuşacakları toplantının duyurusunda şahit olduk. Bu toplantıya Türk Tabipleri Birliği (TTB), İşyeri Hekimleri Derneği (İYHD) başta olmak üzere meslek örgütleri ve sendikalar davet bile edilmediler. Toplantıda işçi sağlığı ve iş güvenliği alanının başka meselesi yokmuş gibi en büyük sorun olarak işyeri hekimlerinin ücretlerini ve çalışan işçi sayısına göre hesaplanan çalışma sürelerinin uzunluğunu görmüşler. Her yıl iş cinayetlerine kurban verdiğimiz binlerce "can" ve onların aileleri; bir türlü tanınmayan, görülemeyen meslek hastalıkları umurlarında bile değil.

Oysa ülkemiz, ölümlü iş kazalarında Avrupa'da birinci sırada yer almaktadır. Meslek hastalıklarını teşhis edemiyoruz. Çünkü etmek istemiyoruz. Maalesef işçi sağlığı hizmetleri temel bir insan hakkı, sosyal devletin olmazsa olmaz şartı ve işverenlerin mutlak sözleşme borcu olarak değil, basit bir maliyet unsuru olarak görülüyor.

İşçi sağlığı hizmetlerinin koruyucu özünden ve kamusal niteliğinden soyutlanarak var olması düşünülemez. Ancak mevcut ortamda, piyasanın, patronların insafına bırakılmış ve kamusal özünden koparılmıştır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı denetim görevini dahi yerine getirmemektedir.

10 yıl önce yürürlüğe konulan 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'yla ne yazık ki işçi sağlığı ve iş güvenliği alanı, bu işi en düşük maliyetle "mış gibi yaparak" yürütülmesi amaçlanarak işverenlerin insafına terk edilmiştir. İşverenler, işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin temel gücü olan işyeri hekimlerini ve iş güvenliği uzmanlarını OSGB'ler eliyle birer basit maliyet unsuru olarak görüyor ve alandaki sorunların derinleşmesine neden oluyorlar.

Bugün bu sorunların yanında işçi sağlığı alanını gelecekte nelerin beklediğini de konuşmak ve buna uygun politikalar geliştirmek zorundayız. Türkiye'de önümüzdeki on yıllarda çalışan nüfusun değişimine paralel olarak (çalışan nüfusun yaşlanması, kronik hastalıkların çalışan nüfus içinde yaygınlaşması, kadınların çalışma hayatına daha fazla katılımı, göçmen işçiliği, vb.) ortaya daha farklı işçi sağlığı ihtiyaçları ortaya çıkacaktır. Bu duruma hızla ve yetkin şekilde yanıt verebilecek, yeni iş yapma teknikleri ve organizasyonlarından kaynaklanan risklerle mücadele edebilecek, iş ve çalışma ortamlarını çalışanların fiziksel ve zihinsel kapasitelerine uygun hale getirecek bir işçi sağlığı politikasına ve işyeri hekimliği uzmanlık alanına ihtiyaç vardır.

Bir kez daha sesleniyoruz:

Ücretlerimizi düşürmeyi, işçiye ve iş ortamını düzeltmeye ayırdığımız ve zaten yetersiz olan süreyi kısaltmayı aklınızdan dahi geçirmeyin tam aksine hizmet sürelerimizi artırın.

Mesleki bağımsızlığımızın, iş güvencemizin, özlük haklarımızın, çalışma koşullarımızın önündeki en büyük engel olan, kaderimizi patronların insafına terk eden politikaların değişmesi için meslek örgütümüz ile görüşerek, işçi sağlığı hizmetinin kamusallığını da göz önünde bulunduracak gerekli düzenlemeleri hayata geçirin.

Meslek örgütümüz Türk Tabipleri Birliği'nin elinden aldığınız yetkileri iade edin.

Böylece sorunlarımızın çözümü noktasında bir başlangıç yapabilirsiniz. Böyle bir başlangıç biz işyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanlarının, işyeri hemşirelerinin ve doğal olarak işçilerin yararına olacaktır."

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu
İşyeri Hekimleri Derneği

Fotoğraflar sırasıyla: Ankara, Antalya, Bursa, İzmir, Şanlıurfa, Adana, Çanakkale, İstanbul,

















Bağlantı: İşyeri Hekimleri Birçok İlde Eş Zamanlı Toplantılar ile Seslendi: Artık Yeter! Haklarımızı İstiyoruz! - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **10 Eylül 2022: İSİH Kol Toplantısı Yapıldı, Yeni Yürütme Kurulu Belirlendi**



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu toplantısı 10 Eylül 2022 tarihinde TTB'de yapıldı. Toplantıya TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları ile Ankara (4), Antalya (1), Batman (1), Bolu (1), Bursa(1), Diyarbakır (1),Gaziantep (1) İstanbul (2), İzmir (2), Karabük (1), Kocaeli (2), Mardin (1), Mersin (1), Muğla (1), Şanlıurfa (1) ve Van (1) olmak üzere 16 tabip odasından 22 temsilci katıldı.
Yapılan öneriler ile TTB İSİH Kolu'nun yeni dönem yürütme kurulu şöyle belirlendi:

1. Dr. Metehan Akbulut (Antalya)
2. Dr. Selçuk Çelik (Ankara)
3. Dr. Rana Savlu (İzmir)
4. Dr. Ferhat Demir (Şanlıurfa)
5. Dr. Figen Şahpaz (Ankara)
6. Dr. Celal Mestcioğlu (İstanbul)
7. Dr. Halil Berkay Uzuncu (Karabük)
8. Dr. İlham Üstay (Bursa)
9. Dr. Kamiran Yıldırım (Mardin)
10. Dr. Cemil Galioğlu (Mersin)
11. Dr. Kenan Cibaroğulları (Kocaeli)

Toplantıda ayrıca TTB İSİH Kolu adına STED Yayın Kurulu'nda Dr. Rana Savlu'nun yer alması kararlaştırıldı.

İşyeri hekimlerinin örgütlenmesi, eğitimler, asgari ücret ve sempozyum hazırlıkları başta olmak üzere işçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanında yaşadığımız sorunlar ve çözüm önerilerimizin tartışıldığı toplantıda önümüzdeki dönem yürütülmesi gereken çalışmalar ve mücadele üzerine görüşler iletildi.

Toplantı sonrası yürütme kurulu da görev dağılımı yaptı. Dr. Metehan Akbulut'un kol başkanı, Dr. Selçuk Çelik'in kol sekreteri görevlerini sürdürmesi kararlaştırıldı. Kol toplantısında alınan kararlar çerçevesinde aşağıdaki konu başlıkları için bir planlama yapıldı:

- ✓ 18 Eylül 2022 tarihinde Ordu Tabip Odası ev sahipliğinde yapılacak Karadeniz Bölgesi İlleri Tabip Odaları İşyeri Hekimleri toplantısına TTB İSİH Kol Yürütme Kurulu üyeleri Dr. Figen Şahpaz, Dr. Celal Mestcioğlu ve Dr. Halil Berkay Uzuncu'nun katılması.
- ✓ 18 Eylül 2022 tarihinde Şanlıurfa'da Ev-Eksenli Çalışanlar Sendikası (Ev-Eksen) ile yapılacak çalışmaya Dr. Ferhat Demir, Dr. Kamiran Yıldırım, Dr. Nevruz Gürceğiz ve Dr. Ali İhsan Gündoğdu'nun katılması.

- ✓ 1 Ekim 2022 tarihinde İzmir'de yapılacak olan yapılacak Ege Bölgesi İlleri Tabip Odaları İşyeri Hekimleri toplantısına yürütme kurulu üyelerinin tamamın katılması ve İzmir Tabip Odası ile görüşülüp onayları alınarak 2 Ekim 2022 günü TTB İSİH Kol Yürütme Kurulu toplantısının İzmir Tabip Odası ev sahipliğinde yapılması.
- ✓ 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da yapılacak "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" sonrası 13 Kasım 2022 tarihinde Ankara'da TTB İSİH Kol toplantısının yapılması.
- ✓ TTB İSİH Yürütme Kurulu tarafından önümüzdeki döneme ait taslak bir çalışma programı hazırlanarak 13 Kasım 2022 tarihinde TTB İSİH Kolu'nun onayına sunulması.
- ✓ 2023 yılında ülkemizdeki yedi coğrafi bölgede en az birer kez tabip odaları işyeri hekimleri toplantısı yapılması.
- ✓ TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu ile en kısa sürede toplantı yapılması.
- ✓ MSG Yayın Kurulu ve TTB Merkez Konseyi üyeleri ile birlikte TTB İSİH Kol Yürütme Kurulu olarak en kısa sürede toplantı yapılması.

- **10-11 Eylül 2022: Muğla'da Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması**



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Ev-Eksenli Çalışanlar Sendikası'nın (Ev-Eksen) Muğla bölgesindeki "Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması" 10-11 Eylül 2022 günleri devam etti.

Önceki dönem İSİH Kolu başkanlarından Dr. Arif Müezzinoğlu'nun ve Muğla Tabip Odası'ndan Dr. Zuhal Uzunyayla'nın katıldığı çalışmada niteliksel veriler toplanması amaçlandı. Bayır/Menteşe/Muğla'da sendika üyeleriyle snowball/kartopu örneklem yöntemiyle ev eksenli çalışan kadın işçilerle yüz yüze derinlemesine görüşmelerin yapıldığı çalışmada hem ortam hem kişiler ile ilgili gözlemler gerçekleştirildi.

- **18 Eylül 2022: Karadeniz İlleri Tabip Odaları İşyeri Hekimleri Toplantısı Yapıldı**



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu Yürütme Kurulu, 18 Eylül 2022 günü Karadeniz İlleri Tabip Odaları işyeri hekimleri ile bir araya geldi.

Ordu Tabip Odası ev sahipliğinde Ordu Mali Müşavirler Odası Toplantı Salonu'nda düzenlenen toplantıya TTB İSİH Kol Yürütme Kurulu üyeleri Dr. M. Celal Mestcioğlu, Dr. Figen Şahpaz ve Dr. Halil Berkay Uzuncu ile Amasya, Karabük, Ordu, Tokat tabip odalarından 18 hekim katıldı.

Şu başlıklar üzerine değerlendirmeler yapıldı:

- ✓ Mesleki bağımsızlık
- ✓ Diploma kiralama sorunu
- ✓ Kimi OSGB'lerin işyeri hekim kaşelerini kullanması

- ✓ ASM'lere işe giriş-periyodik muayeneler ile başvurular ve yaşanan sorunlar
- ✓ İşe giriş için çalışanların tetkikleri için ASM'lere yönlendirilmesi
- ✓ Çalışanlara eğitimlere girmeden sertifika dağıtılması
- ✓ Eğitim kurumlarına yeterince denetim yapılmaması
- ✓ Meslek hastalıklarının tanı ve bildirimleri konusunda yaşanan sorunlar

- **21 Eylül 2022: Açıklama: "Hakkımızı Elimizden Alacak Düzenlemeyi Sakın Aklınızdan Geçirmeyin"**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yetkililerinden birinin işyeri hekimlerinin asgari ücret tarifelerini belirleyeceklerine dair medyada çıkan haber üzerine, *"Anlaşılıyor ki, patronların isteği ile yasa değişikliği hazırlığı var. Bu hazırlık işçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanına yeni bir saldırının işareti. Kesinlikle kabul edilemez"* şeklinde açıklamada bulundu.

Bağlantı: TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **22 Eylül 2022: Açıklama: TTB'den Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na Asgari Ücret Tarifesi Uyarısı: Yetki, Meslek Örgütündedir; Amaç, Nitelikli Sağlık Hizmetidir!**

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdür Yardımcısı Kâmil Işık'ın "Serbest piyasa koşullarında, mecbur bırakma gibi bir durum değil de, tavsiye niteliğinde bir asgari ücret tarifesi belirleyeceğiz" açıklaması üzerine 20 Eylül 2022 günü bakanlığa bir yazı gönderdi.

Bağlantı: TTB'den Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na Asgari Ücret Tarifesi Uyarısı: Yetki, Meslek Örgütündedir; Amaç, Nitelikli Sağlık Hizmetidir! - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **22 Eylül 2022: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Metehan Akbulut, M. Celal Mestcioğlu, Kamıran Yıldırım, Cemil Galioğlu, Halil Berkay Uzuncu, Kenan Cibaroğulları, İlham Üstay, Rana Savlu, Selçuk Çelik

1. Serbest gündem ve aktarımlar
2. Sempozyum
3. Kol eğitimleri
4. Görevlendirmeler

1. **Serbest Gündem ve Aktarımlar**
   - Celal Mestcioğlu tarafından Ordu'da gerçekleşen Karadeniz Tabip Odaları'nın organize ettiği İSİH toplantısı hakkında aktarım yapıldı. Katılım niceliksel olarak azsa da, başkanlar düzeyindeydi ve toplantının verimli geçtiğini iletti. Kolun çalışmalarının toplantı heyeti tarafından ilgiyle dinlenildiğini ve bu sebeple yaptığımız çalışmaların duyurulmasının önemine dikkat çekti.
   - Bölgesel toplantıların yapılmasının verimli olduğuna ve örgütlülüğe katkı sunduğuna dair sözler kullanıldı.

- TTB MK tarafından ÇSGB'ye gönderilen yazıda TTB'nin işyeri hekimliğinin ücretini belirleme yetkisinin olduğuna dair ifade hakkında tartışma yürütüldü.
- Aile Hekimliği Kolu ve Halk Sağlığı Kolu ile gündemli toplantılar yapılabileceği konusunda söz kullanıldı.

2. **Sempozyum**
   - Bu hafta içerisinde sempozyuma dair afiş ve davetiyeler netleşmiş olacak.
   - Sempozyum öncesinde komisyonlarda tartışmalar yürütülmesi gerekmekte.
   - Sempozyum öncesinde, TTB'nin alternatif işçi sağlığı modelinin içeriği için tartışma organize edilmesi gerekmekte.

3. **İşyeri Hekimliği İleri Eğitimleri**
   - İYH İleri eğitimleri konusunda gelecekte hangi eğitimlerin yapılacağı konuşuldu.
   - Vardiyalı çalışma konusunda İstanbul komisyonu tarafından eğitim organize edilebileceği konuşuldu.
   - Önceden yapılmış olan Kaynakta Sağlık Gözetimi ve Yüksekte Çalışma eğitimlerinin içeriklerinin TTB web sayfasında paylaşılabileceği konuşuldu.

4. **Görevlendirmeler**
   - Hukuk ve Etik ile ilgili konularda çalışma yapmak üzere Halil Berkay Uzuncu görev aldı.
   - Kamu kurumları ile iletişim kurma konusunda Kenan Cibaroğulları görev alabileceğini ifade etti.
   - Eğitimler konusunda Rana Savlu görev üstlendi.
   - Örgütlenme ve alternatif işçi sağlığı sistemleri konusunda Cemil Galioğlu görev aldı.
   - BEK ve STK ilişkileri konusunda İlham Üstay görev üstlendi.

- **29 Eylül 2022: Açıklama: "Amaç Sorunları Çözmek Değil, Patronların Kârına Kâr Katmak"**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kol Başkanı Dr. Metehan Akbulut, AKP iktidarı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na "Algı yönetimini bırakın. Sorunların çözümü konusunda samimiyseniz başta TTB olmak üzere emek-meslek örgütlerinin eleştiri, uyarı ve önerilerini dikkate alın" şeklinde açıklamada bulundu.

Bağlantı: "Amaç Sorunları Çözmek Değil, Patronların Kârına Kâr Katmak" - TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **1 Ekim 2022: Ege Bölge Tabip Odaları İşyeri Hekimleri Toplantısı Yapıldı**



Ege Bölge Tabip Odaları işyeri hekimleri toplantısı, 1 Ekim 2022 Cumartesi günü İzmir Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya Antalya, Aydın, İzmir ve Muğla tabip odalarından işyeri hekimlerinin yanı sıra; TTB İSİH Yürütme Kurulu üyeleri ve TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları katıldı.

İşyeri hekimlerinin tüm ülkede benzer sorunlar yaşadığını, örgütlü olmaya her zamankinden fazla ihtiyaç duyulduğunu belirtti. Toplantının gündemleri şöyle oldu:

- ✓ 10. Yılına 6331 sayılı İş Sağlığı ve İş Güvenliği Yasası'nın Değerlendirilmesi
  - Tarihçe / Dr. Hülya Çamlıbel
  - 6331 Sayılı Yasanın Olumlu-Olumsuz Yönleri / Dr. Rana Savlu
  - 6331 Sayılı Yasa ve Eğitim / Dr. Arzu Yetginer
  - 6331 Sayılı Yasa ve OSGB'ler / Dr. Osman Bölükbaşı
  - İşyeri Hekimliği Ücretleri ve Ücret Belirlenmesinde Temel Kriterler / Dr. Esat Hoşgönül
- ✓ TTB İSİH Kol Çalışmaları
- ✓ Bölge Tabip Odaları Komisyon Faaliyetlerinin Aktarılması
- ✓ İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Alanından Yaşanan Sorunlar ve Çözüm Öneriler

- **2 Ekim 2022: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**



- Bölge tabip odaları işyeri hekimlerinin önerilerinin değerlendirildiği toplantıda önümüzdeki döneme ilişkin program oluşturuldu.

- **10 Ekim 2022: Şanlıurfa'da Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması**

- Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Ev-Eksenli Çalışanlar Sendikası (Ev-Eksen), 2 Ekim 2022 tarihinde Şanlıurfa'da "Ev-Eksenli Çalışmada Sağlık Risklerine Görünürlük Çalışması" yaptı.

- İSİH Kolu Yürütme Kurulu üyeleri Dr. Kamiran Yıldırım ve Dr. Ferhat Demir ile önceki dönem İSİH Kolu Sekreteri Dr. Nevruz Gürceğiz'in katıldığı çalışmada niteliksel veriler toplanması amaçlandı.

- Şanlıurfa'da sendika üyeleriyle snowball/kartopu örneklem yöntemiyle ev eksenli çalışan kadın işçilerle yüz yüze derinlemesine görüşmeler yapıldı, hem ortam hem kişiler ile ilgili gözlemler gerçekleştirildi.

- **12 Ekim 2022: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Hazırlık Toplantısı Yapıldı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) temsilcileri, "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" hazırlıkları için 12 Ekim 2022 günü çevrimiçi bir araya geldi.
- Düzenleme Kurulu üyelerinin, kolaylaştırıcıların ve konuşmacıların katıldığı toplantıda sempozyum görev dağılımları ve hazırlıkları gözden geçirildi.

- **13 Ekim 2022: İSİH Kolu ve AHEK Yürütme Kurulları Bir Araya Geldi**



- Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Aile Hekimliği Kolu (AHEK) yürütme kurulları işe giriş raporları konusunda 13 Ekim 2022 günü çevrimiçi olarak bir araya geldi.
- Toplantıda 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun uygulanmasında sürekli yapılan değişiklikler ve süregelen belirsizliklerin işe giriş raporlarının düzenlenmesi konusunda karmaşa yarattığı hem aile hekimlerinin hem de rapor alacak kişilerin ne yapacağını bilemez hale getirildiği belirtildi.
- İşçi sağlığı ve güvenliği açısından ilk yapılması gerekenin, işin işçiye uygunluğunu da içeren rapor ve muayeneler olduğuna dikkat çekilen toplantıda; işe giriş/işe yerleştirme muayenelerinin işyeri hekimlerinin asli görevleri arasında yer aldığının ve başka bir hekime devrinin olanaklı olmadığı ifade edildi.

- **16 Ekim 2022: TTB Heyeti Bartın'da Yerinde İncelemeler Yaptı, İşçilerle ve Sağlık Çalışanlarıyla Görüştü**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Bartın'da Türkiye Taşkömürü Kurumu Amasra Müessese Müdürlüğü'ne ait maden ocağında 14 Ekim 2022 günü yaşanan ve 41 işçinin yaşamını yitirmesiyle sonuçlanan patlama üzerine 16 Ekim 2022 günü bölgeyi ziyaret etti.

- Heyette TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ahmet Karer Yurtdaş, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyesi ve Karabük Tabip Odası Başkanı Dr. Halil Berkay Uzuncu ve Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ercan Yavuz yer aldı.
- Maden ocağının olduğu bölgeye giden heyet Bartın Tabip Odası Başkanı Dr. Uğur Saçu, Genel Sekreteri Dr. Zeynep Balım ve önceki dönem başkanı Dr. Ahmet Çatı ile birlikte ilk olarak maden işçilerinin yemek, hazırlık ve dinlenme için kullandığı alanlarda ve sendika odalarında incelemelerde bulundu. Maden ocağında çalışan işçilerle de görüşen heyet, patlamanın öncesi ve sonrasının nasıl yönetildiğine ilişkin aktarımlar aldı.
- TTB heyeti ardından madendeki işçi sağlığı birimi, revir ve alanda kurulu 112 çadırını ziyaret ederek sağlık emekçileriyle görüştü. Görüşmede yaralıların durumlarına ilişkin bilgi alındı ve alandaki sağlık hizmetleri değerlendirildi.

- **31 Ekim 2022: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Hazırlık Toplantısı Yapıldı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) temsilcileri, "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" hazırlıkları için 31 Ekim 2022 günü çevrimiçi bir araya geldi.

- Düzenleme Komitesi üyelerinin katıldığı toplantıda sempozyumun duyurulması ve hazırlıkların yapılması başta olmak üzere tüm çalışmalar gözden geçirildi.

- **13 Kasım 2022: TTB İSİH Kol Toplantısı Yapıldı**



Katılımcılar: Metehan Akbulut (Antalya), Cemil Galioğlu (Mersin), M. Celal Mestcioğlu (İstanbul), İlham Üstay (Bursa), Güven Deniz (Bursa), Rana Savlu (İzmir), Ferhat Demir (Şanlıurfa), Buket Gülhan (Ankara), Figen Şahpaz (Ankara), Selçuk Çelik (Ankara), Akif Aladağ (Eskişehir), Fırat Akengin (Diyarbakır), Nazmi Algan (İstanbul)

Toplantı, 9 tabip odasından 13 temsilcinin katılımı ile yapıldı.
Divana Dr. Buket Gülhan (Ankara), Dr. Akif Aladağ (Eskişehir) seçildi.

1. **GÜNDEM MADDESİ**: 11-12/11/2022 Tarihinde Ankara'da DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB tarafından organize edilen "6331 Sayılı Yasanın 10.Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği" başlıklı sempozyumun değerlendirilmesi.

- ✓ Metehan Akbulut tarafından sempozyumun hazırlığı, gerçekleşmesi ve sonrası ile ilgili bilgi verildi. Aynı örgütlerle birlikte kongre düzenlenmesi konusunda bir çalışma yapılabileceği kolun bu konuyu kendi içinde değerlendirdikten sonra kararın diğer bileşenlerle paylaşılması gündeme alındı.
- ✓ Genel konuşmalarda sempozyum konularının doyurucu olduğu, konuşmacıların genel olarak mevcut sorunların tespitini doğru yerden yaptıkları, ancak nasıl bir sistem olmalı konusunun yeterli tartışılmadığı konusunda ortak kanaat oluştu.

2. **GÜNDEM MADDESİ**: Çalışma Bakanlığı'nın daveti üzerine 14.11.2022 tarihinde düzenlenecek toplantıda iletilecek taleplerin görüşülmesi:
   - ✓ Değişik görüşlerin tartışılmasından sonra ÇB temsilcisine aşağıda 9 başlık altında toplanan taleplerin iletilmesi kabul edildi,
   - ✓ Serbest meslek sahiplerinin üyeliği 663/7'e göre zorunlu olduğu halde İSG-KATİP onayı verilirken üyelik sorgulanmıyor. İSG KATİP onayı verilirken oda üyelik kaydı istenmelidir.
   - ✓ İkametgâhın olduğu il ve komşu iller dışındaki işyerlerine onay verilmemeli. Yetki alınan işyerinin SGK sicil numarası dahilindeki uzak illerdeki çalışanlar için yasal düzenleme yapılmalı.
   - ✓ Başka bir işyerinde "işyeri hekimliği dışında" SGK 'lı ya da Bağ-Kur'lu olarak çalışan hekimlere kamudakiler gibi 30 saat üzerinde çalışma onayı verilmemelidir.
   - ✓ İSG-Katip onayı alan İYH TCKN'a göre, işyeri ve iletişim bilgileri aylık olarak TTB'e bildirilmeli (Üye olma zorunluluğu uygulanacaksa gerek yok).
   - ✓ SGK denetimleri etkin yapılmalı, işyeri hekimi için ücretlerle primlerin uyumlu olup olmadığı denetlenmeli, gerçek ücretlerin bordroya yansıması sağlanmalı, elden ödemelerin önüne geçilmeli.
   - ✓ İşçi başına ayrılan 5-10-15 dakikalık sürelerin yetersiz, artırılması gerekir.
   - ✓ Yolda geçen süreler çalışmadan sayılmalı.
   - ✓ Çalışan sayısının takibi işveren sorumluluğundadır, bundan dolayı İSG profesyonellerine cezai işlem uygulanamaz.
   - ✓ İYH sertifikası olmayan hekim (örn. Aile hekimleri) işe giriş muayenesi yapamamalı.

3. **GÜNDEM MADDESİ**: İşyeri Hekimliği 2023 Yılı Asgari Ücret Önerileri
   - ✓ Genel tartışmalarda, TTB tarafından belirlenen ücretin işverenler açısından yasal olarak zorunlu/bağlayıcı olmamasının yanında, referans ücret olarak değerli olduğuna; az da olsa büyük kurumsal firmalarda çalışan hekimlerin asgari ücreti alabildiğine ve hatta son zamanlarda bazı OSGB ve kurumsal firmaların "TTB asgari ücreti uygulanacaktır" ibareli işyeri hekimi arayışları olduğuna dikkat çekildi.
   - ✓ 2022 de 6 aylık aralarla ücret belirlendiği için yine Ocak-Haziran 2023 dönemi için ve son 6 aylık enflasyon oranı referans alınarak bir zam yapılması görüşü genel kabul gördü.

- ✓ İstanbul Tabip Odası önerisi olarak, tehlike sınıfı ve işçi sayısına göre düzenlenmiş olan tarifemizin aynı zamanda çalışma saati baz alınarak da düzenlenmesi ve ilan edilmesi önerisi tartışıldı.
    - o Bu önerinin komisyonlarda değerlendirildikten sonra önümüzdeki kol toplantısında gündeme alınmasına karar verildi.

4. **GÜNDEM MADDESİ:** Önümüzdeki Dönem Çalışma Önerileri
    - ✓ Rana Savlu tarafından, STED dergisinin basılı olarak dağıtılmayacağı, e-dergi formatında çıkarılmasına yönelik çalışma yapıldığı ve dergiye özellikle işyeri hekimliği konusunda işyeri hekimlerimizden gönderilecek yazılarla beslenmesin bu konuda odaların çabasını beklediklerini ifade etti.
    - ✓ İYH İleri eğitimleri ve ek-3 formları hakkında çalışma yapılacak.
    - ✓ Oda İYH komisyonlarının aktif hale getirilmesi, eğitim, tanışma toplantıları düzenlenmeli, sosyal medyanın aktif kullanılması, whatsapp gibi iletişim kanallarının değerlendirilmesi
    - ✓ İSG-Katip yöneticileri ile işyeri hekimlerini bir araya getirecek online platformda bir buluşma için çalışılması
    - ✓ Ege, İç Anadolu ve Karadeniz'de gerçekleştirilen işyeri hekim buluşmalarının Tekirdağ, Doğu ve Güneydoğuyu içine alacak şekilde devam ettirilmesi.
    - ✓ ÇB ile yapılacak görüşmenin çıktılarının en kısa sürede kol ve İYH ile paylaşılması,
    - ✓ Mersin TO önerisi: Çalışanlarla iletişim kurma tekniklerine yönelik bir eğitim planlanması.
    - ✓ Gelecek toplantının aralık ayı içinde olması, asgari ücret tespitini bu toplantıda yapılasına karar verilerek toplantı sonlandırıldı.

- **11-12 Kasım 2022: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Yapıldı**



"6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu"; Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da, İnşaat Mühendisleri Odası Teoman Öztürk Salonu'nda yapıldı.

Düzenleme Kurulu adına Dr. Metehan Akbulut, Uluslararası Çalışma Örgütü Türkiye Ofisi Direktörü Numan Özcan, DİSK Genel Sekreteri Adnan Serdaroğlu, KESK Eş Genel Başkanı Şükran Kablan Yeşil, TDB II. Başkanı Dt. Burak Saran, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten sempozyumun açılış konuşmalarını yaptı. Ökten,

konuşmasında tutuklu TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın mesajını da okudu.

İki gün boyunca "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliğinin Ekonomi Politiği", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Yaşanan Sorunlar ve Nedenleri", "Salgınlar Çağında İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği", "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanının Gündem ve Mücadele Alanları", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Nasıl Bir Mücadele?" başlıklı oturumlarda alanında uzmanlardan oluşan 25 kişi konuştu. Oturumların sonlarında salonun katılımıyla birlikte tartışmalar yürütüldü. Son olarak "Nasıl Bir İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sistemi/Modeli" başlıklı bir forum ile yürütülecek mücadele ele alındı.

- **14 Kasım 2022: Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Görüşme Gerçekleştirildi**



- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB) ile Türk Tabipleri Birliği (TTB), 14 Kasım 2022 tarihinde bir görüşme yaparak işyeri hekimlerinin bulundukları illerdeki tabip odalarına üyeliği ve üyeliğin takibi konusunda alınacak tedbirlerle ilgili fikir alışverişinde bulundu.

- Görüşmeye ÇSGB adına Tolga Muratdağı katılırken; TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut, Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik, Ankara Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Buket Gülhan, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve Av. Özgür Erbaş, TTB çalışanı Sinan Solmaz görüşmede yer aldı.

- İşyeri hekimlerinin bulundukları illerde tabip odasına kaydının ve bunun takibinin önemini vurgulayan TTB heyeti, bu konudaki çalışmalar için bilgi ve deneyimlerin bakanlık ile paylaşılabileceğini kaydetti.

- **4 Aralık 2022: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Değerlendirme Toplantısı Yapıldı**



- Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) temsilcilerinden oluşan "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" Düzenleme Komitesi 4 Aralık 2022 tarihinde çevrimiçi olarak bir araya geldi.

- Sempozyumun duyurulması ve hazırlıkları başta olmak üzere tüm çalışmalar gözden geçirildiği toplantıda; içerik genel olarak başarılı bulunurken, katılımın daha iyi olabileceği değerlendirmesi yapıldı.

- Beş örgütün işçi sağlığı ve güvenliği alanındaki birlikteliğinin önemine dikkat çekilen toplantıda; ortak çalışma grubu oluşturulması, işçi sağlığı ve güvenliğine ilişkin model

tartışmalarının derinleştirilmesi ve sempozyumda önerilen V. İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kongresi'nin örgütlere önerilmesi kararlaştırıldı.

- **2 Ocak 2023: Açıklama: "2022 İş Cinayetleri ile Kapandı!"**



"İktidarın çalışma koşullarına yönelik hiçbir önerimizi dinlememesinin sonuçlarına tüm yıl olduğu gibi yıl biterken de tanık olduk. Aydın Nazilli'de üç katlı işyerinde sanayi tüpünün patlaması sonucu 2'si çocuk 7 kişi hayatını kaybetti, 1'i ağır, 4 kişi yaralandı. İzmir Bornova'da bir otel inşaatında kule vincin yıkılması ile 6 işçi kardeşimizi kaybettik. Henüz Amasra maden cinayetinde kaybettiğimiz 42 işçinin yasını tutarken yeni iş cinayetleri ile sarsıldık. Yaşananlar kader değil, sermayenin çıkarları doğrultusunda düzenlenen çalışma hayatının sonuçlarıdır. Çıkardığı 6331 sayılı yasa ile işçi sağlığı alanını da tümüyle özelleştiren, OSGB'ler üzerinden hekim ve iş güvenliği uzmanı emeğini değersizleştiren iktidar sermayenin çıkarları doğrultusunda davranmaya devam etti.

Türk Tabipleri Birliği olarak, iş kazası görünümündeki iş cinayetlerinin artmasına, meslek hastalıklarının tanısını güçleştiren koşullara karşı mücadele etmeye devam edeceğiz. İşçi sağlığı mücadelesi halk sağlığı mücadelemizin de olmazsa olmazı olarak 2023 yılında da gündemimizin ön sıralarında olacaktır.

Kayıplarımızın yakınlarına ve halkımıza baş sağlığı, yaralılarımıza da geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu"

- **8 Ocak 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Metehan Akbulut, M. Celal Mestcioğlu, Rana Savlu, Figen Şahpaz, Cemil Galioğlu, Kenan Cibaroğulları, Kamıran Yıldırım, Ferhat Demir, Selçuk Çelik, İsmail Bulca, Aykut Çelik

Gündem: TTB İYH Asgari Ücret Tarifesi ve işyeri hekiminin emeğinin ücretlendirilmesi

Toplantıya, yürütme kurulunda yer almayan fakat asgari ücret tarifesinin belirlenmesi konusunda bilgi ve tecrübesi olan İSİH kol üyeleri davet edilerek tartışma yürütülmüştür.

Asgari Ücret Tarifesi ile ilgili tartışmaların devam ettirilmesi ve kol toplantısında gündem yapılması kararıyla toplantıya son verildi.

- **24 Ocak 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Metehan Akbulut, M. Celal Mestcioğlu, Rana Savlu, Figen Şahpaz, Cemil Galioğlu, Kamiran Yıldırım, Selçuk Çelik, İlham Üstay, Vedat Bulut, Ferhat Demir

Gündemler:

1. TTB Mk Aktarımı
2. Asgari Ücret Tarifesi
3. Sosyal Medyadaki İşyeri Hekimleri Örgütlenmeleri
4. TTB İsih Kolu İleri İyh Eğitimleri
5. İYHD'nin İşyeri Hekimliği Uzmanlık Dalı Olsun Talebi
6. İSG-Katip'teki Son Durumu
7. Sağlık Politikaları Çalıştayları İçin İsih Kol Görüşleri
8. İşyeri Hekimleri Listesinin ÇSGB'den Talep Edilmesi
9. Diğer Kollarla İlişkiler

1. Merkez konseye karşı açılan dava süreci hakkında TTB MK Genel Sekreteri Vedat Bulut aktarım yaptı. TTB MK'nin yapmayı planladığı kurum hekimleri toplantısı konusunda aktarım yapıldı.

2. Rana Savlu, Asgari Ücret Tarifesinin saatlik bazda belirlenebilmesi için hazırlamış olduğu öneriyi sundu **(Ek 1).**
   Figen Şahpaz, Mayıs-Haziran ayında çok geniş olmayan bir toplamla asgari ücret tarifesi konusunda çalıştay yapılması ve yürütülecek tartışmalar sonucunda somut bir tarife taslağı çıkarılması önerisinde bulundu.
   M. Celal Mestcioğlu asgari ücret tarifesinin kendi içinde ve gerçek hayatla çelişkileri olduğunu ifade etti. Kendi için tutarlılığı olan bir asgari ücret tarifesinin şu anda ücret konusunda harekete geçen işyeri hekimleri tarafından da daha güçlü şekilde sahiplenileceğini söyledi. Ayrıca, asgari ücret tarifesi hazırlığının Temmuz ayına yetişmemesi durumunda, mevcut tarifeye belirlenecek bir metotla referans olabilecek bir "saatlik ücret" yazılması gerektiğini ifade etti.
   30 Ocak – 5 Şubat haftasında, 8 Ocak'ta yapıldığı gibi kol içerisinde asgari ücret konusunda çalışmaları olan kişilerin davet edileceği bir yürütme toplantısı yapılacak. Asgari ücret tarifesi tek gündem olacak. Yapılacak toplantının sonunda İSİH kol toplantısının tarihi belirlenecek.
   Önümüzdeki İSİH kol toplantısı öncesinde tabip odalarına merkezden yazı gönderilirken, yazının içeriğinde tüm odalardan işyeri hekimlerinin asgari ücret tarifesinin nasıl olması gerektiği konusunda hazırlık yapılmasının, fiziki katılımın olmaması durumunda ise görüşlerin yazılı olarak bildirilmesi konularının yararlı olacağı konusunda fikir birliği oluştu.
   Mayıs ayı sonunda Asgari Ücret tarifesi konusunda çalıştay (vb.) yapılmasının uygun olacağı konusunda karara varıldı.

3. Birçok ilde işyeri helkimlerinin Whatsapp gibi platformlarda örgütlendiği ve çeşitli yöntemlerle ücretlerini yükseltmek için mücadele ettiği aktarıldı.
   Rana Savlu, tüm odalarda komisyonlara katılımın çok az olduğunu, işyeri hekimi kitlesinin TTB'den uzaklaştığını; bu sebeple tabip odalarının "işyeri hekimleri ne istiyor" başlığıyla etkinlikler düzenlemesinin yararlı olacağını söyledi. Öneri, herkes tarafından kabul gördü.
4. TTB İSİH Kolu'nun ileri İYH eğitimlerinin ilk ikisini (Yüksekte çalışmada ve kaynakta sağlık gözetimi) organize eden çalışma grubunun canlandırılması kararına varıldı. Kol yürütmesinden bu konuda Figen Şahpaz ve Rana Savlu görev aldılar. Önceki eğitimlerde aktif görev alanlarla beraber çalışma grubu oluşturulacak. Çalışma grubunun ilk eğitim planlaması "İşitme Sağlığı" üzerine olacak.
5. Figen Şahpaz, İYHD içerisinde uzmanlık konusunda yürütülen sürecin aktarımını yaptı. Aktarım sonrasında konu hakkında tartışma yürütüldü.
6. İSG-Katip konusunda yaşanan sorunlarla ilgili görüşmek üzere İSGÜM'den randevu talep edilecek.
7. 14 Mart'a giderken TTB'nin ana gündemi "Nasıl bir sağlık sistemi istiyoruz?" olacak. İşçi sağlığı politikaları en önemli başlıklardan birisi. 1. Basamak Koruyucu Sağlık hizmetleri kapsamında işçi sağlığına yaklaşımımız ne olacağına dair çıktılarımız önemli.
   6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu'nun çıktıları bu konuda yol gösterici olacaktır.
8. TTB tarafından işyeri hekimlerinin listesinin ÇSGB'den istenesine yönelik Merkez Konsey'den talepte bulunulacak.

- **7 Mart 2023: İşyeri Hekimlerinin Sertifikalarını Kullanmalarını Engelleyen Düzenleme İptal Edildi**

Olağanüstü hal kanun hükmünde kararnamesinin işyeri hekimlerinin sertifikalarını kullanmalarını engelleyen hükmü ile yurtdışında alınan eğitimle ilgili denklik işlemlerinin yapılmaması ve akademik unvanların kullanılamamasına dair kuralları Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildi.

Sertifikalara ilişkin düzenleme 22.7.2016 tarihli ve 667 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Alınan Tedbirlere İlişkin Kanun Hükmünde Kararname ile yapılmış, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde aynen kabul edilmiş, 7081 sayılı kanun olarak 8 Mart 2018 günlü mükerrer Resmî Gazete'de yayımlanmıştı. Bu hükme dayalı olarak yaklaşık yedi yıldır işyeri hekimlerinin sertifikaları iptal edilmekte, vize işlemleri yapılmamakta veya çalışma izinleri verilmemekteydi.

Anayasa Mahkemesi Resmî Gazete'de yayımlanan 26.10.2022 günlü ve 2018/76E.-2022/125 sayılı kararıyla "Bu durumda kuralın millî güvenliğin ve kamu düzeninin korunması açısından gereklilik unsurunu taşımadığı ve çalışma ve sözleşme hürriyetine yönelik ölçüsüz bir sınırlama getirdiği sonucuna varılmıştır" gerekçesiyle hükmün iptaline karar vermiştir.

Anayasa Mahkemesi'nin değerlendirmesinde; iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili uygulamaların faaliyet konularına bakılmaksızın tüm iş ve işyerlerinde yerine getirilmesi gerektiği ancak kuralda millî güvenlik ve kamu düzeni ile doğrudan bir bağlantısı bulunmayan ve bunları olumsuz etkileme

ihtimali zayıf olan sektörlerde faaliyet gösteren iş ve işyerlerinde faaliyet gösterecek iş sağlığı ve güvenliği alanında çalışan kişi, kurum ve kuruluşların yetki belgelerinin de iptal edildiği tespiti yapılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği düzenlemenin ve uygulamanın hukuka aykırılığına ilişkin yaptığı açıklamada yargı kararında da değinilen hususlara ilişkin tespitlerini hekimler ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile paylaşmıştır.

Anayasa Mahkemesi kararlarının hukuka aykırılık tespiti ile iptal kararı vermesi üzerine idarenin işlemlerini gerekçe ile bağlı olarak resen düzenlemesi hukuk devletinin gereğidir. Ancak son olarak Yükseköğretim Kurulu'nun Anayasa Mahkemesi kararlarının geriye yürümeyeceği iddiasıyla hukuka aykırı işlemde ısrar ederek akademisyenlerin esas görevli oldukları üniversitelerde göreve başlatılmadığı da görülmüştür.

Anayasa Mahkemesi kararı uyarınca Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde kurulan komisyonun görevinin sonlandırılması, incelemesi devam eden başvuruların ilgili birime iadesi gerekmektedir. İptal edilen hüküm uyarınca bugüne kadar reddedilen başvurular yönünden resen işlem yapmaları beklenebilirse de dava aşamasında olanlar dahil olmak üzere işyeri hekimlerinin Anayasa Mahkemesi kararını da ekleyerek yeniden başvuru yapmalarının hak kaybı süresinin uzamaması için önemli olacağı değerlendirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

- **7 Nisan 2023: Açıklama: "İşyeri Hekimleri de Fiili Hizmet Zammından Yararlanabilir!"**

  "Olağanüstü hal kanun hükmünde kararnamesinin işyeri hekimlerinin sertifikalarını kullanmalarını engelleyen hükmü ile yurtdışında alınan eğitimle ilgili denklik işlemlerinin yapılmaması ve akademik unvanların kullanılamamasına dair kuralları Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildi.

  Sertifikalara ilişkin düzenleme 22.7.2016 tarihli ve 667 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Alınan Tedbirlere İlişkin Kanun Hükmünde Kararname ile yapılmış, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde aynen kabul edilmiş, 7081 sayılı kanun olarak 8 Mart 2018 günlü mükerrer Resmî Gazete'de yayımlanmıştı. Bu hükme dayalı olarak yaklaşık yedi yıldır işyeri hekimlerinin sertifikaları iptal edilmekte, vize işlemleri yapılmamakta veya çalışma izinleri verilmemekteydi.

  Anayasa Mahkemesi Resmî Gazete'de yayımlanan 26.10.2022 günlü ve 2018/76E.-2022/125 sayılı kararıyla "Bu durumda kuralın millî güvenliğin ve kamu düzeninin korunması açısından gereklilik unsurunu taşımadığı ve çalışma ve sözleşme hürriyetine yönelik ölçüsüz bir sınırlama getirdiği sonucuna varılmıştır" gerekçesiyle hükmün iptaline karar vermiştir.

  Anayasa Mahkemesi'nin değerlendirmesinde; iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili uygulamaların faaliyet konularına bakılmaksızın tüm iş ve işyerlerinde yerine getirilmesi gerektiği ancak kuralda millî güvenlik ve kamu düzeni ile doğrudan bir bağlantısı bulunmayan ve bunları olumsuz etkileme ihtimali zayıf olan sektörlerde faaliyet gösteren iş ve işyerlerinde faaliyet gösterecek iş sağlığı ve güvenliği alanında çalışan kişi, kurum ve kuruluşların yetki belgelerinin de iptal edildiği tespiti yapılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği düzenlemenin ve uygulamanın hukuka aykırılığına ilişkin yaptığı açıklamada yargı kararında da değinilen hususlara ilişkin tespitlerini hekimler ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile paylaşmıştır.

Anayasa Mahkemesi kararlarının hukuka aykırılık tespiti ile iptal kararı vermesi üzerine idarenin işlemlerini gerekçe ile bağlı olarak resen düzenlemesi hukuk devletinin gereğidir. Ancak son olarak Yükseköğretim Kurulu'nun Anayasa Mahkemesi kararlarının geriye yürümeyeceği iddiasıyla hukuka aykırı işlemde ısrar ederek akademisyenlerin esas görevli oldukları üniversitelerde göreve başlatılmadığı da görülmüştür.

Anayasa Mahkemesi kararı uyarınca Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde kurulan komisyonun görevinin sonlandırılması, incelemesi devam eden başvuruların ilgili birime iadesi gerekmektedir. İptal edilen hüküm uyarınca bugüne kadar reddedilen başvurular yönünden resen işlem yapmaları beklenebilirse de dava aşamasında olanlar dahil olmak üzere işyeri hekimlerinin Anayasa Mahkemesi kararını da ekleyerek yeniden başvuru yapmalarının hak kaybı süresinin uzamaması için önemli olacağı değerlendirilmektedir."

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

- **8 Mayıs 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Rana Savlu, Metehan Akbulut, Kamıran Yıldırım, Selçuk Çelik, M. Celal Mestcioğlu

Gündem ve Kararlar:

1. İşitme Sağlığı eğitimi ile ilgili Rana Savlu söz aldı. Henüz eğitimci isminin belirlenmediğini ve iyh alanında bilgili bir KBB uzmanı arayışında olduklarını ifade etti. Seçim sonrasına eğitim için planlama yapılacak.
   Seçim sonrasındaki dönemde İstanbul Tabip Odası İSİH Komisyonu'nun İşitme Sağlığı üzerine eğitiminin olacağı aktarıldı. Kol yürütmesi olarak yaptığımız planlamanın, İTO İSİH Komisyonu'nun eğitimi ile birleştirilmesi konusunda görüşme yapılmasına karar verildi.
2. Seçim sonrasındaki ilk Kol Yürütme toplantısında İYH Asgari ücretinin konu edilmesi ve bu gündemi de içerecek şekilde kol toplantısı yapılmasına karar verildi.
3. Meslek hastalıkları hastanelerinin durumu ve İşçi sağlığına dair diğer meselelerin görüşmesi amacıyla İLO ile görüşme yapılması konusunda TTB MK ile görüşme yapılacak.
4. Bir sonraki kol yürütme toplantısının 17 Mayıs Çarşamba günü yapılmasına karar verildi.

- **25 Mayıs 2023: ÇSGB Tehlike Sınıfları Komisyonu Toplantısı**



25 Mayıs 2023 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güven Bakanlığı'nın davetiyle meslek örgütümüz TTB'yi temsilen İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı'na katıldık. Toplantıya İSGÜM genel müdürü, işveren temsilcileri, işçi temsilcileri (Türk-İş ve Memur-Sen) ve meslek örgütleri temsilcileri (TTB, TMMOB) katıldılar. Daha önce NACE kodu atanmadığı için tehlike sınıfı belirlenmemiş olan, bizim açımızdan önemli olan iki maddenin görüşülmesi konusundaki notlar şu şekildedir

1. **35.14.05: Elektrikli araçlar için istasyonlarının faaliyetleri:** Bilindiği gibi elektrikli araç kullanımı gittikçe artmaktadır. Bu şarj istasyonları akaryakıt istasyonlarında olduğu gibi AVM ve site otoparklarında bulunuyor. Akaryakıt istasyonlarında bulunması durumunda, petrol istasyonlarının tehlike sınıfına tabi oluyor. Ancak tekil istasyonlar için şu ana kadar bir tehlike sınıfı atanmamış. Toplantı öncesinde bu faaliyetler için tavsiye edilen tehlike sınıfı önerisi "az tehlikeli" idi. Ancak maddenin görüşülmesinde, Sağlık Bakanlığı temsilcisi olan doktor arkadaşımızın önerisi ve tartışma sonrasındaki oy çokluğu ile bu faaliyetlerin tehlike sınıfının "tehlikeli" olarak belirlenmesine karar verildi.

2. **86.21.05: Ortak sağlık ve güvenlik birimlerinin (OSGB) faaliyetleri:** Bu madde için toplantı öncesinde tavsiye edilen tehlike sınıfı "tehlikeli" idi. İşyeri hekimleri, iş güvenliği uzmanları ve işyeri hemşiresi gibi sağlık emekçileri için alınacak olan işçi sağlığı ve güvenliği tedbirlerini direkt olarak etkileyecek olan bu madde için toplantı öncesi hazırlığımızı yaparak toplantıya katıldık. Maddenin görüşülmesindeki ilk söz dahil olmak üzere birden fazla kez söz alarak tehlike sınıfının "çok tehlikeli" olması gerektiği konusunda görüş bildirdik.
   - OSGB'de çalışan arkadaşlarımızın bütün tehlike sınıflarına hizmet verdiğini, dolayısıyla bütün bu sınıflardaki risklerin direkt muhatabı oldukları için tehlike sınıfının belirlenmesi konusunda en üst düzeyden değerlendirme yapılması gerektiğini;
   - OSGB'de çalışan ancak maden, inşaat, metal sektörü gibi çok tehlikeli sınıftaki işyerlerinde tam zamanlı olarak ataması yapılarak çalışmakta olan arkadaşlarımızın, mesleki maruziyetleri bakımından atandıkları işyerlerinin çalışanlarıyla tamamen aynı durumda olduklarının göz önünde bulundurulması gerektiğini,
   - OSGB'de çalışan arkadaşlarımızın çoğunun birden fazla işyerine atandığını; ayda 50 işyeri ziyareti yapan meslektaşlarımızın olduğunu; meslektaşlarımızın mesai saatlerinin büyük bir kısmının yolda geçtiğini ve birçoğunun bu sebeple trafik kazalarına karıştığının göz önünde bulundurulması gerektiğini,
   - OSGB'lerin tehlike sınıfının "tehlikeli" olarak belirlenmesi durumunda ise, OSGB'lerin "çok tehlikeli" sınıfta olan işyerlerine hizmet vermemesi gerektiğini anlattık.

Tartışma sonrasında maalesef sadece biz ve TMMOB temsilcisi, OSGB faaliyetlerinin "çok tehlikeli sınıf" olarak belirlenmesi yönünde oy kullandı. Tehlike sınıfının oy çokluğuyla "tehlikeli" olarak belirlenmesine karar verildi. Toplantı tutanağına şerhimizi düştük.

Bu tartışma vesilesiyle OSGB eliyle yürütülmekte olan işçi sağlığı ve güvenliği faaliyetlerindeki eksiklikleri ve OSGB'lerin aslında işçi sağlığı faaliyetlerinin özüne aykırı olduğunu tekrar anlatmış olduk. Görüşmeler sırasında, bakanlık yetkilisi de bizim görüşlerimize genel olarak katıldığını, alanda işyerine hiç gitmeden belgelere imza atılarak yürütülen çalışmaların farkında olduklarını ve kamudaki hekim maaşlarının artması sebebiyle OSGB'lerin hekim istihdamı konusunda sorun yaşadıklarını ifade ettiklerini söyleyerek, bu konuda radikal sayılabilecek değişiklikler için hazırlık yaptıklarını ifade etti. Ayrıca işyeri hekimlerinin, kendilerine atalı olan işçilerin sağlık bakanlığı kayıtlarını görebilmeleri için sağlık bakanlığıyla protokol imzaladıklarını aktardı.

- **14 Ağustos 2023: İş Cinayetlerini Durdurun**

İşçi mezarlığına dönen ülkemizde, İSİG Meclisi'nin verilerine göre sadece temmuz ayında en az 182 işçi çalışırken hayatını kaybetmiştir. Ağustos ayında ise neredeyse her gün yeni bir iş cinayetinin haberini almaktayız. Sürekli bir kırım halini alan iş cinayetleri, henüz ülkemizdeki öncelikli tartışma gündemi olarak yerini alamamaktadır.

Bugün de Tuzla tersanelerindeki patlama sonucu meydana gelen ölüm haberiyle sarsılmış durumdayız. Tersaneler bölgesindeki bir geminin atık deposunda, basına yansıyan iddiaya göre gaz sıkışması sonucu patlama meydana gelmiştir. Patlama sonucu 1 işçi hayatını kaybetmiş, 1 işçi ise yaralanmıştır. Geçtiğimiz yılın mayıs ayında yine aynı bölgede bir patlama yaşanmış ve 5 işçi yaralanmıştı. Anlıyoruz ki yaşanan patlamalardan ve ölümlerden dersler çıkarılmamaktadır.

Geçtiğimiz hafta, aynı gün içerisinde sonuçları itibariyle çok daha büyük kayıplara yol açabilecek iki büyük patlama daha yaşanmıştır. 7 Ağustos Pazartesi günü Tekirdağ'daki kimya fabrikasında büyük bir yangın çıkmış ve işçilerin tahliyesi sonrasında yangın söndürülmüştür. Aynı gün, Toprak Mahsülleri Ofisi (TMO)'nin Kocaeli Başmüdürlüğü liman silosunda yaşanan patlamada ise, 12 işçi yaralanmış; sonraki günlerde yaralı işçilerden Ekrem Kalkan'ın kaldırıldığı hastanede yaşamını yitirdiği açıklanmıştır. Bugün ise patlamadan yaralı halde kurtarılan Elif Dayıoğlu'nun yaşamını yitirdiği açıklanmıştır.

Kocaeli'deki patlama sonrasında yetkililerin yaptıkları ilk açıklamalar patlamanın "toz patlaması" şeklinde gerçekleştiği ve teknik ekiplerin ayrıntılı incelemeye devam ettiği şeklindedir. Ancak patlama sonrasında kamuoyuna açıklama yapan uzmanların bir kısmı, patlamanın nedenlerine dair farklı ihtimallere de dikkat çekmişlerdir. Yetkililerin yaptıkları incelemenin kamuoyu ile şeffaf şekilde paylaşılması ve ilgili meslek örgütleri ve sivil toplum kuruluşlarının da denetimlerine açık olmaları gerekmektedir.

TMO Genel Müdürü tarafından bu büyüklükte bir patlamanın TMO'nun tarihinde ilk defa yaşandığı ifade edilmiştir. Bu açıklama, doğal olarak son yıllarda ülkemizde iş kazaları ve

cinayetleri konusunda yaşanan diğer ilkleri akla getirmektedir. Tuzla tersaneleri, Davutpaşa, Ostim, 301 işçinin öldüğü cumhuriyet tarihinin en büyük iş cinayeti olan Soma, Kozlu, Karadon, Ermenek, Esenyurt, Torunlar, Şirvan ve Şırnak'ta gerçekleşen tüm bu iş cinayetleri mevcut iktidar döneminde yaşanmıştır. Her yıl binlerce işçinin çalışırken hayatını kaybettiği ülkemizde, ölümleri ve kazaları önleyecek tedbirler için seferberlik yapılması beklenirken; işçilerin sendikalaşması engellenmekte, grevler yasaklanmakta ve Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) eliyle işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri taşeronlaştırılmakta, işyeri hekimlerinin eğitim ve sertifikasyonu ile denetleme alanından Türk Tabipleri Birliği'nin dışlanmasıyla iş cinayetlerinin örtbas edileceği düşünülmektedir.

2013'ten bu yana yürürlükte olan 6331 sayılı İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasası ile, işçi sağlığı ve iş güvenliği (İSİG) hizmetlerinin nicelik olarak artmış olsa da nitelik anlamında geriye gittiği apaçık bir gerçektir. Yasa ile kurulan OSGB'ler eliyle İSİG alanı piyasalaştırılmış ve bu alanda emek veren işyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanları ve diğer emekçilerin emeği ucuzlatılmış ve güvencesizleştirilmiştir. İş kazalarında bir düşme yaşanmamış fakat her yıl binlerce iş cinayetinin yaşandığı ülkemizde meslek hastalığına bağlı ölümler istatistikler nezdinde "sıfırlanmıştır".

İSİG alanındaki piyasalaşma ve denetimsizlik sonucunda, diploma ve sertifika kiralama gibi yasa ve etik dışı uygulamaların ortaya çıktığına dair meslektaşlarımızdan bildirimler gelmekte ve bu şekildeki haberler medyaya yansımaktadır. Meslektaşlarımızın atandıkları işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerindeki hayati sorumluluklarını hatırlatıyor ve sertifika veya diploma kiralaması gibi kabul edilemez uygulamalara karşı 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun bize yüklediği sorumluluk gereği bunların takipçisi olduğumuzu tekrar ifade ediyoruz.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

- **25 Ekim 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Figen Şahpaz, Rana Savlu, Celal Mestcioğlu, Cemil Galioğlu, Selçuk Çelik, Vedat Bulut

- ✓ **Yüz yüze kol yürütme toplantısı yapılması**
  - 25-26 Kasım tarihlerinde yürütme toplantısının Antalya'da yüzyüze yapılmasının planlanmasına karar verildi.
- ✓ **Deprem bölgesinde İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Tedbirleri**
  - Deprem bölgesinde İSİG tedbirlerinin gözlemlenmesi ve yapılacak çalışmaların belirlenmesi için ön inceleme yapmak üzere planlama yapıldı.

- ✓ **Nusret Fişek Halk Sağlığı Ödülü Jürisi**
  - Bir jüri üyesinin kol adına katıldığı ödül belirleme toplantısına dair aktarım aktarım yapıldı.

- ✓ **Aydın'ın Çine bölgesi'nde yapılacak İşçi Sağlığı çalışması hk.**
  - Çalışmanın organizasyonunun büyük oranda ATO İSİH Komisyonu ve TTB İSİH Kolu adına Dr. Arif Müezzinoğlu tarafından yapıldığı, Türk Toraks Derneği'nin çalışmaya katılmayı onayladığı aktarıldı. Çalışmanın yapılacağı bölgedeki insanlarla ilişki kurma sürecinde olduğu belirtildi.

- ✓ **DİSK Dev-Maden Sen'in Adil Değişim konulu toplantısına katılım**
  - Yeşil Dönüşüm adı altında madenlerin kapanma durumu sonrasında madenin bulunduğu bölgedeki insanların ekonomik kaybı ve madenin işlediği süreçteki tarım topraklarının verimsizleşmesi sonrasında, bölgedeki insanların göçe zorlanmasını konu edinen bir tanımlama "Adil Dönüşüm". Madenin faal olduğu süreçteki sermaye aktarımının ve bölgedeki diğer gelir olanaklarının yok ediliş sürecinin bir bedeli olmalı ve bu bedel bölge insanlarına ödenmeli. Buna dair yapılan çalışmaların basılı metni TTB'ye gönderileceği aktarıldı.

- ✓ **Planlama**

  Antalya'daki kol yürütme toplantısından sonra, 6 Aralık 2023 tarihinde bir kol toplantısı yapılması kararı verildi. Bu süreçte her hafta çarşamba akşamları kol yürütme toplantısının yapılmasına karar verildi.

- **10 Kasım 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantıs Yapıldı**

Katılımcılar: Selçuk Çelik, Rana Savlu, Figen Şahpaz, Kenan Cibaroğulları, Cemil Galioğlu

- ✓ **Kol yürütme toplantısının planlaması**

  25 Kasım Cumartesi günü TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı'nın Antalya'da yapılmasına karar verildi. Önümüzdeki yürütme toplantısının 15 Kasım tarihinde çevirim içi olarak yapılmasına karar verildi. Çevirim içi toplantıda 25 Kasım tarihinde yapılacak kol yürütme toplantısının gündemlerinin belirlenmesine karar verildi.

- ✓ Kol toplantısının 9 Aralık tarihinde yüz yüze olacak şekilde yapılmasına karar verildi. Toplantının öncelikli gündeminin "TTB İYH Asgari Ücret Tarifesi" olması gerektiğine karar verildi.

- **15 Kasım 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Selçuk Çelik, Rana Savlu, Figen Şahpaz, Kenan Cibaroğulları, Cemil Galioğlu, Celal Mestcioğlu, Figen Şahpaz, Kamıran Yıldırım, Vedat Bulut

- ✓ **Antalya'da yapılacak olan yüz yüze toplantının planlaması**
  En geç 25 Kasım Cumartesi sabahı Antalya'da olacağız. Eğer organize edilirse işyeri hekimleriyle toplantı yapılacak.

  Gündemler:
  - Yürütmenin sorunları
  - Örgütlenme tartışması
  - Asgari Ücret
  - İşyeri hekimliğinin mevcut durumu
  - Planlama (Kol toplantısı, eğitimler vb.)

- ✓ ÇSGB' den gelecek olan işyeri hekimlerinin listesi dosyası bozuk olduğu için üzerinde çalışma yapılamadı. Vedat Bulut, yeni listenin bakanlıktan istendi ancak dönüş yapılmadığını ifade etti. Bu konuda yeni girişimde bulunulacağı aktarıldı.

- **25-26 Kasım 2023: İSİH Kol Yürütmesi Antalya'da Toplandı ve İş yeri Hekimleriyle Buluştu**





Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kol Yürütmesi, TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve kol başkanı ve Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut'ın da katılımıyla 25-26 Kasım 2023 tarihlerinde Antalya Tabip Odası'nın ev sahipliğinde toplandı. Toplantının ilk gününde işyeri hekimliği asgari ücret tarifesi, deprem bölgesinde yapılacak işçi sağlığı çalışmaları ve gelecek dönemin planlanmasına dair gündemler ele alındı.



Toplantının ikinci gününde ise oda üyesi işyeri hekimleri ile bir araya gelinerek işyeri hekimliği ve işçi sağlığı alanındaki sorunlar görüşüldü. Toplantıda, işyeri hekimleri tarafından tespit edilen sorunlar ve çözüm önerileri, kol yürütmesi tarafından kolun gündemine alınmak üzere not edildi.
Bir sonraki kol toplantısının tarihi ise 23 Aralık Cumartesi günü olarak belirlendi.

- **29 Kasım 2023: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılım: Celal Mestcioğlu, Figen Şahpaz, Kenan Cibaroğulları, Cemil Galioğlu, Rana Savlu, Selçuk Çelik, Kamıran Yıldırım, Ferhat Demir toplantıya katılım gösterdiler.

Gündemler:

1. Asgari Ücret Tarifesi

Asgari Ücret Tarifesi konusunda yapılacak çalıştayın 16 Aralık 2023 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda hibrit (çevrimiçi ve yüz yüze) şekilde gerçekleşmesi konusunda çoğunluk kararı alındı. Figen Şahpaz, Celal Mestcioğlu, Rana Savlu, Kamıran Yıldırım, Kenan Cibaroğulları ve Cemil Galioğlu olumlu görüş bildirdiler. Selçuk Çelik ve Ferhat Demir olumsuz görüş bildirdi. (*)
Çalıştayın kola ve komisyonlara duyurusu yapılarak, katılmak isteyenlerin kayıt yaptırması istenecek. Kaydolup çalıştaya çevrimiçi katılacaklara bağlantı adresinin gönderilmesi kararlaştırıldı.
(*) Selçuk Çelik tarafından alınan karara şerh konmuştur: "Uzunca bir süredir asgari ücret tarifesi konusunda tartışma yürütmekteyiz. Birçok toplantımızın temel gündemi bu konu oldu. Sene başında bu konuda karar alarak, geçmişte asgari ücret tarifesinin hazırlanması konusunda emeği geçen kol üyeleriyle yaptığımız hazırlık toplantılarıyla süreci başlatmış olmamıza rağmen kol başkanımızın rahatsızlığı sonrasında hepimiz süreçten geri çekildik ve yürütme olarak sorumluluklarımızı tam anlamıyla yerine getirmedik. Asgari ücret tarifesi konusunda yeterince tartışma yürütmemiş ve tartışmaları tüm kola yaymamış olmamız, bu konuda kolda hala çok sayıda keskin görüşün varlığını sürdürüyor olması sebebiyle, ocak ayına kadar bütün bu tartışmaları sıkıştırmaya çalışmamız kolda krize yol açacak ve bizi yetersiz de olsa süreci getirdiğimiz aşamanın gerisine düşürecektir. Ayrıca söz konusu tarihlerde (16-17 Aralık 2023) TTB'nin çok daha önceden duyurusunu ve hazırlığını yaptığı Sağlıkta Şiddet Çalıştayı yapılacaktır. Bu faaliyete katılma konusunda bizim de sorumluluğumuz bulunmaktadır. Çatı örgütümüzün bir program belirlemiş olduğu tarihlerde başka bir faaliyet yapmak yanlıştır. "

- **2-3 Aralık 2023: TTB İSİH Kolu Heyeti Deprem Bölgesi Hatay'daki Gözlemlerini Raporlaştırdı**




Hem bizim gözlemlerimiz hem de bölgedeki insanların aktarımına göre binaların yıkımı, enkaz kaldırma ve geçici depolama alanlarına taşınması ve ayrıştırılması basamaklarının hiçbiri mevzuata ve bilimsel kriterlere uygun yapılmamaktadır.

Bölgedeki inşaat ve moloz iş sahalarının tamamında ciddi bir iş yetiştirme baskısı bulunmaktadır. Bu baskı ortamı, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) tedbirlerinin uygulanmasını ve denetlenmesini zorlaştırmaktadır. Bu ortamda çalışmak zorunda kalan İSİG çalışanlarının ciddi stres yükü bulunmaktadır. Yaklaşan yerel seçimin beraberinde getirdiği politik kaygıların işçi sağlığı ve iş güvenliği tedbirlerinin göz ardı edilmesine yol açması kabul edilemezdir. İSİG tedbirlerinin uygulanmadığı bu ortamda, meydana gelecek kazaların ve ölümlerin sorumluluğu İSİG çalışanlarında değil, işverenlerin ve devletindir.

Çok sayıda inşaat işinin, moloz kaldırma çalışmasının devam ettiği şehir merkezinde gözle görülür bir toz yoğunluğu bulunmaktadır. Kısa, orta ve uzun vadede en önemli tehlikelerden biri olacağı öngörülen hava kirliliğine bağlı sağlık sorunlarının önlenmesine ilişkin ortam ve sağlık gözetimlerinin yapıldığı herhangi bir iş sahası görülmemiştir. Hiçbir çalışma sahasında Tozla Mücadele Yönetmeliği gereği tozdan kaynaklı sorunların önlenmesi amacıyla ortam ölçümleri ve buna bağlı olarak çalışanların tozun etkilerinden korunmalarını sağlamak için herhangi uygulamaya rastlanmamıştır.

Yıkım ve moloz ayrıştırma süreçlerinin hiçbirinde Asbestle Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Yönetmeliği'nin gereklerinin yerine getirildiğine dair bir gözlem yapılamamıştır. Çalışma sürecinin hızlandırılması ve özellikle yerel seçimlere kadar bitirilmesi yönündeki yaklaşım sebebiyle bunun yapılamayacağı, konuşulan bütün yetkililer tarafından açıklıkla ifade edilmektedir.

Bina yıkımı ve moloz ayrıştırma işlemleri sırasında uygulanabilecek en basit ve somut tedbirlerden biri sulama yapılmasıdır. Hem bizim gözlemlerimizde hem de bölgedeki insanların aktardığına göre bu işlemler sırasında sulama yapılmamaktadır. Bu işlemler sebebiyle şehirde gözle görülür toz bulutları oluşmaktadır. Sulama yapılmayan işlemler konusunda yasal otoritelere şikâyet edilmesine rağmen, hiçbir sonucun alınmadığı bölgedeki insanlar tarafından aktarılmıştır.

Bölgedeki inşaat ve moloz iş sahalarının, gözlemlendiği kadarıyla tamamında işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) eliyle yürütülmektedir. Sahada iş yapmakta olan yüzlerce taşeron ve bunların anlaştığı bir o kadar OSGB'nin bulunduğu bu ortamda, İSİG hizmetlerinin sadece kâğıt üzerinde görüldüğü, sahada herhangi bir etkisinin olmadığı gözlenmektedir.

İş makineleri operatörleri çoğunlukla şantiyelerde günübirlik çalışmaktadırlar. İnşaat sahalarına çalışmak üzere giren bu operatörlerin İSİG eğitimi alıp almadıklarına, sağlık gözetimlerinin yapılıp yapılmadığına ve uygun kişisel koruyucu ekipmanlarının bulunup bulunmadığına dair kontroller yapılmamaktadır.

İnşaat sahalarında, yüksekten düşme gibi gerçekleşmesi durumunda yüksek ihtimalle ölüme yol açacak iş kazalarını önleyecek toplu koruma tedbirlerinin uygulanmadığı gözlemlenmiştir.

İnşaat ve moloz iş sahalarındaki işçilerin kişisel koruyucu ekipman kullanımında eksiklikler göze çarpmaktadır. İş ayakkabısı bulunmayan, uygun iş eldiveni kullanmayan işçiler gözlemlenmiştir. Hiçbir iş sahasında solunum koruyucu maskelerin kullanıldığı gözlemlenmemiştir. İş makineleri operatörlerinin, sahada çalışırken araç içinde olmalarından ötürü tozdan etkilenmeyeceklerine dair yaygın bir yanlış bilgi olduğu görülmüştür. Bu durum, İSİG eğitimlerinin içeriği, niteliği veya gerçekleşip gerçekleşmediği konusunda kuşku uyandırmaktadır.

Gözlemlediğimiz iş sahalarında, gerçekleşmesi muhtemel iş kazaları ve meslek hastalıkları bizim açımızdan öngörülemez ve önlenemez değillerdir. Denetim sorumluluğu dahil bu iş sahalarının nasıl güvenli hale getirileceği bilinmektedir. Gerekli tedbirlerin alınmadığı ve denetimleri yapılmayan bu çalışma ortamlarında gerçekleşecek ölümlerin iş cinayeti olacağı unutulmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **7 Aralık 2023: TTB İSİH Kolu: İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Ertelenemez!**



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun kamu kurumları ile elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıftaki işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihinin beşinci defa ertelenmesi üzerine 7 Aralık 2023 günü bir basın toplantısı düzenledi.

İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Ertelenemez!

Çok tartışmalı bir süreç sonunda, meslek örgütlerinin eleştirilerine ve itirazlarına rağmen 30 Haziran 2012 yılında çıkan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun en iddialı olduğu konu, tüm çalışanları kapsamasıydı.

Kanun ilk çıktığında, kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıftaki işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihi olarak 30 Haziran 2014 belirlenmişti.

Henüz bu tarih gelmeden 2 Ağustos 2013'te, 6495 sayılı kanun ile yürürlük tarihi 1 Temmuz 2016 olarak değiştirildi. Bu zaman geldiğinde ise 6745 sayılı kanun ile 1 Ocak 2017'ye, ardından 7033 sayılı kanun ile ile 1 Ocak 2020'ye, son olarak da COVID-19 pandemisi gerekçe gösterilip, 7252 sayılı kanun ile değişiklik yapılarak uygulama tarihi 31 Aralık 2023'e ertelendi. 2020 yılındaki ertelemenin gerekçesinin COVID-19 pandemisi olmadığını söyleyen Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ve kolumuzu tarih haklı çıkarmıştır.

29 Kasım 2023 tarihinde toplanan TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda ise "yüksek ek maliyet ve yeterli İSG profesyoneli olmaması" gerekçesiyle uygulamanın 30 Aralık 2024 tarihine ertelenmesi kararı çıktı. Bu kararın Meclis Genel Kurulu'nda oylanması ve Resmî Gazete'de yayımlanmasının bu yıl bitmeden gerçekleşmesi planlanmaktadır.

Bu son karar ile kamu kurumları ve elliden az sayıda çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerlerinde işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin uygulanması toplamda 12 yıl ertelenmiş oldu. Bir kanunun herhangi bir maddesinin uygulanmasının defalarca ertelenmesi öngörüsüzlük, ciddiyetsizlik ve beceriksizlik olarak değerlendirilmelidir. Kabulünden sonra yapılan değişikliklerle kanun ve yönetmelikler yamalı bohçaya dönmüştür. Ertelemelerin gerekçelerine bakıldığında ise bir yıl sonrasında bir şeylerin düzelmeyeceği aşikâr olarak görülmektedir.

Kamuda ve elliden az sayıda çalışanı olan az tehlikeli işyerlerinde, iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu ertelense de, bu kurumların işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerini organize etmeleri önünde yasal bir engel bulunmamaktadır. Fakat ne uygulamaya yönelik bir hazırlık ne bir teşvik ne de bu konuda denetimler yapılmaktadır. Dolayısıyla bu işyerlerinde, işçilerin sağlığı ve güvenliği patronların ve idarecilerin insafına bırakılmıştır.

Sağlıklı ve güvenlikli bir ortamda çalışmak işçi ya da memur tüm çalışanların hakkıdır. Bu ertelemeler işçi sağlığı ve iş güvenliğinin korunmasına yönelik ciddi endişeleri beraberinde getirmektedir. Bu sürekli erteleme politikası işyerlerindeki sağlık ve güvenlik standartlarını

zayıflatmakta, yöneticilerin ve patronların işçi sağlığı ve iş güvenliğine yeterli ciddiyeti ve özeni göstermemelerine, bu alandaki yatırımlarını ertelemelerine ve sonuç olarak iş kazaları ve meslek hastalıklarının artmasına neden olmaktadır.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinin bu kanun ile beraber piyasaya açılması, taşeronlaştırmayı ve esnek çalışmayı öncelemesi, alanda yaşanan sorunların en temel kaynaklarındandır. Kabulünden bu yana yılda 2000'den fazla işçinin iş cinayetlerinde can vermesi, çıkışındaki iddiaların aksine kanunun kazaların önlenmesine yetmediğini göstermektedir. Kanun çıktığından bu yana yenisi açılmak bir yana var olan meslek hastalıkları hastanelerinin kapatılması, işyerlerinde işle ilgili hastalık ve meslek hastalığı oluşmasının önlenmesi adına yeterli önlemlerin alınmaması, meslek hastalığı tanısı konulması önünde türlü engellerin çıkarılması, uygulanmakta olan maddelerin de işe yaramadığının açık göstergesidir. İstatistiksel olarak her yıl binlerce işçinin iş nedeniyle öldüğünün tespit edilmesi gerektiği ülkemizde, meslek hastalığına bağlı ölüm sayısı "0" olarak gösterilmektedir.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili ulusal politikaların oluşturulması ve kararların alınması ile ilgili, bizim gibi emekten ve işçilerin sağlığından yan tavır alan tarafların görüşlerini önemsenmeden tek başına davranmayı tercih etmektedir. Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi 2018 yılından bu yana neden hiç toplanmamıştır? Gelinen nokta göstermektedir ki işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda doğru ve uygulanabilir kararlar alınamamakta, istenen uygulamalar hayata geçirilememektedir.

TTB, işçi sağlığı alanında ülkemizdeki en birikimli ve deneyimli kurumların başında gelmektedir. Bu alandaki sayısız sorunun çözümü için resmi otoritenin görüşlerine başvurması gereken yegâne kurumlardan biri olan örgütümüz, bunun yapılması bir yana; susturulmaya çalışılmaktadır. TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu olarak, tüm çalışanların ve işyeri hekimlerinin sorunlarını görünür kılmaya ve bunların çözümü noktasında sorumluluk almaya devam edeceğiz.

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edilen değişiklik Meclis Genel Kurulu tarafından reddedilmelidir. Milyonlarca çalışanın en az 1 yıl daha işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerinden yoksun bırakılması kabul edilemezdir. 6331 sayılı kanunda yapılacak yamalar yerine sendikalar, üniversiteler, meslek odaları ve yerel yönetimlerle oluşturulacak kurulların oluşumundan sonra, konunun taraflarının katılımı ile İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu başta olmak üzere, tüm mevzuat ve denetim mekanizması, ekseni "insan" olan anlayışla yeniden düzenlenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **23 Aralık 2023: İSİH Kol Toplantısı Yapıldı**



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu toplantısı, 23 Aralık 2023 günü TTB'de yapıldı. 7 ilden 13 hekimin yer aldığı toplantıya TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut da katılım sağladı.

Toplantıda İşyeri Hekimliği 2024 Asgari Ücret Tarifesi ele alındı. Dr. Figen Şahpaz mevcut tarifenin açmazlarından, bu açmazların düzeltilebilmesi için yapılan görüşmelerden ve tabip odalarından gelen görüşleri özetledi. Dr. Mustafa Dönmez, asgari ücret artışlarının son on yıllık analizini sundu.

Ankara ve Kocaeli tabip odalarının sunduğu mevcut listeye saat ücreti eklenmesi önerisinin dışında Dr. Celal Mestcioğlu ise İstanbul Tabip Odası İSİH Komisyonu'nun tek tehlike sınıflı önerisini aktardı. Asgari ücret tarifesinin şekli ve 2024 zam oranı hakkında Merkez Konsey'e öneride bulunmak üzere karar alındı.

- **1 Ocak 2024: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: TTB Merkez Konseyi'nden Vedat Bulut ve Kazım Doğan Eroğulları ile İSİH Kol Yürütmesi'nden Selçuk Çelik, Cemil Galioğlu, Figen Şahpaz, Rana Savlu, Celal Mestcioğlu.
Gündem:

- ✓ TTB İYH Asgari Ücret Tarifesi'nde saatlik ücret tanımlamasının yapılma önerisinin TTB MK tarafından uygun görülmemesi

Toplantıya katılan İSİH Kol YK üyeleri tarafından kol tarafından yapılmış olan önerinin Merkez Konsey tarafından reddilmiş olmasına yönelik eleştiriler yapılmıştır.
Toplantı sonrasında YK üyelerinden Figen Şahpaz, Rana Savlu, Celal Mestcioğlu, Kenan Cibaroğulları, İlham Üstay görevlerinden istifa etmişlerdir.

- **19 Ocak 2024: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Cemil Galioğlu, Selçuk Çelik, Kazım Doğan Eroğulları, Vedat Bulut, Kamıran Yıldırım, Şebnem Korur Fincancı

1. Kol Yürütmesinin Durumu

Kol çalışma yönergesinde yürütmenin en az 5 kişiden oluştuğu yazmaktadır. Şu ana kadar istifasını sunmamış 5 kol yürütmesi üyesinin mevcut olması üzerine, kol yürütmesinin çalışmaya devam edip etmemesi konusunda kararın verilmesi için kol toplantısının organize edilmesine karar verilmiştir.

- **26 Ocak 2024: "İşe Giriş Muayenesi Nasıl Yapılmalıdır?" Bilgi Notu Hazırlandı**

İşe Giriş Muayenesi Nasıl Yapılmalıdır?

İşe giriş muayeneleri, işyerlerinde sağlık gözetimi kapsamında yapılmakta ve işyeri hekiminin muayene sonrasındaki tıbbi değerlendirmesi sonucu işverene yaptığı öneriyle, işçinin uygun işe yerleştirilmesini sağlamaktadır. İşe giriş muayenesi, işçinin hangi işlerde çalışabileceğine dair tespit yapma amacı taşırken; aynı zamanda çalışma ortamı ile sınırlı kalmayan ve işçinin tüm hayatını gözeten bir koruyucu sağlık hizmeti anlayışıyla yapılmalıdır.

Çalışma ortamından kaynaklanan hastalıklara meslek hastalıkları denmektedir. Meslek hastalıkları kesin olarak önlenebilir hastalıklardır. Bu yüzden çalışma ortamından kaynaklanan ve işçinin sağlığını bozabilecek olan risklerin önlenmesi gerekmektedir. Bu risklerin önlenebilmesi, işçinin uygun işe yerleşmesinin sağlanması, çalışma yaşamının insana uygun hale getirilmesi, çalışma ortamının düzenlenmesi için sağlık gözetiminin yapılması ve bu gözetimin önemli bir bileşeni olarak işçi işe başlamadan önce işe giriş muayenesinin yapılması gereklidir.

İşe giriş muayeneleri işyeri hekimleri tarafından yapılır. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile bu kanuna dayanarak hazırlanmış olan İşyeri Hekimlerinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik'te bu görevlendirme net bir şekilde tanımlanmaktadır. Aynı yönetmelikte, işyeri hemşirelerinin/diğer sağlık personelinin de muayene konusunda işyeri hekimine yardımcı olmakla görevli olduğu belirtilmektedir. Mevzuatın gerekliliği olarak işe giriş muayenesini yapan işyeri hekimi, "İşe Giriş/Periyodik Muayene Formu"nu (Ek-2) doldurmalıdır. İşyeri hekiminin görevlendirilmesinin yanında, sağlık gözetiminin yapılması, dolayısıyla işe giriş muayenesinin yapılması, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nda net bir şekilde belirtildiği üzere işverenin sorumluluğundadır.

Muayene yapılacak yerin ve ortamın işçiye güven vermesi gerekir. Fizik muayene kapsamında işçi soyunduğunda işçinin üşümeyeceği kadar ısınmanın sağlanması, muayene için yeterli aydınlatmanın mevcut olması, gürültüsüz ve hasta-hekim mahremiyeti için konuşulanların dışarıdan duyulmamasını sağlayacak bir muayene ortamının bulunması gerekmektedir. Bu ortamın sağlanması işverenin sorumluğundadır.

Muayenenin birinci basamağı anamnezdir. Anamnez, işçinin kendi ifadeleriyle paylaştığı kimlik bilgileri, bulgular, öykü, öz geçmiş, soy geçmiş ve sistem sorgulamalarına ilişkin bilgileri içerir.

Fizik muayene kapsamında, boy ve vücut ağırlığı, kan basıncı ölçümlerinin yapılmasının yanı sıra göz muayenesi, deri muayenesi, kulak, burun ve boğaz muayenesi, kardiyovasküler sistem, solunum sistemi, sindirim sistemi, ürogenital sistem, kas-iskelet sistemi muayeneleri ile nörolojik ve psikiyatrik muayeneler yapılır. Mevzuat gereği düzenlenmesi zorunlu olan "İşe Giriş /Periyodik Muayene Formu (Ek-2)" incelendiğinde, bu formun tam anlamıyla doldurulabilmesi için fizik muayenenin belirtilen kapsamda yapılması gereklidir. Muayenenin yapılacağı her vücut bölgesi için hekimin uygun gördüğü gerekli kısımların soyulması gerekeceğinden, muayene ortamının hasta-hekim mahremiyeti için uygunluğu önem taşımaktadır. Bunlara ek olarak işyeri hekimi gerekli durumlarda ek muayeneler yapabilir, ek tetkik isteyebilir veya işçiyi uzman hekime sevk edebilir.

Yapılacak olan işe giriş muayenesinin kapsamı, ilgili işyerinde yapılan işin niteliği, ortam gözetimi ve risk değerlendirmesi gözetilerek belirlenir. Bu kapsamda işçinin ayrıntılı anamnezi alındıktan ve fizik muayenesi yapıldıktan sonra Ek-2 formunun "Kanaat ve Sonuç" bölümü işyeri hekimi tarafından doldurulmalı ve işçi tarafından Ek-2 formu imzalanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

- **29 Ocak 2024: TTB İSİH Kol Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Bekir Önsoy (Manisa), Cemil Galioğolu(Mersin), Aytaç Aras (Tekirdağ), Buket Gülhan (Ankara), Figen Şahpaz (Ankara), Haluk Özkut (Adana), Nazmi Algan (İstanbul), İlham Üstay (Bursa), Kenan Cibaroğulları (Kocaeli), Nazmi Algan(istanbul), Vedat Bulut (TTB MK), Selçuk Çelik (Ankara), Osman Öztürk (İstanbul), Ahmet Suntur (Adana), Kamıran Yıldırım (Mardin), Celal Mestcioğlu (İstanbul), Sultan (İstanbul), Hasan Ter (İzmir), Nevruz Gürceğiz (Diyarbakır), Esat Hoşgönül (İzmir), Aykut Çelik (Kocaeli), Sedat Abbasoğlu (Ankara), Hakkı Turan (Muğla), Müslüm Şahin (İstanbul), Levent Uygur (İstanbul)
Komisyonlardan gerçekleşecek gönüllü katılımlarla beraber kol yürütmesinin bu dönemin sona ermesine kadarki süreçte görevine devam etmesine karar verilmiştir.

- **8 Şubat 2024: Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyonu Toplantısına Katılım gösterildi**

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyonu toplantısı 30 Ocak 2024 tarihinde bakanlıktaki Reşat Moralı Toplantı Salonu'nda düzenlendi. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği adına İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik katıldı.
Toplantıda Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren İş Sağlığı ve Güvenliğine İlişkin İşyeri Tehlike Sınıfları Tebliği Ek-1 listesinde kullanılan kodlardaki değişiklik sebebiyle sınıflamaya yeni eklenen kodların tehlike sınıflarının belirlenmesi görüşüldü.

- **18 mart 2024: TTB İSİH Kol Yürütme Toplantısı Yapıldı**

Katılımcılar: Kamıran Yıldırım, Müjdat Güven, Cemil Galioğlu, Pakize Ece Yıldız, Fırat Akengin, Ferhat Demir
Tekirdağ'dan Müjdat Güven ve Pakize Ece Yıldız ile Diyarbakır'dan Fırat Akengin kol yürütmesine katılım göstermiştir.
Gündemler:
1. Tabip odalarındaki seçim süreçlerine dair değerlendirme yapıldı. TTB İSİH Kol Yürütmesinin son dönemdeki kriz haline dair süreç aktarımı yapıldı ve konu üzerine sözler kullanıldı.
2. Kol başkanı olarak Metehan Akbulut'un isminin kalması ve kol sekreteri olarak Selçuk Çelik'in görevine devam etmesine karar verildi.
3. 5 yılda bir sertifika yenilenme süreçlerinde bazı eğitimlerin alınmasına dair zorunluluğun getirilmesine dair çalışma yürütülebilir önerisi geldi. Önümüzde tahminen 4 aylık bir çalışma süresi var bu yürütmenin. Bu süreçte ülkedeki işçi sağlığı ve işyeri hekimliği sorunlarına yönelik MK'ya danışmanlık yapılması ve çevirim içi bir bilgilendirme toplantısı/semineri yapılabileceği konuşuldu. Çalışma Bakanlığı'ndan gelen İYH listesi üzerine çalışma yaparak bunu kamuoyunun gündemine sokulması önerildi. Yerel Yönetimler ve İşçi Sağlığı konulu bir online toplantı yapılabileceğine dair öneride bulunuldu.

- **27 Mart 2024: TTB, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğünü ziyaret etti**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Vedat Bulut ve TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu sekreteri Selçuk Çelik'ten oluşan TTB heyeti, 27 Mart 2024 tarihinde T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü görevine gelen M. Fatih Bilal Alodalı'yı ziyaret etti.
Ziyaret sırasında aşağıdaki konularda karşılıklı görüş alış verişinde bulunularak tespitler ve çözüm önerileri iletildi:

- Ülkemizdeki meslek hastalıklarının görünür olmaması ve ölümlü iş kazalarının sayılarının yüksekliği konusundaki değerlendirmeler ifade edilerek Bakanlığın bu konulardaki yaklaşımı ve çalışmaları konusunda bilgi talep edildi.
- Ülkemizdeki işçi sağlığı ve iş güvenliği (İSİG) hizmetleri alanında hakim sistem olan OSGB sisteminin hem İSİG hizmetlerine hem de başta işyeri hekimleri olmak üzere tüm İSİG çalışanlarının özlük haklarına yönelik olumsuz etkileri vurgulandı. OSGB'lerde yaygın olarak uygulanan maaşların "elden ödeme" şekilde yapılmasının önlenmesi konusunda çalışma yapılması gerektiği iletildi. Çalışma Bakanlığı verilerine göre tek başına 200'den fazla işyerine ataması yapılmış olan iş yeri hekimlerinin olduğu; OSGB'ler üzerinden onlarca iş yerine ataması yapılmış hekimlerin mesailerinin büyük kısmının yolda geçtiği, dolayısıyla işçilerin nitelikli İSİG hizmeti alamadıkları vurgulandı.
- Özel bir sağlık kurumunda tam zamanlı hekimlik yapmasına rağmen ayrıca İSG-Katip üzerinde tam zamanlı işyeri hekimliği yaptığı tespit edilen işyeri hekimlerinin İSG-Katip atamalarının engellenmesine yönelik Bakanlığın yaptığı düzenlemeler konusundaki TTB'nin olumlu görüşü ifade edildi. Düzenlemenin olumlu bulunmasına karşın yapılan düzenlemenin yetersiz olduğu; özel sağlık kurumlarının hekimlere şirket açtırarak hizmet sözleşmesi üzerinden çalıştırması veya kurumdan hisse vererek "ortak" göstermesi sebebiyle bu durumun tam olarak önlenemediği ve bu durumun sahada "diploma kiralama" sorununa neden olduğu ifade edildi.
- Tabip odalarının "diploma kiralama" gibi etik ve hukuk dışı durumları tespit edebilmesi için zaten yasal zorunluluk olan iş yeri hekimlerinin tabip odalarına üyelik durumunun sağlanmasının önemini vurgulandı. İSG-Katip atamaları konusunda işyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliğinin sorgulanabileceği bir sistemin kolaylıkla kurulabileceği ifade edildi.

Görüşmede son olarak TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'nun işçi sağlığını korumaya ve geliştirmeye yönelik tüm faaliyetlere katkı sunma isteği genel müdüre iletilerek görevinde başarılar dilendi.

- **30 Nisan 2024: 6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Kitabı Yayımlandı: Dr. Metehan Akbulut'un Anısına Saygıyla...**



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 (TDB) tarafından 11-12 Kasım 2022 tarihlerinde Ankara'da düzenlenen "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu"nun kitabı yayımlandı.

Kitapta sunuş ve kurum temsilcilerinin açılış konuşmalarının dışında sempozyum boyunca "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliğinin Ekonomi Politiği", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Yaşanan Sorunlar ve Nedenleri", "Salgınlar Çağında İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği", "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanının Gündem ve Mücadele Alanları", "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Nasıl Bir Mücadele?" başlıklı oturumlarda alanında uzmanlardan oluşan 19 kişinin konuşması ve forum bölümündeki tartışmalar yer aldı.

Kitap, sempozyumun düzenlenmesinde büyük emeği olan ve 16 Ocak 2024 günü yitirdiğimiz dönemin TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Metehan Akbulut'a adandı.

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

Üyeler

- Dr. Şükran Güleç Barutçu
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Çağla İzci
- Dr. İmran Gökçen Yılmaz Karaman
- Dr. Derya Bulgur Kırba
- Dr. Deniz Nalbantoğlu Oğuz
- Dr. Ayşe Uğurlu
- Dr. Rojda Tayfun
- Dr. Münevver Kaynak Türkmen

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

• 7 Haziran 2022; TTB Kadın olarak Eşitlik için Kadın Platformunun "İstanbul Sözleşmesi Yaşatır!" duruşmasına katıldık.

• 23 Haziran 2022; TTB'nin İstanbul Sözleşmesi'nden usulsüz çıkışın iptali talebiyle açtığı dava için Danıştay'a katıldık.



• 26 Haziran 2022; Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak, TTB 74.Büyük Kongresine katıldık.



• 22/29 Haziran 2022; "Kadına Yönelik Şiddette Psikolojik İlkyardım (LİVES Yaklaşımı)" başlıklı eğitim, çevrimiçi ve iki oturum halinde düzenlendi.

• 15 Ağustos 2022 Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı kol toplantısı online gerçekleştirildi.



• 19 Kasım 2022'de Dr.Aynur Dağdemir basın açıklaması ile andık. Yedi yıl önce katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak, kadına yönelik şiddete ve sağlıkta şiddete karşı 19 Kasım 2022 günü TTB'de basın toplantısı düzenledi.



• 25 Kasım 2022 de Kadına Yönelik Şiddete Karşı dayanışma gününde kadınları mücadeleye çağıran kolaj video çalışması yaptık sosyal medyada paylaştık.

• 1 Aralık 2022; Kol Örgüt Okulu hazırlık toplantısı online gerçekleştirildi.

• 8 Aralık 2022 haksız yere tutuklu bulunan TTB Başkanı Şebnem Korur Fincancıya TTB Kadın olarak dayanışma mektubumuzu ulaştırdık ve mektubu sosyal medyadan yayınladık.

• 8 Aralık 2022 'de 3. Örgüt Okulu 1. Duyurumuza çıktık. Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi?

• 14 Aralık 2022'de Sağlık Politikaları Cinsellik ve Üreme Sağlığımızı Nasıl Etkiliyor? Online panelimizi gerçekleştirdik. Irmak Saraç moderasyonunda Türkan Günay ve Aslı Davas sunumuyla.

• 23 Aralık 2022'de ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK! için Kadın Hekimlik olarak Çağlayan Adliyesindeydik.

• 24 Aralık 2022; TTB Kadın kol toplantısını İstanbul Tabip odasında yüzyüze gerçekleştirdik.

• 29 Aralık 2022'de ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK! için Kadın Hekimlik olarak Çağlayan Adliyesindeydik.

• 11 Ocak 2022'de ŞEBNEM HOCAYA ÖZGÜRLÜK! için Kadın Hekimlik olarak Çağlayan Adliyesindeydik.

• 18 Ocak 2023'te Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu 3. Örgüt Okulu Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi? ayrıntılı programını yayınladık.

• 29 Ocak 2023'te "Kadın Emeği ve Direnişler" webinarını gerçekleştirdik, sosyal medya üzerinden canlı yayın ile paylaşıldı. Deniz Erdoğdu kolaylaştırıcılığında ve Feryal Saygılıgil sunumuyla.

• **6 Şubat Depremi Çalışmaları**

-İlk hafta İstanbul'dan giden arkadaşlarımız Adıyaman'da kısa süreli bir gebe polikliniği hizmeti verdiler.

-İlk haftadan sonra Antakya/Sevgi Parkında SES ile birlikte Kadın Sağlığı Birimi çalışmaları gerçekleştirildi.

- 2 Mart 2023 Kol toplantısı gerçekleştirildi.
- 8 Mart 2023; Kadın, İsyan, Dayanışma! Kadınlar Yaşamı Yeniden Kuracak! şiarı ile online basın açıklaması gerçekleştirildi.
- 14 Mart 2023'te TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyeleri ve gönüllü psikologlar Mor Dayanışmanın daveti ile Serinyol'da kadınlarla buluştu.
- 20 Mart 2023 TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı kol toplantısı gerçekleştirildi.
- 6 Nisan 2023 Samandağ'da TTB Kadın Hekimlik Kolu ve SES'ten gönüllü kadın sağlık çalışanları olarak depremzede kadınlarla bir araya geldik ve kadın sağlığı ile ilgili bilgilendirme toplantısı gerçekleştirildi.
- 12 Nisan 2023 eski eşi tarafından saldırıya uğrayan meslektaşımız, Çanakale Tabip Odası başkanımız Ayşe Güneş ile dayanışmak için failin çalıştığı Çanakale Mehmet Akif Ersoy Hastanesi önünde basın açıklaması yaptık.



• 28 Nisan 2023; Disk Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TTMOB İstanbul İKK Kadın Komisyonu, TDB Kadın Komisyonu ile birlikte 1 Mayıs 1977'te katledilen kadınlar Taksim Kazancı Yokuşunda anıldı.



• 6 Şubat Depremi Çalışmaları; Hatay ve Samandağ'da SES ile beraber Kadın Sağlığı birimi kuruldu. Adıyaman, Hatay, Maraş için TTB Kadın aktivistlerine gönüllü duyurusuna çıkıldı, SES ile birlikte haftalık planlamalar ve gönüllü listeleri düzenlendi. Ekonomik dayanışma için yine TTB kadın whatssapp grubu üzerinden duyuruya çıkıldı.

• 11 Nisan 2023 Samandağ'da TTB Kadın Hekimlik Kolu ve SES'ten gönüllü kadın sağlık çalışanları olarak depremzede kadınlarla bir araya geldik ve kadın sağlığı ile ilgili bilgilendirme toplantısı yapıldı.

• 16 Nisan 2023 Hatay ve Adıyaman'da olan TTB ve SES gönüllüleri kadın sağlığına yönelik hazırlanan broşürleri kadınlara ulaştırdı.

• EŞİK- Eşitlik İçin Kadın Platformunun toplantılarına yürütmeden dönüşümlü olarak katılım sağlandı. Sosyal medyadan kadına şiddeti görünür kılmak ve durdurmak için yapılan eylemlerde ortaklaştık. İllerde kadın eylemlerinde alanlarında ortaklaştık.

• 10 Mayıs TTB Kollar Toplantısı'nda kolumuzun faaliyetlerine ilişkin aktarımlarımız ve deprem bölgesindeki çalışmalarımızı aktardık. Bu süre zarfında TTB Kadın olarak geliştirdiğimiz deprem fonundan kadın ihtiyaç malzemelerinin tespiti ve malzeme temini ile ulaştırılması faaliyetlerine devam ettik.

• 11 Mayıs 2023 Samandağ Tomruksuyu'nda TTB'li ve SES'li kadınlar birlikte deprem sahasında sağlık taraması yapıldı. Beraberinde kendi kendine meme muayenesi, cinsel sağlık ve genital hijyen konuları gibi kadın sağlığına özgün konularda temel eğitimler verildi.




• 24 Mayıs 2023 tarihinde TTB ve SES'in oluşturduğu, TTB ve SES'li kadın aktivistlerin aktif görev aldığı Kadın Sağlık Birimleri ve Türkiye Psikiyatri Derneği iştirakinde kadınlarla psikososyal destek çalışmaları düzenlendi.





• 14 Mayıs 2023 tarihinde gerçekleştirilen genel seçim öncesinde siyasi parti ve iktidardan kadın sağlığı ve kadın hekimlik uygulamaları adına taleplerimize sosyal medyadan dikkat çekmeye çalıştık.



• 26 Mayıs 2023; Ortak Sosyal Medya mitingine, seçimin ikinci turu öncesi kadın hekimler olarak kadın sağlığı için talep ve beklentilerimizi dile getirdik

• 7 Haziran 2023 tarihinde Zoom üzerinden TTB Kadın Kolu toplantımızı geçekleştirdik.

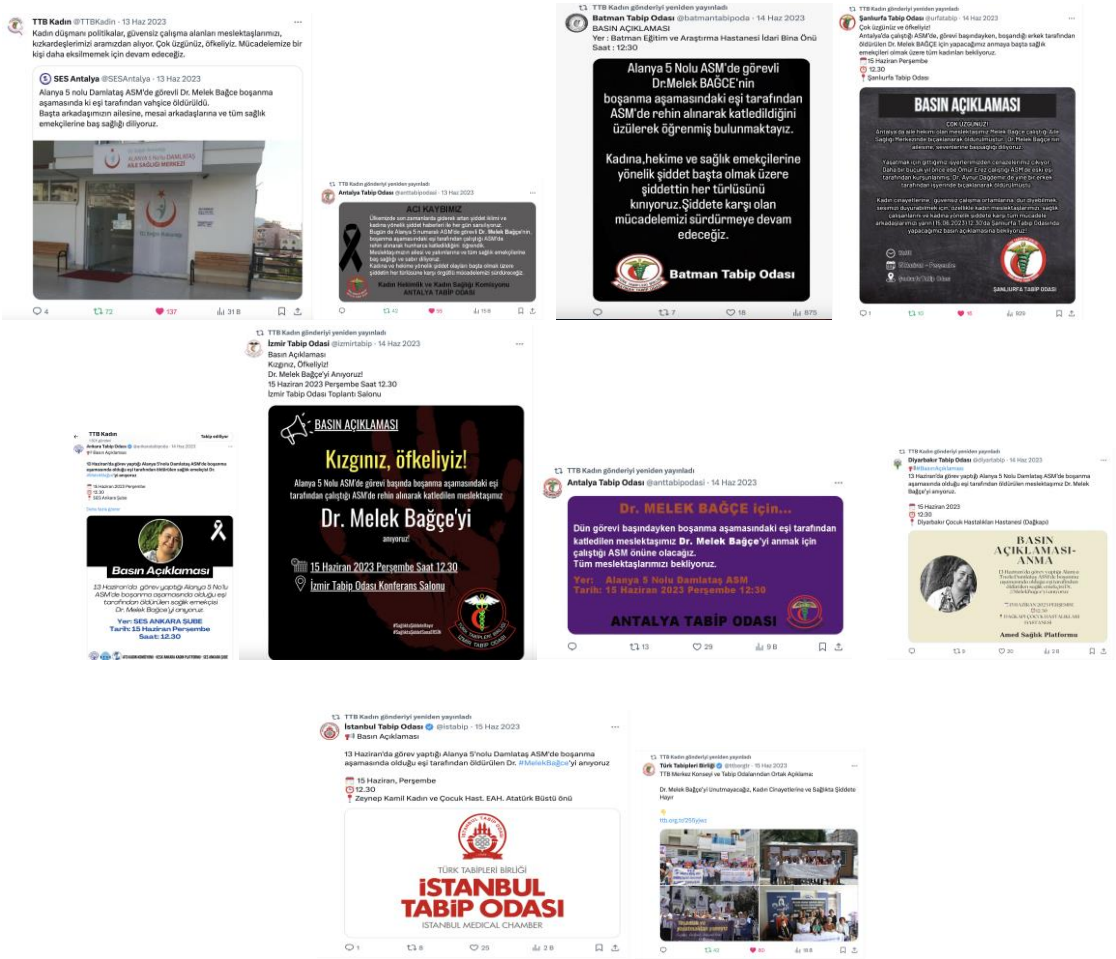
• 9 Haziran 2023; Hatay'da TTB Kadın kol aktivisti hekimlerimizin katkılarıyla Güzelburç Mahallesi'nde kadın sağlığı, cinsel sağlık, üreme sağlığı, kadına yönelik şiddet/güçlenme-güçlendirme ve psikososyal destek üzerine kadınlarla grup çalışmalarına devam edildi.



• 12 Haziran 2023; her türlü kimlik ve varoluşa yönelik ayrımcılığa karşı duruşumuzu "Onur Ayı"nda da vurguladık.

• 13 Haziran 2023; Alanya'da çalıştığı ASM'de boşanma aşamasındaki erkek tarafından katledilen Dr. Melek Bağçe için sosyal medya ve alanlarda, illerde basın açıklaması ile kadın

düşmanı politikaların ve gğvencesiz çalışma alanlarının kızkardeşlerimizi, meslektaşlarımızı aramızda ayırdığını, kadın cinayetlerinin politik olduğunu bir kez daha vurguladık.



- 15 Haziran 2023 tarihinde gerçekleştirilen TTB Genel Yürütme Kurulu toplantısına katılarak çalışmalarımızı aktardık.

- Kol aktivistlerimizin içinde yer aldığı TTB, SES ve Hatay Tabip Odası gönüllüleri Hatay Yeşilpınar Mahallesi'nde deprem bölgesşnde kadın sağlık çalışmalarını Temmuz ayında da sürdürdü. ASM ziyaretleri ile meslektaşlarımızı ziyaret ederek dayanışma göstermeye çabaladık





- 9 Temmuz 2023'te TTB 75. Büyük Kongresi'nde kolumuz adına aktarımlarımız yaptık ve salonu mora boyayarak kadın hekimlerin meslek örgütümüzdeki dayanışmasını ve üretkenliğini vurguladık.



- Son dönemlerde karanlık zihniyetlerin hekimlere ve sağlık alanına ilişkin gerici, bilim dışı söylemlerine tanık oluyoruz. 10 Temmuz 2023'te gerici zihniyetlerin söylemlerine kaşı bu karanlığı kadınların bitireceğini sosyal medya hesabımızdan vurguladık.

- 23 Temmuz 2023; "kadın hastaneleri" söylemi ile ilgili değerlendirmemiz ulusal basında yer aldı.



23 Temmuz 2023 04:00

TTB "kadın hastaneleri" söylemini değerlendirdi | "Cinsiyetçi uygulamaları normalleştirmek istiyorlar"

TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu, "kadın hastaneleri" söylemini değerlendirdi.

• 25 Temmuz 2023 tarihinde, kol yürütme üyemiz ve TTB İnsan Hakları Kolu aktivisti Dr.Ayşe Uğurlu'nun haksız, hukuksuz şekilde görevden uzaklaştırılmasına sosyal medya sayfamızdan tepki gösterdik ve dayanışmamızı vurguladık.









• 25 Temmuz 2023'te Akbelen'de yaşam alanlarına ve ormanlara sahip çıkan yurttaşların taleplerine ve direnişlerine dikkat çekmeye ve destek olmaya çalıştık.



• TTB'nin "Deprem 6. Ay Raporu" içerisinde yer alan kol tespit ve aktarımlarımız ulusal basında yer aldı.



• 13 Ağustos 2023'te, bilimsel ve mesleki sorumluluklarını yerine getiren hekimleri hedef gösteren gerici basın tarafından hedef gösterilen meslektaşlarımızla dayanışma gösterdik.





• 8 Eylül 2023'te Samandağ'da gerçekleştirilen kadın buluşması ile kadınların sağlığa erişimde yaşadığı engeller tartışıldı ve gündeme alındı.



• 23 Eylül 2023 tarihinde İstanbul Tabip Odası Kadıköy Bürosu'nda, 14 tabip odasından 43 kadın hekimin katılımı ile yüz yüze kol toplantımız gerçekleştirdik. Toplantımızda ayrıca Dr. Ayşe Uğurlu'ya yönelik hukuksuz ve haksız uygulamaya karşı dayanışmamızı ve tepkimizi ortaya koyduk.









• 28 Eylül Uluslararası Güvenli Kürtaj Günü'nde güvenli, erişilebilir, yasal ve damgalanmadan kürtaja erişimin hak olduğunu sosyal medya hesaplarımızdan bilgilendirici görseller ile hatırlattık.



• 4 Ekim 2023 tarihinde Adli Tıp Uzmanı Dr. Gözde Bağcı'nın yaşadığı erkek şiddetine sosyal medya hesaplarımızdan dikkat çekmeye çalıştık ve 28 Ekim'de Mardin Tabip Odası eşliğinde kol yürütme üyelerimizle dayanışma ziyareti gerçekleştirdik.



• 2 Kasım 2023; erkek şiddetine maruz kalan Adli Tıp Uzmanı Dr. Gözde BAĞCI ile ilgili Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolumuz ile Adli Tıp Uzmanları Derneği Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Grubuyla ortak bir basın metni yayınladık.



• 20 Kasım 2023 Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu olarak, sekiz yıl önce katledilen Dr. Aynur Dağdemir'i anmak ve kadına yönelik şiddete karşı mücadeleyi sürdüreceğini dile getirmek üzere TTB'de basın toplantısı düzenledik. "Hayatlarımızdan da Haklarımızdan da Vazgeçmiyoruz!"



• 24 Kasım TTB Merkez Konseyinin görevden alınmasına yönelik 30 Kasım'da görülecek duruşmaya TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak çağrıda bulunduk.



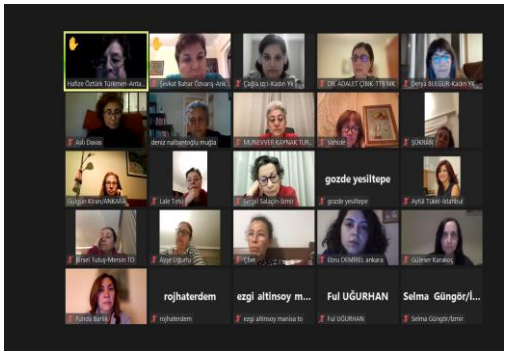
• 25 Kasım 2023 Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele Günü'nde de bir gün değil her gün şiddete, eril tahakküme karşı mücadelemizi sürdüreceğimizi yerellerde kadın platformlarıyla birlikte alanlarda haykırdık.



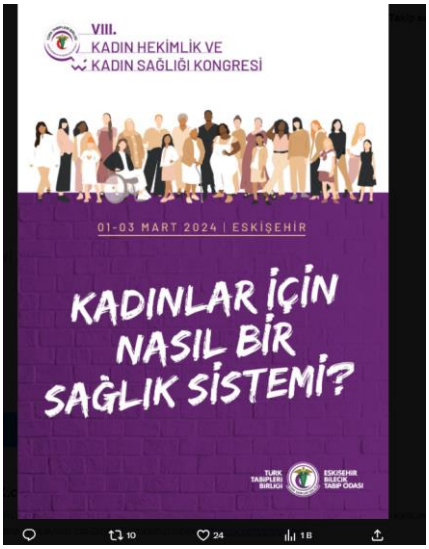
• 30 Kasım 2023; baskı ve mobing yüzünden kaybettiğimiz Dr. Melike ERDEM'i ölüm yıldönümünde andık.



• 5 Aralık 2023 tarihinde; İstanbul, Muğla, Aydın, Antalya, Eskişehir, Hatay, İzmir, Balıkesir, Mersin, Ankara komisyonlarının katılımı ile online kol toplantısı gerçekleştirildi.



• 26 Aralık 2023'te VIII.'sini düzenlediğimiz Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi duyurusunu yayınladık.



• 6 Ocak 2024 tarihinde Ankara'da TTB Merkez Binasında yüz yüze kol toplantısı gerçekleştirdik.



• 6 Ocak 2024; TTB Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararı ile ilgili olarak TTB'de bir basın açıklaması düzenledik. "TTB'nin Mücadelesi Kadınların Mücadelesidir", "TTB Mücadelesi Kadın Sağlığının Korunup Geliştirilme Mücadelesidir"





• 7 Ocak 2024'te sosyal medyada HPV'ye dikkat çeken broşür yayımladık.



• 18 Ocak 2024; TTB-SES Hatay Deprem Koordinasyonu gönüllüsü kadınlar, Harbiye Mahallesi'nde kadın sağlığı üzerine bir bilgilendirme toplantısı düzenledi.



• 31 Ocak 2024 tarihinde "Ebelik, Doğum ve Kadın Bedenine Tarihsel Bakışlar" başlıklı çevrimiçi bir panel düzenledi. Panel, TTB'nin sosyal medya hesaplarından canlı yayımlandı.



• 2 Mart 2024 te Kol kongre kapsamında yüz yüze kol toplantımızı gerçekleştirdik.



• 2 Mart 2024; “Cinsiyetçi Sağlık Sistemini Reddediyoruz” basın açıklamasını kongre kapsamında gerçekleştirdik.



• 1-3 Mart TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi?" başlığıyla bu yıl 8.sini düzenlediği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresini, Eskişehir'de gerçekleştirdik.



• 8 Mart 2024’te Dünya Kadınlar Günü Kutlu Olsun: Yaşamlarımızdan, Sağlık Hakkımızdan ve Mücadelemizden Vazgeçmiyoruz basın açıklamamızı gerçekleştirdik.





“Ebelik, Doğum ve Kadın Bedenine Tarihsel Bakışlar” Paneli Yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 31 Ocak 2024 tarihinde “Ebelik, Doğum ve Kadın Bedenine Tarihsel Bakışlar” başlıklı çevrimiçi bir panel düzenledi. Panel, TTB’nin sosyal medya hesaplarından canlı yayımlandı.

Kolaylaştırıcılığını TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyesi Dr. Derya Pekbayık’ın üstlendiği panelde, İstanbul Bilgi Üniversitesi Tarih Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Gülhan Balsoy konuşmacı olarak yer aldı.

Konuşmasına 19. yüzyıl Osmanlı modernleşmesinden ve devlet-toplum ilişkisindeki dönüşümden söz ederek başlayan Balsoy, askeri-siyasi nedenlere bağlı olarak nüfusta yaşanan azalmanın doğum politikalarına önem kazandırdığını belirtti ve bu politikaları ebeliğin profesyonelleşmesi, kürtajın yasaklanması, doğumun tıbbileşmesi, kısırlık olmak üzere dört başlıkta ele aldı.

Ebelik eğitiminin teorik alana sıkışması nedeniyle görece başarısız başlayan seyrinin, ebelerin şehadetnameler aracılığıyla tıbbi hiyerarşide konumlanmasıyla değiştiğini belirten Balsoy, ebelerin ilerleyen zamanda örgütlenerek hakları için mücadele etmeleriyle yaşanan özneleşme sürecinin önemine dikkat çekti. “Iskāt-ı cenîn” olarak adlandırılan kürtaj yasağının tarihsel sürecini aktaran Balsoy, daha sonra ise doğumun tıbbileşmesinden bahsetti ve doğum biliminin öncülerinden Dr. Besim Ömer Akalın’ın popüler olarak nitelendirilebilecek kitaplar ile bilgiyi toplumsallaştırdığını ifade etti. Balsoy son olarak tıbbi çalışmalarda ve kitaplarda kısırlığın ele alınışını aktararak kadın doğurganlığına yönelik vurguların artışından örnekler verdi.

Osmanlı Devleti'nin doğum politikalarında kadın bedeni üzerinden bir politik hat görmenin mümkün olduğunun altını çizen Balsoy, konuşmasını şu sözlerle noktaladı:

"Devletin denetim çabası 19. yüzyıldan bugüne süreklilik taşıyor. Tabii bu da tarihin hiç değişmediği gibi bir algıyı da beraberinde getirebiliyor. Oysa ben bu tartışmanın aynı zamanda bir olanak olduğunu düşünüyorum. Kadınların, devletin hiç görmediği tebaalar olmaktan çıkarak denetlenme yoluyla dahi olsa devlet-toplum ilişkisinde pay sahibi olması, daha sonra bu pay sahipliğinin denetlenme sürecinden çıkılarak hak sahipliğine dönüşmesi önemli. Tıpkı ebelerin haklarını arayacak bir kapı aralamaları gibi. 19. yüzyılda kadınların seslerini duyurabilmek için yaptıklarını hatırlayınca; sadece politik mücadelenin değil, gündelik hayattaki detayların önemli olduğunu görebiliyoruz. Bugün haklarımızı aramak için daha çok umut duyabiliriz."

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

(01.02.2024)

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi'ne Katılan Kadın Hekimler: Cinsiyetçi Sağlık Sistemini Reddediyoruz



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi?" başlığıyla bu yıl 8'incisini düzenlediği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi'nde basın açıklaması yapıldı.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve Eskişehir Bilecik Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu adına yapılan açıklamayı okuyan Eskişehir Bilecik Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Seçil Biçer, tıpta cinsiyetçi iş bölümünün reddedilmesi; sağlık uğraşlarında cinsiyetçi ideolojinin rekabet, tahakküm, ayrımcılık, dışlama gibi kavramları yerine dayanışmacı değerlerin egemen kılınması; sağlık alanındaki ilişkilerde ve hekim-hasta ilişkisinde toplumsal cinsiyet eşitliği temelli bir duyarlılığın geliştirilmesi gerektiğini söyleyerek "Biz kadın hekimler cinsiyetçi sağlık sistemini reddediyoruz" dedi.

Biçer, kongre ile ilgili olarak da "Kongremiz sözümüzün, emeğimizin, gücümüzün bir kere daha kanıtıdır. Bu kongre ile feminist perspektifle kadın sağlığı alanında çalışmalar yapılmasını teşvik etmeyi; kadın sağlığına kör sağlık sistemlerine karşı çözümsüz olmadığımızı göstermeyi; 'Hayır, biz kadınlar başka bir sağlık anlayışını geliştirebiliriz' diyebilmeyi amaçlıyoruz" ifadelerini kullandı.

Eskişehir'de düzenlenen kongre kapsamında 2 Mart 2024 tarihinde yapılan basın açıklamasının tamamı şöyle:

CİNSİYETÇİ SAĞLIK SİSTEMİNE HAYIR!

KADINLAR İÇİN BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN

Yüzyıllardan beri kadınların yaşadığı sorunların kaynağının, toplumsal cinsiyet eşitsizliği ve bu eşitsizliği üreten cinsiyetçi politikalar olduğunu biliyoruz. Sağlık alanı da toplumsal cinsiyet eşitsizliğinden azade düşünülemez. Özellikle 20 yılını geride bıraktığımız sağlıkta dönüşüm programı ile alınır satılır bir meta haline getirilen sağlık anlayışı ile kadın sağlığına yönelik eşitsizlikler de katmerlenmiştir. 23 yıldır iktidarda olanlar, kadınları ilgilendiren birçok politikayı geliştirenler, kadınlara evde oturmayı, en az 3 çocuk doğurmayı, kısacası kendi bedenleri ve yaşamları hakkında erkeklerin karar vereceğini dikte eden bir söylemi, her geçen gün daha da gerici, cüretkâr şekilde dillendirmiş, örtük ve açık politikalarıyla, kadınlar üzerindeki tahakkümlerini derinleştirmeye çalışmışlardır.

Ataerki ve neoliberalizmin iş birliğine eklenen muhafazakarlaşma ile kadının sağlığı yalnızca doğurganlığa indirgenmiş ve sağlık hizmetleri de bu temelde şekillendirilmiştir. Kamu tarafından ücretsiz dağıtılan gebelikten korunma malzemelerinin son yıllarda dağıtılmaması, kürtajın fiili olarak yasaklanması bu şekillenmenin öne çıkan örneklerindendir. İktidarın gerici söylemleri nedeniyle yasal hak olan kürtaj kamu hastanelerinde hukuk dışı şekilde yapılmamaya başlanmıştır. İktidar tarafından, "Her kürtaj bir Uludere'dir" gibi ifadelerle, hem yaratılan hak ihlallerine karşı riyakarca bir tutum alınmış, hem de toplum vicdanını yaralayan söylemlerle hekimler üzerinde bir manipülasyon ve mobbing yaratılmış, bu nedenle kamu hastanelerinde tıbbi gereklilik olmadan isteğe bağlı kürtaj fiilen durdurulmuştur. Çocuk sahibi olmak istemeyen kadınlara özel hastaneler tek adres gösterilmiştir. İktidarın söylemleri ile kamuda yaratılan fiili yasağa karşın özel sağlık kurumlarında yüksek ücretler ile kürtaj yapılmakta, özel hastane sermayesine zeval gelmesine iktidar tarafından izin verilmemektedir. Kadınlar gebeliği önleyici yöntemlere erişebilmek için yüksek rakamlar ödemek zorunda bırakılmış, bu ücretleri ödeyemeyen yoksul kadınlar ise istenmeyen gebelik, sağlıksız kürtaj, ağır ruhsal sorunlar, intihar riski ile baş başa bırakılmaktadır. Üreme ve cinsel sağlık hizmetlerinin birinci basamakta ücretsiz kamu eliyle verilmesi talebinde ısrarcıyız.

Tıpta cinsiyetçi iş bölümünün reddedilmesi, sağlık uğraşlarında cinsiyetçi ideolojinin rekabet, tahakküm, ayrımcılık, dışlama gibi kavramları yerine dayanışmacı değerlerin egemen kılınması,

sağlık alanındaki ilişkilerde ve hekim-hasta ilişkisinde toplumsal cinsiyet eşitliği temelli bir duyarlılığın geliştirilmesi gereklidir. Biz kadın hekimler cinsiyetçi sağlık sistemini reddediyoruz.

Kadına yönelik ayrımcılık ve eşitsizliğin derinleşmesi, İstanbul sözleşmesinin feshedilmesi, 6284'ün etkin uygulanmaması erkek şiddetini körüklemeye devam etmektedir. Kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetleri adeta "cins kırımı" seviyesinde devam etmektedir. Devlet tarafından alınması gereken önlemler alınmadığı gibi cezasızlık rutin bir uygulamaya dönüşmüştür. Sağlık sistemi içerisinde kadına yönelik şiddete karşı önerilen mekanizmalar uygulanmamakta, şiddetin önlenmesi ve kadının korunmasında en önemli ayaklardan biri olan sağlık kurumlarında bu mekanizmaların hayata geçirilmesine yönelik tek bir adım atılmamaktadır. Şiddete maruz kalan kadınlar gizlilik kararı aldıkları andan itibaren sağlık hizmetine ulaşamamaktadır. Sağlık Bakanlığı bulanık, karmaşık protokoller yerine etkin algoritmaları yaşama geçirmek zorundadır. Kongremiz ile erkek şiddetine karşı nasıl bir sağlık sistemi istediğimizi, sağlık çalışanlarının, sağlık kurumlarının üzerine düşen görevleri de tanımlamayı hedefliyoruz.

Kadın sağlığına ilişkin politikaların oluşturma süreçlerinde meslek örgütleri, sendikalar, kadın örgütleri dışlanmakta, erkek akıl en küçük yönetim kademesinden en üst düzeye kadar tüm alanları yönetmektedir. Türk Tabipleri Birliği gibi sağlık alanında mücadele yürüten kurumlar, kadın düşmanlarını, sağlığı ticarete dökenleri, kadın sağlığına kör olanları rahatsız etmekte ve iktidarlar tarafından hedefe konmaktadır. Biz kadın hekimler ve bugün burada olan tüm kadınlar "TTB'nin mücadelesi kadınların mücadelesidir" diyor, kadınlar olarak bu mücadeleyi büyüteceğimizi bir kere daha tekrar ediyoruz.

Kongremiz sözümüzün, emeğimizin, gücümüzün bir kere daha kanıtıdır. Bu kongre ile feminist perspektifle kadın sağlığı alanında çalışmalar yapılmasını teşvik etmeyi, kadın sağlığına kör sağlık sistemlerine karşı çözümsüz olmadığımızı göstermeyi, hayır biz kadınlar başka bir sağlık anlayışını geliştirebiliriz diyebilmeyi amaçlıyoruz.

Yaşasın kadın mücadelesi!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Eskişehir Bilecik Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu

(02.03.2024)

TTB LGBTİQ+ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Yürütme Kurulu:

- Filiz Ak
- Gamze Burcu Gül
- Ayşe Gültekingil
- Belgin Günay
- Umut Güner

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin 18 Ocak 2024 tarihli kararıyla kurulan LGBTİQ+ Çalışma Grubu 11 Mart 2024'te ilk toplantısını gerçekleştirmiştir.

Çalışma Grubu yönergesi, tutum belgeleri, ilkeler ve ajanda belirleme gündemiyle yürütülen toplantıda aşağıdaki karalar alınmıştır.

Kararlar:

- Çalışma grubunun etkinliklerine başlamadan önce TTB mevzuatına, etik bildirgelerine ve tutum belgeleri referans alan bir çalışma grubu yönergesi ile ilke ve tutum belgesi metinleri hazırlanmasına karar verildi. Bu konuda işbölümü yapıldı.
- Çalışma Grubu yönergesinin, ilkelerin ve tutum belgelerinin ön yazımı tamamlandıktan sonra, sonraki toplantıda son halinin düzenlenmesine karar verildi.
- Çalışma grubu içindeki tüm bileşenlerin temsilinin olduğu bir yürütme kurulu seçilmesine karar verildi. Yürütme Kurulu için Filiz Ak, Belgin Günay, Ayşe Gültekingil, Gamze Burcu Gül ve Umut Güner gönüllü oldular.
- Yönerge, ilke ve tutum metinlerinin tamamlanmasının ardından TTB Merkez Konseyine bu metinlerin sunulacağı, MK'den beklentilerimizin ve MK'nin bizden beklentilerinin görüşüleceği ve birlikte çalışma sürecimizin planlanabileceği bir toplantı için TTB MK'nden randevu alınması planlandı.
- Yönerge, ilke ve tutum metinlerinin hazır olmasının ve TTB MK ile görüşülmesinin ardından TTB Genel Merkezinde hekimlerin, tıp öğrencilerinin, sağlık emek meslek örgütlerinin ve LGBTİQ+ derneklerinin davet edileceği bir toplantı düzenlenmesi konusunda ortak görüş oluştu.
- Çalışma ajandasında ilk plan "İnterseks Belgeseli" film gösterimi olarak kararlaştırıldı.
- Türkiye'de transların sağlık gereksinimleri arasında önemli bir alt başlık olan cinsiyet uyum sürecinin standardize edilmesi için referans niteliği oluşturacak bir bilimsel sempozyum için

hazırlık çalışmalarına başlanması planlandı. Hazırlık çalışmaları için LGBTİQ+ derneklerinin de davet edildiği bir çevrimiçi toplantılar yürütülmesi uygun görüldü.

- Uzun erimde ise 2. İnterseks Çalıştayının hazırlık çalışmalarının planlanmasına, interseks alanında çalışan Çocuk Endokrinolojisi dernekleri ile iletişim sürecinin başlatılmasına, onlarla birlikte çalıştay hazırlığının daha etkin olacağına karar verildi.



TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Eğitimin Yüz Yüze, Kesintisiz ve Sağlıklı Sürdürülmesi İçin Gerekli Önlemler Hızla Alınmalıdır

Ülkemizde COVID-19 tedbirlerinin 9 Nisan 2022 tarihindeki genelge ile tüm kamu kurum ve kuruluşlarında kaldırılmasının ardından, 26 Nisan'da Bilim Kurulu toplantısı sonrası okullar da dahil kapalı alanlarda maske zorunluluğunun kaldırıldığı duyuruldu. Bakanlık kendisini gündemden çekip tweetler ile "kişisel sorumluluk "ve "COVID ile yaşamayı öğrenmek" telkinlerini sürdürürken; vaka sayılarında Omicron varyantlarına bağlı dikkat çekici bir artış görülmeye başlandı, 27 Haziran-3 Temmuz haftasında günlük vaka sayısı 8 bini aştı.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) de haftalık durum raporuna göre; 11-17 Temmuz haftasında vaka sayısı bir önceki haftaya göre 5,8 milyondan 6,3 milyona, ölüm sayısı ise 9.872'den 11 bine çıktı. Dünya genelinde yapılan sekanslamalara göre Omicron BA.5 oranı %53,6 idi.

Haziran ayı ortasında yeni bir zirvenin habercisi olmaya başlayan artış ardından Sağlık Bakanlığı 11-17 Temmuz verileri; haftalık vaka sayısının %93 arttığını, günlük vaka sayısının ise 32 bini geçtiğini göstermiştir. Haftalık ölüm sayısı ise temmuz ayında nisan ayı sonuna geri dönmüştür. Sağlık Bakanlığı 8-14 Ağustos haftası verilerine göre ise; günlük ortalama vaka sayısı 20.540, günlük ortalama ölüm sayısı ise 49 olup son dört haftada açıklanan vaka sayısıyla Türkiye dünyada altıncı sırada yer almıştır.

Pandeminin yeni zirvesi ile karşı karşıya kaldığımız bu süreçte ülkemizde salgın yönetimi kendi haline bırakılmış ise de bilim insanları pandemi önlemlerine geri dönülmesi ve aşılama oranlarının artırılması konularında ısrarcıdır.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu olarak geçtiğimiz süreçte yaşanan eğitim kesintilerinin yaşanmaması ve öğrencilerin maruz kaldığı eşitsizliklerin, yaşadıkları fiziksel, sosyal ve psikolojik kötü etkilenimlerin derinleşmemesi için okullar açılmadan önce Milli Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na sorularımız ve önerilerimiz var:

Soru: ABD başta olmak üzere birçok ülkede 5-11 yaşı aşılamaları yapıldı. Bizde ise bu yaş grubuna aşı tanımlanmadığı gibi 12 yaş üstü aşılama oranlarına ilişkin veriler açıklanmadı. 12-18 yaş grubuna tanımlanan aşılama oranları nedir?

Öneriler:

5 yaş üzeri tüm çocuklara aşı tanımlanmalı, tüm gruplara hızlı bir aşılama kampanyası yapılmalıdır. COVID-19 aşısı ile ilgili bir ulusal kampanya başlatılmalıdır. Kamu spotu, sosyal medya kanalları üzerinden yapılacak duyurular vb. ile aşı ile ilgili bilgilendirme yapılmalıdır.

Gezici aşı birimleri ile mesleki eğitim merkezleri ve engelli eğitim merkezleri de dahil tüm okullarda aşı kampanyaları yapılmalıdır. Okul aşılamalarında önceden bildirim yapılarak çocuklar aşılanmalıdır. Okul aşılaması, bütün çocukların 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 bağışıklama hizmetleri ile ilgili tecrübesi ve kapasitesi yeterlidir.

Öğretmenlerin ve okul çalışanlarının aşı takvimleri okul idarelerince kontrol edilerek tüm çalışanların tam aşılı olması sağlanmalıdır.

Soru: Okulların tatilde olduğu yaz aylarında fiziksel koşullar gözden geçirilerek düzenlemeler yapıldı mı? Havalandırma koşulları iyileştirildi mi?

Öneriler:

Tüm sınıfların mevcudu 30 kişiyi geçmeyecek şekilde ayarlanmalı, açılmayan penceresi olan sınıf kalmamalıdır. Omicron varyantı ile enfekte olanlarda bulaştırıcılık üç kat daha fazladır, bu nedenle kapalı alanların havalandırması çok daha fazla önem kazanmıştır.

Soru: Hijyen uygulamaları açısından temizlik personeli eksik olan ya da temizlik malzemesi ulaşamayan okullar tespit edildi mi, personel açığı giderildi mi?

Öneriler:

Temizlik personeli olmayan okul kalmamalı, eğitim döneminde okullara düzenli temizlik malzemesi temin edilmelidir.

Vaka sayılarındaki artış ve DSÖ'nün acil durum uyarısı göz önüne alınarak okullar açıldığında kapalı ortamlarda maske uygulamasına geri dönülmelidir.

Okullarda HES kodu sorgulaması yapılmalı, riskli kişiler hiçbir şekilde okul alanına alınmamalıdır.

Okullarda fiziksel mesafe kuralları özenle uygulanmalı, kalabalık, çocukların iç içe olduğu etkinliklerden kaçınılmalıdır.

Okul çağındaki semptomlu her öğrencinin PCR testi yaptırması sağlanmalıdır.

Okullarda ücretsiz hızlı tarama testleri uygulaması başlatılmalıdır.

Okul yönetimleri, sağlık ve rehberlik birimleri her yerde kurallara uyulması konusunda aileler ile işbirliği yapmalı, seminer ve eğitimler hazırlamalıdır.

Sağlık Bakanlığı okullar açılmadan önce uygulamalara ilişkin pandemi rehberini yayımlamış olmalıdır.

COVID-19 enfeksiyonuna ilişkin tüm verilerle birlikte okullar açıldığında okullara ilişkin epidemiyolojik veriler de (vaka sayıları, yaşa ve bölgelere göre dağılımı gibi) düzenli olarak açıklanmalı, şeffaf bir politika izlenmelidir.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu olarak, yüz yüze eğitimin çocukların fiziksel, ruhsal ve sosyal gelişimindeki önemini bir kez daha vurguluyor; 1,5 yıllık eğitim kesintisinin yaraları henüz sarılmamışken enfeksiyonun yeni zirvesini yaşadığımız ve okulların tatilde olduğu bu süreçte yetkilileri gereken düzenlemeleri yapmaya, önlemleri almaya, eğitimi sağlıklı bir şekilde, kesintisiz olarak, yüz yüze devam ettirmeyi sağlamaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.08.2022)

Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu ve TTB Halk Sağlığı Kolu, 19 Kasım 2022 tarihinde "Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!" başlıklı ortak bir açıklama yaptı.

Açıklamada yetersiz beslenmenin bölgelere göre farklılık gösterdiği belirtilirken, Türkiye'de ekonomik krizin derinleşmesiyle artan yoksulluğun okul çocukları üzerindeki etkisini azaltmak için öneriler sıralandı. Öneriler içinde devlet okullarında ücretsiz beslenme programlarının oluşturulması yer alırken, öğrencilerin günde en az bir öğün ücretsiz ve sağlıklı beslenmesi gerektiğine vurgu yapıldı.

Okul çağı çocuklarında beslenmenin önemine dikkat çeken açıklamada, sağlıklı ve güvenli okul ortamının oluşturulmasında kamu erkinin sorumluluğunun altı çizilirken, yeterli ve dengeli beslenmenin büyüme ve gelişmenin hızlandığı, öğrenme ve kavrama işlevlerinin öne çıktığı okul çağında daha da önemli olduğu vurgulandı.

Açıklama şöyle:

Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır!

Okul çağı, çocukların büyüme ve gelişme dönemini içeren bir dönemdir. Bu dönemde öğrencilere sağlıklı ve güvenli okul ortamı sağlanması, sağlığı koruyucu ve geliştirici okul sağlığı hizmetleri verilmesi devletin yükümlülüğündedir. Ülkemizde okul sağlığı ile ilgili uygulamalardan Millî Eğitim Bakanlığı (MEB) ve Sağlık Bakanlığı (SB) sorumludur.

Yeterli ve dengeli beslenme, yaşamın her döneminde sağlıklı ve kaliteli bir yaşam için temel koşulken, büyüme ve gelişmenin hızlandığı, öğrenme ve kavrama işlevlerinin önem kazandığı okul çağında daha da önemlidir. Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) 2020 yılı verilerine göre, üç çocuktan biri yoksul hanelerde yaşamaktadır. Yoksulluk arttıkça evde paylaşılan besinler de azalmakta, bu da en çok annelerle, evin küçük bireylerini çaresiz bırakmaktadır.

"Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması 2018", ülkemizde beş yaş altındaki çocukların yüzde 6'sının bodur ve yüzde 1,5'inin ise ciddi şekilde bodur olduğunu saptamıştır. Bodurluk, bir çocuğun yeterli besin öğelerini uzun bir süre boyunca alamamış olduğunu göstermektedir. Bu da 0-4 yaş aralığında 350 bin çocuğun bodurluk; 90 bin civarında çocuğun ise ciddi bodurluk sorunu yaşadığını ortaya koymaktadır. Bu tablo, bölgelere göre farklılık göstermekle birlikte 100 çocuğumuzdan altısının uzun süreli bir açlık ve kötü beslenme ile okula başladığını göstermektedir.

Okullar, sağlıklı beslenme davranışlarını teşvik etmek, uygun besin alımını sağlamaya yardımcı olmak ve obezitenin ele alınabileceği toplumsal tabanlı müdahaleler için en uygun ortamlardır. Okul beslenme programları ile çocuklara doğru beslenme davranışı kazandırılmalı, ücretsiz sunulan kaliteli bir öğün ile çocukların en az bir öğün sağlıklı beslenmesi garanti altına alınmalıdır.

Ülkemizde Sağlık Bakanlığı tarafından okul çağındaki 6-12 yaş çocukların yeterli ve dengeli beslenmesinin nasıl olması gerektiği belirlenmiştir. Ancak kamu okullarında ücretsiz sunulan bir beslenme programı yoktur.

Son aylarda gıda fiyatlarındaki artışlar, ailelerin gıdaya erişiminde sorunlara yol açmakta; aileler sağlıklı beslenmeyi sağlamakta ciddi sorunlar yaşamaktadır.

Ne yazık ki bu sorun en fazla gelişmekte olan çocukları etkileyecek, açlık ve beslenme yetersizliğine bağlı olarak büyüme ve gelişmede gerileme görülen (bodurluk) çocuk sayısı artacaktır. Bağışıklık sisteminin zayıflamasına bağlı olarak çocuklarda enfeksiyon hastalıklarının görülme sıklığı da artacaktır.

Ekonomik koşulların giderek kötüleştiği günümüzde, öncelik gıda ve barınma ihtiyacı olduğu için eğitim, ailelerin önceliği olmaktan çıkmaya başlamış; çocuklar okullarını bırakıp çalışmaya hayatına girmiştir.

Öneriler

Bütün bu bilgiler ve değerlendirmeler sonucunda yoksulluğun okul çocukları üzerindeki etkisini azaltmak veya yok etmek için önerilerimiz şunlardır:

Bir an önce devlet okullarda ücretsiz beslenme programları başlatılmalı ve eksiksiz olarak tüm okullarda uygulanmalıdır.

MEB tarafından okullarda okul beslenme programları düzenlenmesinin yanı sıra sağlıklı besinlerden okulda ücretsiz kahvaltı ve öğle yemeği sunulması gibi devlet desteği ile yapılan çalışmalar başlatılmalıdır. Bu projeler ulusal beslenme programlarına dönüştürülmelidir. Ülkemizde eksikliğini hissettiğimiz okul beslenme eğitimi programlarına ulusal düzeyde öncelik verilmelidir. Bu açıdan; MEB, SB ve T.C. Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı'nca toplanan komisyon Milli Eğitim Müfredatı'na sağlıklı beslenme davranışı kazanmayı hedefleyen" beslenme eğitimi dersi", öğrencilerin yaşına ve gelişim düzeyleri dikkate alınarak teorik-uygulama formatında hazırlanmalı ve uygulanmalıdır. Başta okul idareleri, öğretmenler ve aileler olmak üzere; yerel yönetimler, doktorlar, beslenme uzmanları ve diyetisyenler, sivil toplum örgütleri tarafından desteklenmeli, programlarda öğretmenler ile birlikte doktorlar, beslenme uzmanları ve diyetisyenler aktif rol almalıdır.

Sağlıklı beslenmek her çocuğun hakkı!

Çocukların geleceği açısından okullarda yemek programı mümkün!

Okulda bir öğün ücretsiz, sağlıklı yemek her çocuğun hakkı!

Çocuklarımızın sağlığı ve geleceği için hakkımız olanı birlikte kazanalım!

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Afetlerde Çocuk ve Gençlerin Yaşam Alanı Okullar için Yapılması Gerekenler

Yaşanan travmatik olaydan sonra hayata devam edebilmenin ve travmanın etkilerini en aza indirmenin yolu; günlük yaşama dönmek, belirli bir düzene sahip olmak ve "şimdi ve burada artık

güvendesin" yaşantısını sürdürmektir. Okul çağı çocukları ve gençler için günlerinin çoğunluğunu geçirdikleri ortam, okuldur. Okul, sadece akademik bilgilerin sunulduğu bir yer olmasının ötesinde çocukların ve gençlerin yaşıtlarıyla sosyalleşebildikleri, yaratıcı etkinliklerde bulunabildikleri, bireysel ve toplumsal değerleri öğrendikleri ve çocuğun hayatına bir güven ve düzen sağlayan sistemdir. Bu sistem içerisinde öğretmenler ve rehber öğretmenler, çocukların yaşadıkları zorlukların üstesinden gelmesinde profesyonel bir biçimde yardımcı olacaklardır.

Deprem bölgesi dışındaki illerde okulların bir an önce açılması gereklidir. Ek uzatma yapılmadan okullar açılmalıdır. "Düzensizlik" ve "belirsizlik" insan yaşamındaki en büyük anksiyete kaynağıdır. Her gün televizyon ekranlarında deprem görüntülerine şahit olan ve evdeki erişkinlerden deprem konuşmalarını dinleyen çocukların ve gençlerin bir an önce okul ortamına dönmesi gereklidir. Müfredatın afetlerden korunma, ilk yardım ve yardımlaşma, sivil savunma temelli içerikle zenginleştirilmesi gerekirken; müfredat, çocuklara ve gençlere koruyucu eğitim de sağlamalıdır. Okulların kapalı olduğu sürede öğretmenler, çocuk ve gençleri travmanın etkilerinden korumaya dönük çevrimiçi seminerler düzenlemeli; bu konudaki hazırlıklarını artırılmalıdır. Çocuklar ve gençler, 6 Şubat 2023'ten beri depremden doğrudan ve dolaylı olarak etkilenmiştir. Çocuklar, deprem sonucu ruhsal örselenmelerini okul ortamında öğretmenleri ve arkadaşları ile bir araya gelerek duygusal ve bilişsel olarak işlemlemelidir.

Okul, çocukların ve gençlerin hayatında "sabit" bir unsurdur. Pek çok şeyin yıkıldığı ortamlarda/koşullarda dahi "sabit" bir unsur olarak okulun varlığı, çocukların hayatını yeniden düzenleyecektir. Temel güven hissi sabit öğelere bağlanma ile gerçekleşir bu nedenle aile ortamından sonra ikincil önemli güven sistemi okullardır. Okul düzeni içerisinde çocukların ve gençlerin hayatlarına bir düzen getirilmesi oldukça önemlidir. Pandemi döneminde uzun süreli kapalı okul ve uzaktan eğitimin olumsuz psikolojik etkilerini çocuklar yeni atlatırken, benzer kapanmalar kabul edilemez. Dolayısıyla afet bölgesi dışındaki okullar, çocuk ve gençlerin ruh sağlığı açısından ilan edilen tarihte, 20 Şubat 2023'te açılmalıdır.

Deprem bölgesinde ise pek çok kayba uğrayan çocuklar ve gençler için öncelikle güvenlik, barınma ve diğer fiziki ihtiyaçlar sağlandıktan sonra okul sisteminin devamlılığı, travmanın etkisini hafifletmek için çok önemlidir. Ayrıca afet sonrası psikososyal desteğin etkili biçimde sunulması için kurulacak çadır-baraka-prefrabrik okul sistemleri, çocuklar ve gençler için gereklidir. Öğretmenler, rehberlik öğretmenleri ve psikologlar ile çocuklara grup içerisinde ruhsal sağaltım sağlayıcı oyunlar, yaratıcı etkinlikler sunulabilir. Ortak acıları olan çocukların ve gençlerin yalnız olmadıkları ve çaresiz olmadıkları mesajı bu şekilde aktarılabilir. Okula gelip gitme ile günlük bir düzen oluşturarak yaşamın devam ettiği mesajı iletilir. Okullar, ayrıca ihtiyaç belirlenmesi, diğer koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulması ve çocuk ihmal/istismarlarının engellenmesi için aracıdır. Ayrıca enkazların bulunduğu bölgede erişkinlerin çocuklara psikolojik olarak ilgi ve destek sunamayacakları açıktır. Okullar, böyle durumlarda depremzede çocukların ve gençlerin ruhsal açıdan daha fazla örselenmelerini engellerken, onlara güvenli ve sabit bir alan sağlar. Bu nedenle afet bölgelerinde ilk haftalardan sonra psikososyal destek kapsamında okul sisteminin aktifleştirilmesi önemlidir. Ayrıca okulların açılmasıyla çocukların ve gençlerin beslenme, rutin sağlık kontrolleri ve aşılama gibi ihtiyaçlarının organizasyonu ve karşılanması da kolaylaşır. Bütün bu nedenlerle deprem bölgesinde temel ihtiyaçların karşılanmasını takiben ve rehabilitasyon hizmetleri başlar başlamaz eğitimin de kaldığı yerden devam etmesi için gerekli hazırlıklar yapılmalıdır. Depremzede çocukların ve gençlerin uzun süre okulsuz kalmaması çok önemlidir. Çocukların ve gençlerin okulda kullanacakları temel malzemeler (çalışma masası, okul çantası, kalem defter, okuma kitapları, boyama, resim, müzik malzemeleri, oyuncak vb.) temin edilmeli, bölgedeki öğretmenlerin de depremzede olduğu gerçeği unutulmayarak bu bölgeye ek öğretmen ve sosyal destek personelleri görevlendirilmelidir. Hâlihazırda pek çok ataması yapılmayan öğretmenin atanmasıyla bu ihtiyaç karşılanabilir.

Okullar, çocukların ve gençlerin canlı, güvenli, gelişim ve yaşam alanıdır. Deprem tecrübesinin olumsuz etkilerinden çocuklarımızı okul ortamında koruyalım.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.02.2023)

TTB Deprem Bülteni #20: Deprem Bölgesinde Çocuk Sağlığının Korunabilmesi İçin Kapsamlı Bir Program Oluşturulmalıdır

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin oluşturduğu Deprem Kriz Masası, Deprem Bültenlerinin 20'ncisini 3 Nisan 2023 tarihinde "Deprem ve Çocuk Sağlığı" temasıyla gerçekleştirdi.

Toplantıda bültenin teması çerçevesinde ilk olarak TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu üyesi Dr. Yankı Yazgan söz aldı. Afetlerin yol açtığı toplumsal doku yırtılmalarında en çok etkilenen kesimlerden birinin de çocuklar olduğunu söyleyen Yazgan, bu tip kitlesel travmalarda aşırıya kaçan davranışların olağan yanları olabileceğini, dolayısıyla sıkı bir izleme yapılıp çocukların işlevselliğinin bozulduğu durumlarda müdahale edilmesinin daha doğru olacağını ifade etti. Ergenlik çağındakiler başta olmak üzere çocuklara yönelik psikososyal programın sadece klinik hizmetlere sıkıştırılamayacağına dikkat çeken Yazgan; çocukların fiziksel ve duygusal güvenliğini güçlendirecek, barınma ve beslenme gibi temel ihtiyaçlarını sağlayacak, içinde bulunduğu iklimi düzenleyecek topyekûn bir perspektif kurulması gerektiğinin altını çizdi. Bu bağlamda eğitim sisteminin özel olarak ele alınması gerektiğini kaydeden Yazgan, *"Çocukların, geleceklerini düşünen yetişkinlerin olduğu bir dünyada ruh sağlıklarına müdahalenin bir anlamı var. Toplumsal dokunun iyileştirilmesi ve okul gibi kamusal yapıların ruh sağlığını iyileştirici mekanlar haline dönüştürülmesi için neler yapabileceğimizi düşünmemiz, fikirler üretmemiz ve kamu otoritesini yönlendirmemiz gerekiyor"* diye konuştu.

TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi Dr. Betül Ulukol olağandışı durumlarda çocuklara yönelik yürütülmesi gereken faaliyetlerin, esasen olağan durumlarda da yürütülen faaliyetler olması gerektiğini söyleyerek söze başladı. Bebeklerin beslenmesi deyince akla mamanın geldiğini, oysa anne sütünün hem koruyucu hem doyurucu hem de anne-çocuk arasında bağlayıcı yanları olduğunu belirtti. Çocuk sağlığının korunması için aşının önemine vurgu yapan Ulukol, *"Afet sonrasında bulaşıcı hastalıkların daha hızlı ve yaygın görüldüğü, Türkiye'de elimine edilen hastalıkların deprem bölgesinde yeniden görülebileceği unutulmamalı"* dedi. Fiziksel ortamların ve güvenliğin çocuk sağlığına etkisinden de söz eden Ulukol, çocuklara yönelik etkinliklerin büyük bir titizlikle yürütülmesi gerektiğinin altını çizdi.

Saha aktarımları bölümünde Dr. Vedat Bulut, Malatya'dan; Dr. Aydın Şirin, Adıyaman'dan; Dr. Ahmet Özdemir ise Hatay'dan bilgi aktardı.

Aktarımlarda şu konuların altı çizildi:

- Geçici yerleşim alanlarının çoğunda çocuklara yönelik psikososyal faaliyetlerde eksiklikler vardır. Çocuklara ilişkin özel ve kapsamlı bir program geliştirilmelidir.

- Çocukların yeterli ve dengeli beslenmesinde büyük sorunlar vardır. Mama ve vitamin başta olmak üzere çocuklara yönelik gıdalarda eksiklikler dikkat çekmektedir.
- Enkaz kaldırma çalışmaları geçici yaşam alanlarının ve tarım alanlarının yanı başında, koruyucu önlemler gözetilmeksizin, halk sağlığı hiçe sayılarak yürütülmektedir.
- Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin barınma sorunu iki aya yaklaşmasına karşın halen çözülememiştir.
- Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışma koşullarında plansızlığın sürdüğü göze çarpmaktadır.
- Köylere yapılan ziyaretlerde, özel bir program çıkarılmamasından kaynaklı olarak çocukların molozların arasında, tümüyle başıboş bırakıldıkları görülmektedir.

Karma Eğitimi Tartışmak Bilimsel veya Pedagojik Değil, Politiktir; Sonuçları, Öğrencileri Ruhsal ve Fiziksel Olarak Etkileyecektir

Okullar akademik kazanımların yanı sıra sosyal ve duygusal öğrenmenin eşitlikçi ve barışçı bir ortamda birbirine karşı güvene dayalı bir iklim içinde yaşanarak sağlandığı gelişim ortamlarıdır. Tek cinsiyetli okullar bu ortamın temel özelliklerini taşımadıklarından ötürü sosyal ve duygusal gelişimi aksatıcı etkiler gösterirler. Laik, çağdaş eğitimin önemli parçası olan karma eğitimle öğretim, kız-erkek öğrencilerin aynı ortamda öğretim görmesiyle birlikte sağlıklı oluşabilmekte, kadın-erkek eşitliğini yaşama geçirmeyi kolaylaştırmaktadır. Bu şekilde daha dengeli kişilikler oluşmakta, farklı cinslerin birbirine ve farklılıklarına saygı göstermesi eğitim süreci içinde öğretilebilmektedir. Erkek ve kız öğrencilerin karma eğitimine dinsel ve cinsiyetçi gerekçelerle karşı çıkmak ve tek cinse dayalı eğitimi savunmak, okulların sadece öğrenme değil; aynı zamanda çocuklar ve gençler için sosyalleşme mekânları olduğu gerçeğinin göz ardı edilmesi, öğrencilerin cinsiyetlerine göre ayrıştırılması birbirinden tecrit edilmesi anlamına gelmektedir.

Tek cinsiyet okullarında öğrenciler karşı cinsle daha az iletişim yaşamakta, sosyal olarak diğer cinsiyete karşı daha güvensiz, içedönük ya da aşırı tepkili, kontrolsüz yetişebilmektedir. Çoğu zaman okuldan mezun olduktan sonra da karşı cinsle iletişime girmekte, birlikte çalışmakta hatta konuşmakta bile zorluk çekebilmektedir. Karma okullarda yetişen gençler karşı cinsle arkadaş olmak, işbirliği yapmak, kendisini ifade etmek konusunda deneyimlidirler. Küçük yaşlardan itibaren karma eğitim gören çocuklar farklılıkları anlayıp kabul etmeyi daha kolay öğrenmektedir. Cinsiyet eşitliğini öğretmenin en iyi yolu çocukların sınıflarda yan yana oturarak, birlikte öğrenerek, paylaşarak, yaşayarak büyümeleri; böylece kadın ve erkek eşitliğini küçük yaşta benimsemeleridir. Bu "eşitliği" yaşayarak öğrenmek toplumsal eşitlik açısından çok önemli bir basamaktır.

Son yıllarda karma eğitimin zararlarına dönük akıl, bilim dışı düşünceler yaygınlaştırılmaya çalışılmaktadır. Oysa Milli Eğitim Temel Kanunu'nun 1739 sayılı yasasının 15'inci maddesi ve evrensel çocuk hakları ve eğitim bilimi dikkate alındığında karma eğitimin esas olduğu ve vazgeçmenin olası olmadığı görülmektedir. Milli Eğitim Bakanı Yusuf Tekin'in kız okulları açma konusundaki açıklaması da belirttiği gibi kız çocukların okullaşma oranı ile ilgili olmaktan çok cinsiyetçi uygulamaları normalleştirmek amaçlı olup, kız çocuklarının okullaşmasındaki azalma okulların karma olması ile ilgili değildir; bu nedenle de kız çocukların okullaşmasını arttırmak için tek cinsiyetli okullar çözüm değildir. Nitekim ülkemizde sadece pratikte kız çocuklarının gittiği ya da kız ve erkek çocukların sınıflarının ayrı olduğu (kız Anadolu liseleri, kız meslek liseleri ve imam

hatip liseleri gibi) pek çok seçenek zaten mevcuttur. Okula gitmeyen kız çocukların evde ücretsiz çalıştığı (hasta çocuk bakımı gibi) ya da evlendirildiği düşünüldüğünde kız çocukların okullaşmasının arttırılması için bu sorunların çözümüne eğilmek gereklidir.

Cinsiyet ayrımcılığı ruhsal ve sosyal gelişme ve iyi olma halini bozan bir durumdur. Karma okulların özgürleşme, eşitlik ve ortak toplum/ulus oluşumu yolunda temel bir uygarlık kazanımı olduğu, karma okullarda bile hâlâ cinsiyetçi ayırıma yönelik yılların tortularına bağlı sorunların süregeldiği bilinmekte olup bunların aşılmasına odaklanılması öncelik olmalıdır. Bizler karma eğitim tartışmalarını bilimsel ve pedagojik değil politik referanslı görüyor ve sonuçlarında öğrencilerin ruhsal ve fiziksel olarak etkileneceği kaygısı taşıyoruz. Bu nedenle eğitim alanındaki çağın gerisindeki ve cinsiyetçi uygulamalara karşı çıkıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.07.2023)

Çocukların Gelişimine Zarar Verecek Projelere Karşı Çıkıyor, Laik ve Bilimsel Eğitimden Vazgeçmiyoruz

Haziran 2023'te Millî Eğitim Bakanlığı (MEB), Diyanet İşleri Başkanlığı ile Gençlik ve Spor Bakanlığı arasında imzalanan ÇEDES (Çevreme Duyarlıyım, Değerlerime Sahip Çıkıyorum) projesi ile MEB'in okullardaki öğrencilere; "manevi danışman" olarak atadığı imam, vaiz, din hizmetleri uzmanı ve Kuran kursu öğretmenleri aracılığıyla "değerler eğitimi" vermesinin hedeflendiği iddia edilmişti. Ancak proje; kamuoyunda başta eğitimciler, çocuk gelişim uzmanları ve öğrenci velileri olmak üzere farklı çevreler tarafından tepki ile karşılandı.

Diyanet gençlik merkezleri, Gençlik ve Spor Bakanlığı'na bağlı gençlik merkezleri ve MEB'e bağlı okulların proje merkezi olarak konumlandırıldığı ÇEDES Projesi kapsamında okullarda, değerler eğitimi verilmek üzere "değerler kulübü" kurulması planlanıyor. Yürütülecek faaliyetlerde görev alacak personel ve öğrencilerin ise il ve ilçe müftülükleri tarafından belirleneceği belirtiliyor. Laik eğitime aykırı olduğu ortada olduğu görülen bu uygulama, pedagojik formasyonu bulunmayan din görevlilerinin çocuklara, yetkinlikleri dışında eğitim verecek olması açısından da tepki çekmektedir.

Geçtiğimiz haziran ayında Eskişehir, İzmir gibi illerden başlayarak okullara "manevi rehberlik" adı altında vaiz, imamların ve din görevlilerinin atanmasının ardından; projenin Anayasa'nın laiklik ilkesine aykırılık taşıdığı gerekçesiyle Eğitim-Sen Şubeleri ile veli dernekleri tarafından protokolün iptali ve yürütmenin durdurulması istemeyle dava açıldı.

Çocukluk dönemi hem duygusal açıdan hem de dini gelişim açısından son derece kritik bir evredir. Çocukluk döneminde yaşam daha çok duygu boyutuyla yaşandığı için bu dönemde kimlik ve kişiliğin oluşmasında duygu ve modellik çok daha belirleyicidir. Çocuklukta yaşantılanan duygusal gelişimin sağlıklı ya da sağlıksız oluşu yetişkinlikteki inanç, tutum ve davranışların oluşmasında da belirleyici bir özelliğe sahiptir. Çocukluk döneminde, belli ilkeler ve prensipler çerçevesinde, çocuğun gelişim aşamaları göz önünde bulundurularak uygulanacak bilimsel temellere dayanan bir din eğitimi sağlıklı bir duygu ve inanç gelişimine imkân verirken; çocuğun gelişim düzeyine uygun olmayan, baskı ve zorlamaya dayalı bir din eğitimi çocuğu dinden uzaklaştırmakta, hatta bazı ruhsal sorunlara dahi yol açabilmektedir. Bu bakımdan çocukluk döneminde din eğitiminin, ahlaki değerlerin gelişiminin etkili olabilmesi için fiziksel, zihinsel ve duygusal gelişim alanlarıyla birlikte dini gelişim özelliklerinin de çok iyi bilinmesi gerekir. Psikoloji/pedagoji biliminin de kabul ettiği üzere erken çocukluk döneminde, din, ahlak ya da değerler eğitimi adı altında, bu öğelerin çocuklara tanıtılması ve/veya empoze edilmesi, çocuğun zihninde anlam veremediği düşüncelerin veya karışıklığın, kimi zaman da korkuların oluşmasına yol açabilmektedir.

Sünni İslam temel alınarak yapılan din dersleri veya dinci tarikatçı insanların "manevi rehberlik" adı altında yapacağı uygulamalar; farklı inanca sahip kişiler, farklı mezhepler veya dini azınlıklar üzerinde benlik saygılarını kırıcı ve onları "toplumun geneline asimile olmaya yönelik ayrımcılık, zorbalık, baskı, korku" oluşturmaya da açıktır. Bazı bilimsel çalışmalar, erken yaşlardaki din eğitiminin çocukların hayal güçlerini baskıladığını, bağımsız ve eleştirel düşünebilme becerilerini kısıtladığını ortaya koyuyor. Bununla birlikte 7 yaş altındaki çocuklara verilecek eğitimlerin somut kavramlar üzerinden ve interaktif uygulamalarla gerçekleştirilmesi gerektiği ifade ediliyor.

Mevcut iktidar, herkesin "inancı doğrultusunda" giyinmesine yönelik uygulamaların ardından "cuma gününün resmi tatil ilan edilmesi", "okullarda din adamı görevlendirilmesi" gibi söylemlerle laik, demokratik ve çağdaş bir Türkiye görünümünden giderek uzaklaşan bir tablo çizmeye devam etmektedir. Manevi danışmanlık projesi (ÇEDES); bilimsel eğitim yerine spiritüalizmin, "Hayatta en hakiki mürşit ilimdir, fendir" yerine "şeyhliktir"in; okul, öğretmen ve

psikolojik rehber öğretmenlik yerine Diyanet'in, tekkenin, tarikatın, şeyhin, şıhın rol model ve taşıyıcı sayılmasıdır. Tüm bunlar dinciliğin, mezhepçiliğin, şeriatçılığın telkinidir; eğitimin, rejimin ve tüm toplumun dinci dönüşüme zorlanmasıdır.

Oysa tarihin hangi dönemi olursa olsun çocuklar için oluşturulan temel ve zorunlu eğitimin ana amacı çok değişmemiştir: Çocukların bilgili, becerikli, kendine ve topluma yararlı kişiler olarak yetiştirilmesi... Bu amaç bağlamında öğrencilerle birebir ilgilenecek kişilerin pedagojik formasyondan geçmeleri gerekirken bu projede görevlendirilen din insanlarının pedagojik formasyonunun olmayışı, öğretmenlik mesleki kanununda belirtilen bilgi ve becerileri taşıma, çevre duyarlılığı ve değerlere sahip çıkma konusundaki yetkinliklerinin de tartışmaya açık olması projenin gerçek amacı konusunda tereddütler oluşturmuştur.

MEB'in bu tür projelere ayırdığı kaynaklarla birlikte kamu kaynaklarının heba edilmesi de ayrı bir tepki nedeni olarak karşımızda durmaktadır. Okulların açılmasına az süre kala birçok ilde derslik ihtiyacı varken, daha inşaatı tamamlanmamış, deprem sonrası yıkılmış ya da yıkılma kararı olan okullar tamamlanmamışken, atama bekleyen öğretmenlere kaynak azlığı bahane gösterilirken ciddi bir meblağın bu protokollerle heba edilmesi milli eğitim politikalarının din görevlilerini okullarda görevlendirerek belli bir inanç sisteminin de siyasallaşmasına yönelik olduğunu ortaya koymaktadır. Kuran kursları ile sübyan mektepleri ile korunmaya muhtaç çocukların tarikat yurtlarına teslim edilmesi ile çocukluk yaşlarından itibaren bireyleri cemaat-tarikat ağları içine çeken zihniyet gerici politikalarını örümcek ağı gibi örmekte.

Kaldı ki okullarda "din adamı" görevlendirilmesi Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelerle güvence altına alınan bir dizi hakkın ihlali anlamına gelecektir. Çocuk Haklarına Dair Sözleşme (ÇHS) çocuğun dinini veya inancını açıklamaya zorlanmamasını güvence altına alır. Din ve inanç özgürlüğünü güvence altına alan ve eğitime erişim hakkını düzenleyen sözleşmeler; bu hakların ayrımcılık yapılmaksızın sağlanması yükümlülüğünü getirir. Din insanlarının "manevi rehberlik" adı altında yapacağı eğitim ve uygulamaların Türkiye'de yalnızca ya da ağırlıklı olarak Sünni İslam temel alınarak sunulması ile dini azınlıkları okulda "toplumun geneline asimile olmaya sevk etme niyetiyle yapılan ayrımcılık, zorbalık ve baskıdan" korkabileceklerdir. Erken çocukluk döneminde çocuklar bahsi geçen olası baskının zararlı etkileri karşısında özellikle kırılgandırlar. Bu nedenle okullarda başlatılan manevi rehberlik başlıklı faaliyetler uygulamaya geçirilmeden önce bilimsel araştırmaların gösterdiği kanıtlar çerçevesinde ve çocuk hakları norm ve standartları ile ulusal mevzuat doğrultusunda değerlendirilmelidir.

Devlet ve toplum düzeninin akıl ve bilime dayandırılmasını temel alan laiklik; özünde aklın sorgulanmasıdır. Bu sorgulamayı yapmadan alınan siyasi amaçlı kararlar; ahlakı dindarlığa, dini de tek bir egemen inanca indirgeyen eğitim programları ile çocukların "kendi kültürel kimliklerine tamamen saygılı, kaliteli eğitim alma" haklarını ihlal etmektedir. Yapılan eğitim öğretim değil telkin ve ideoloji aşılamadır, çocuklar ve toplum üzerinde korku ve baskıya; en genel anlamda din, mezhep ve ideoloji dayatmasına dönüşmektedir.

Laik ve bilimsel eğitimin ortadan kaldırılmasına hizmet etmesinin yanı sıra okul çağı çocuklarının duygusal gelişimini etkileyerek erişkin döneme taşınacak korkulara, zihinsel karışıklıklara yol açacak bu projeden bir an önce vazgeçilmelidir. Çocuğun üstün yararının, insan, toplum ve doğa yararının esas alındığı bilimsel nitelikli eğitim sistemi talebimizdir.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.08.2023)

Ülkemizin Bütün Çocukları İyi Bir Eğitim Ortamında Sağlıklı ve Mutlu Eğitim Alma Hakkına Sahiptir

İlk ve ortaöğretimde yeni okul yılı başlıyor. Sağlığın tanımında fiziksel, ruhsal, sosyal iyilik var. Çocuklarımız günlerinin önemli bir bölümünü okulda geçiriyor bu nedenle de okulların çocukların iyilik halini koruyacak ve geliştirecek yerler olması gerekiyor. Ancak her yıl olduğu gibi bu yıl da çocuklarımızın fiziksel ve zihinsel sağlığını etkileyebilecek, çözüm bekleyen pek çok sorun mevcut. Ülke nüfusunun yaklaşık %33'ünü oluşturan 18 yaş altı çocukların sağlıklı gelişimi için çok önemli olan okullar için ayrılan bütçe toplam bütçenin yaklaşık sadece %10'u. Okulların acil ve önemli pek çok sorunu var. Millî Eğitim Bakanlığı'ndan (MEB) taleplerimiz:

Okul sağlığı hizmetleri Sağlık Bakanlığı tarafından aile sağlığı merkezlerine bırakılmıştır ancak aile hekimlerinin iş yükü zaten çok fazladır ve sistem tıkanmış durumdadır. Kamu okullarına okul hemşireliği kadrosu tanımlanmalı ve çocuklar için temel sağlık hizmetleri (çocukların boy kilo takibi, rutin göz taraması, aşılar vb) çocukların yaşam alanı olan okullarda verilmelidir. Bağışıklamadaki sorunlar nedeni ile ülkemizde kızamık yıllar sonra tekrar tırmanışa geçti. Eksik aşılı çocuklar tespit edilip okullarda aşı kampanyaları yaparak bütün çocukların çocukluk çağı aşıları okullarda tamamlanmalıdır.

Türkiye'de her dört çocuktan biri okula aç geliyor ve okul devamsızlığının en önemli nedeni yoksulluk. Bütün çocukların dengeli ve yeterli beslenmesini sağlamak için okullarda her çocuğa en az bir öğün ücretsiz yemek verilmelidir.

Okullarda sınıf mevcutları özellikle bazı bölgelerde hala çok kalabalık. Bu durum öğrenmeyi zorlaştırmanın yanı sıra bütün solunum yolu ile bulaşan hastalıklara davetiye çıkarıyor. Yeterli derslik olmadığı için ikili öğretimin yapıldığı yerlerde çocuklar sabah çok erken ya da akşam çok geç saatlerde okulda olmak zorunda kalıyor. İkili eğitimi ortadan kaldıracak, bütün çocukların tam gün okula gitmesini sağlayacak ve sınıf mevcutlarını 30'un altına indirecek şekilde yeterli derslik ve öğretmen ataması yapılmalıdır.

Okullarda temizlik hizmeti için hiçbir görevli yoktur. Okulların pis olması herkesçe kanıksanmış durumdadır ve öyle boyuttadır ki, pek çok çocuk okuldaki pis tuvaletlere girmemek için ihtiyacını eve kadar bekletmektedir. Okulların temizliği için ek çalışan ataması yapılmalı ve okulların sabun ve temizlik malzemesi gibi temel ihtiyaçları almaları için yeterli bütçe verilmelidir.

Deprem bölgesinde okulların fiziksel şartları düzenlenmelidir. Özellikle deprem bölgesinde konteynır sınıflar kış koşullarına göre hazırlanmalıdır. Deprem bölgesindeki öğrencilerin öğrenme kayıplarını karşılamak için bir plan oluşturmalıdır.

Öğrencilerin psikososyal gelişmelerini takip edecek, erken tanı ve zamanında müdahale olanakları sağlayacak olan kişiler psikolojik danışman ve rehberlik (PDR) uzmanlarıdır. Buna rağmen okulların çoğunda bu kadro ya yoktur ya da atama yapılmamıştır. PDR alanındaki eksiklik bir an önce kapatılmalıdır. ÇEDES projesi gibi projelerle çocuk eğitimi konusunda eğitim almamış "manevi danışman"lara okullarda görev verilmemelidir.

Okullarda yasadışı madde, sigara ve elektronik sigara kullanımı her geçen gün artıyor ve kullanma yaşı da düşüyor. MEB, Sağlık Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı okullarda sigara ve uyuşturucu ile daha etkili mücadele etmelidir.

Kâğıt üzerinde okullaşma oranı her yıl artıyor ancak bu artış çocukların gerçekten okulda olduğunu göstermiyor. Açık lise gibi aslında istisnai bir çözüm olması gereken liselere kayıt çok yaygın ve bu çocuklar okulda değiller. Pek çoğu evlenmiş ya da çalıştırılıyorlar. Meslek liselerindeki çocuklar ise mesleki eğitim adı altında ucuz işgücü olarak kullanılıyor. 18 yaşına kadar çocukların ve gençlerin gerçekten okul ortamında ve yaşıtları ile birlikte olmaları sağlanmalıdır.

Okul öncesi dönem çocukların zekalarının en hızlı geliştiği ve sonraki okul başarısı üzerinde çok etkili olduğu bilinen bir dönem olmasına rağmen devlet okullarında yeterli anaokulu olmadığından sadece fahiş özel okul paralarını verebilen varlıklı ailelerin çocukları okul öncesi eğitim alabiliyor. Okul öncesi eğitim almak nesilden nesle devredilen yoksulluğu önlemek ve çocukların potansiyellerini tam olarak gerçekleştirebilmeleri için gereklidir. Okul öncesi eğitim parasız olmalı ve her çocuk üç yaşından itibaren okul öncesi eğitime katılabilmelidir.

MEB'in politik görüş ve siyasi bakışı doğrultusunda yönlendirdiği politikalar ve millli eğitime ayrılan bütçe laik, çağdaş, bilimsel eğitimin uzağında kalıyor ve çocuklara 21. yüzyılın yaşam becerilerini kazandıramıyor. Ülkemizde diğer gelişmiş ülkelerle kıyaslandığında yaz tatili ortalama 4-6 hafta daha uzundur. Bu uzun tatilini zengin çocuklar çok çeşitli kurslar, spor etkinlikleri, kamplar, seyahatlerle geçirmektedir ve yaşamın içinde öğrenmeye devam etmektedir. Yoksul çocuklar ise otobüs parasını bile veremediği için şehir içinde bile bir yere gidememekte, apartman dairelerinin içinde oturmak ya da bir işte çalışmak zorunda kalmakta. Bu çocuklar için uzun tatilde yaşanan öğrenme kayıpları çok daha fazla. Gelir dağılımı bozuldukça çocuklar arası farklar da açılıyor. Okul yılı ülkemizde 4-6 hafta daha uzun olmalıdır ve okul gününün sadece teknik derslerle değil çocukların beden ve ruh sağlığını geliştirecek sağlıklı birer birey olmalarına sağlayacak ve böylece yoksulluğun yarattığı fırsat eşitsizliklerini giderecek etkinliklerle (kitap okuma saati, daha fazla görsel sanat etkinliği, okul dışı müze gezileri, okul dışı park gezileri, daha fazla spor, satranç, eğlenceli bilim etkinlikleri, müzik, halk dansı, yabancı diller vb.) zenginleştirilmesi gereklidir. Bunun yerine haftalık din derslerinin sayısının zorunlu olarak seçilecek gruplar dayatılarak seçmeli ders adı altında artırılması; bir deprem ülkesi olunmasına rağmen afet hazırlığı, jeoloji gibi derslerin programda yer almaması; psikoloji, sosyoloji gibi dair derslerin zorunlu grupta olmaması müfredatın günün gerekleri değil, ideolojik bir telkin amacıyla oluşturulduğunu gösteriyor ve bu kadar çok zorunlu din dersi olması vatandaşların inanç özgürlüğünü tehdit ediyor. Eğitim programları ve ders çizelgelerinin bilimsel ve çağın gereklerine uygun şekilde, eğitim bilimi ilkeleri, çocukların sosyal ve kişisel gelişimlerinin gereği dikkate alınarak düzenlenmesi gerekiyor.

Okullar çocukların yaşam alanıdır. "Sağlıklı, güvenli ve geliştirici" bir okul ortamı her çocuğun hakkıdır.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.09.2023)

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

Yürütme Kurulu

- Dr. Mustafa Akın
- Dr. Çiğdem Arslan
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Seçkin Kara
- Dr. Nursel Şahin
- Dr. Coşkun Ova Şeyhoğlu
- Dr. Ercan Yavuz

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

10 Ağustos 2022 tarihinde yapılan kol toplantısında Yürütme Kurulu seçildi.

- Coşkun Ova Şeyhoğlu
- Çiğdem Arslan
- Ercan Yavuz
- İ. Seçkin Kara
- Mehmet Şerif Demir
- Mustafa Akın
- Mübetcel İlhan[1]

Geçtiğimiz iki yıl içinde gelişen en önemli ODD, kuşkusuz 6-20 Şubat 2023 tarihli Kahramanmaraş-Hatay Depremleridir[2]. Öyle ki, bir yıldan fazla bir zaman sonra bile, özellikle Hatay başta olmak üzere, depremin merkez üssü ve yakınındaki yerleşimlerde yaşayan nüfusun çoğu, geçici barınma yerleşkelerinde konteynır barınaklarda yaşamaktalar. Barınma sorunu, geçim aracı ve iş kaybı ile birleşerek, önemli bir toplumsal-ekonomik sorun halinde varlığını devam ettirmekte. Sağlık kurumlarının durumu ve bu koşullarda ne kadar yeterli bir toplum sağlığı hizmeti sunulabildiği ise kendi başına büyük bir problem ve TTB-ODSH Kolu, 6-20 Şubat 2023 K. Maraş-Hatay Depremleri konulu

[1] 2023-2024 döneminde Yürütme Kurulundan ayrıldı.
[2] 20 Şubat Hatay depremi K. Maraş merkezli depremlerden bağımsız bir depremdir. Bu nedenle Şubat 2023 depremleri, artık bu şekilde adlandırılmaktadır.

4 (dört) ayrı raporla, konuyu ilgililerin ve kamuoyunun dikkatine sunmaya çalıştı.[3] Bunu yaparken, Halk Sağlığı Kolu'yla daha fazla olmak üzere Aile Hekimleri Kolu ve pek çok TTB aktivistiyle birlikte kolektif bir çalışma yürütüldü.

Kuzey Anadolu Fayının Güney-Doğu parçasının 9 saat arayla, iki aşamada kırılmasıyla meydana gelen K. Maraş Depremi, büyüklüğü ve şiddetiyle, coğrafi olarak Trakya Bölgesi kadar bir alanı etkiledi ve ağır can kaybı yanısıra büyük bir yıkıma yol açtı. Toplumun psikolojisindederin etkiler bırakan 6-20 Şubat 2023 K. Maraş-Hatay Depremleri, son yüzyıllar içinde ülkemizde ve dünyada yaşanmış olan en büyük doğa kaynaklı ODD olarak gösterilebilir. Bu arada, aynı depremin Suriye'nin sınıra yakın kesimlerini de etkilediği, ağır can kayıpları ve yıkıma yol açtığı ve dünya literatüründe 6 Şubat Türkiye-Suriye depremleri olarak anıldığını da unutmamak gereklidir[4].

6 Şubat'ta saat 04:45'te, merkez üssü Kahramanmaraş'ın Pazarcık ilçesi olan 7.7 büyüklüğündeki ilk depremi, saat 13.24'te merkez üssü K.Maraş'ın Elbistan ilçesi olan 7,6 büyüklüğünde ikinci bir deprem izledi: iki deprem arasında 9 saatten az bir zaman geçmişti. Her iki sarsıntı da 7,4 büyüklüğündeki 1999- Büyük Marmara (Gölcük –Yalova merkezli) Depreminden daha büyüktü; ondan 4 katı geniş bir alanı etkiledi ve bir değil ardarda iki büyük deprem meydana geldi! Ayrıca deprem günü, bölgedenin yüksek kesimlerinde kar ve tipi, alçak olan yerlerde ise genellikle sağanak yağmur vardı. Enkazda yanısıra veya yangın gibi deprem komplikasyonlarında hayatını kaybedenlerin, enkazda hayatta kalan ancak soğuktan donma ve suyla boğulma gibi sebeplerle ölenlerin sayısını muhtemelen asla bilemeyeceğiz

6-20 Şubat 2023 K. Maraş-Hatay Depremlerinden, toplam 11 ilimizi ve yaklaşık 14 milyon nüfusu kapsayan bir alanda, Doğu Anadolu (Malatya ve Elazığ); Akdeniz Bölgesi (Adana, Osmaniye, K.Maraş, Hatay ve Kilis); Güney-Doğu Anadolu (Diyarbakır, Adıyaman, Ş.Urfa ve G. Antep) bölgeleri etkilendi.

Türkiye Cumhuriyeti, uluslararası yardımın talep edilmesi anlamına gelen, 3. Seviye Acil Durum ilan etti!

Yıkılmış veya ağır hasarlı bina sayısı 230 binden fazla, bağımsız bölüm adedi ise 645 bin civarında. Resmi kaynaklara göre, 53 bin 537 kişinin hayatını kaybettiği, 107 bin 213 kişinin de yaralandığı belirtilmekteydi[5]. Daha sonra bu sayılar AFAD raporunda "Resmi rakamlara göre, deprem nedeniyle 50.783 kişi hayatını kaybederken, 115.353 kişi yaralanmıştır. 37.984 binanın yıkıldığı raporlanmıştır. Bu rakamlar içinde bulunduğumuz yüzyılda ülkemizde meydana gelmiş en büyük deprem olan 1939 Erzincan Depremi (Mw: 7.9) ve 1999 Kocaeli Depreminde (Mw: 7.6) yaşadığımız kayıplardan fazladır"

[3] Birinci, İkinci ve Üçüncü ay raporlarıyla Birinci Yıl Raporlarına ulaşmak için: https://www.ttb.org.tr/yayin_liste.php?Guid=1f2a68a0-8730-11e7-aa09-54b29146220c.

[4] Suriye'deki ölü sayısı, BM kaynaklarına göre 8,476 olarak verilmektedir. https://www.unocha.org/publications/report/turkiye/insarag-after-action-review-2023-turkiye-and-syria-earthquakes-comprehensive-report-insarags-largest-international-search-and-rescue-operation (erişim 18 Mayıs 2024)

[5] https://www.bbc.com/turkce/articles/cnen1eep0e1o

şeklinde verilmiştir.[6] Ayrıca UNICEF verilerine göre bölgede yaklaşık 2,5 milyon yardıma muhtaç çocuk olduğu bildirilmiştir.[7]

6-20 Şubat 2023 K. Maraş-Hatay Depremleri toplumun bütün kesimlerini ve kurumları etkilediği gibi bizim de büyük doğa kaynaklı ODD'lere karşı ne ölçüde hazır olduğumuzu, eksiklerimizi, sınırlarımızı ve yetkinliklerimizi sorgulamamıza neden oldu.

Geçtiğimiz iki yılın ODSH Kolu çalışmaları, aşağıda verilmiştir. 2023 yılının faaliyetlerine damgasını vuran olay 6-20 Şubat 2023 K. Maraş-Hatay Depremleri olduğundan, geçtiğimiz yılın faaliyet raporunda olayların önem sırasına göre değerlendirmiştik. Bu defa, iki yıllık görev süremizin sonunda, kronolojik sırayı izleyerek aktarmak, süreci izlemek açısından daha doğru olacak gibi görünüyor.



6 Şubat K. Maraş –Pazarcık/Elbistan Depremi:

<u>6 Şubat Depremi Kriz Koordinasyon Grubu</u>:

- Depreme ilişkin haberler sabahın erken saatlerinden başlayarak ODSH Kolu whatsapp grubuna düşmeye başladı. Olayın gerçek boyutu geçen saatler içinde ortaya çıkmaya başladı ve hemen anlaşıldı ki, kolay ulaşılabilir ve bölgenin dünyayla iletişimini sağlayacak mecraların varlığı hayati öneme sahiptir. Bu nedenle, **ODSH Kolu whatsapp grubunu hemen en geniş katılımla hem bir haberleşme panosu ve hem de bir network olarak kullanıma açtık.** Bölgede yıkımın

[6] 02 Haziran 2023 tarihli, "AFAD, 2023. 06 Şubat 2023 Pazarcık-Elbistan (Kahramanmaraş) Mw: 7.7 – Mw: 7.6 Depremleri Raporu", sf. 11

[7] https://www.unicef.org/emergencies/Syria-Turkiye-earthquake; **17 Mayıs 2023 verilerine göre.**

büyüklüğüne karşın, iletişim altyapısının önemli ölçüde bütünlüğünü korumuş olması, ilk saatlerden itibaren bölgeyle sesli, bazan da görüntülü iletişimin fazla kesintiye uğramadan sürdürülmesinde belirleyici oldu.

- 6 Şubat günü TTB Tabip Odalarına Konsey ve TTB-ODSH Kolu bir Kriz Merkezi oluşturulduğunu ve deprem bölgesine gitmek isteyen gönüllüler için liste oluşturmaya başlamalarını talep eden bir yazıyı gönderdi. Saat 14.00 de ilk Kriz Masası toplandı.

- Kriz Masası/Deprem Koordinasyon, sahadaki faaliyetleri organize etmek için, 1999 Marmara Depremi deneyimini yaşamış ve ODSH Kolunun gerek kuruluşu ve gerekse temel eğitsel materyalinin hazırlanışı ile ODSH Bakış Açısının da oluşumunda belirleyici görevler üstlenmiş olan Onur Hamzaoğlu, Feride Aksu Tanık hocalarımızın katılımıyla güç kazandı.
- **İlk Alınan Kararlar: 6 Şubat Kriz Masası**

  Durumu yerinde değerlendirmek üzere bölgeye ivedilikle ODSH gönüllülerinin gönderilmesi,
  - Gidecek ekiplerin lojistik gereksinimlerinin TTB tarafından temini,
  - Bu maksatla bölgede bir Lojistik merkezin oluşturulması ve gereksinimlerin buradan bölgeye daha kolay ulaştırılması,
  - Toplu ulaşım zorlaştığı için araç temini ve mümkünse saha çalışmasını yürütebileceğimiz karavan tipi araçların temin edilmesi ve gezici istasyonların oluşturulması,
  - Bölgeye gidecek ODSH gönüllüleri için yeterli lojistik destek temin edilmeden kimsenin yola çıkartılmaması, bireysel iyiniyetli girişimlerin yerine sistemli yaklaşımın benimsenmesi ve bunun duyurulması.
  - Ankara Tabip Odası ve Adana Tabip Odası'nın çalışmalarda lojistik merkez ve her türlü malzeme bağışının kabul edileceği depolar olarak duyurulması. Adana Tabip Odasının, bölgedeki çalışmalarda geçici konaklama yeri olarak da hizmeti vermesi kararlaştırıldı. ODD olgularında bölgeye denetimsiz insan gücü yığılmasının mevcut insani trajediyi ağırlaştırma riski nedeniyle böyle bir kararın alınması ve duyurulması zorunluydu.

  Nitekim, süreç içinde bunun örneklerine çokça rastladık; kamp malzemesi ve özveriyle donanmış olarak bölgeye ulaşmaya çalışan pek çok arkadaşımızın ağır kış koşullarında barınma, beslenme, su ve hijyen yönünden zaten yetersiz olan bölgede hızlı moral motivasyon kaybına ve yılgınlığa kapıldıklarını gözlemledik.
  Öncelikle bölgeye ulaşmanın zor olduğu görüldü:
- Doğu Anadolu bölgesinin ağır kış şartları, depreme uğrayan illere ulaşımın esas olarak karayolundan yapılıyor olması ve karayollarının bazı kesimlerde hafif bazı kesimlerde ağır hasarlanmış olması,
  Demiryolu bağlantısı olan iller için ise bu defa demir yolu ulaşımının depremin hasar verdiği noktalarda aksaması;

Hava yolu ulaşımı için ise havaalanlarının bazılarının (Örneğin Hatay) pistlerinde hasar oluşması gibi nedenlerle havayoluyla ulaşımın da aksaması tablosuyla karşı karşıya olunduğu ortaya çıktı.

- İlk şok atlatıldıktan sonra, Adana havaalanı, genel olarak bölgeye ulaşımda ana varış noktası olarak duyuruldu. Buradan sonra diğer illere ulaşım, yine kara yolu üzerinden yapılmak zorundaydı. Şans eseri, bölgeye kara ulaşımının omurgasını oluşturan otoyoldaki hasarlar, ulaşımı engellese de yol genel olarak kontrollü geçişe elverişli kalmıştı. Böylece karayolundan ulaşım yapılmaya başlanabildi. İlk saatlerde Kahramanmaraş tünellerindeki görece önemsiz bir kısım yüzeyel kaplamaların dökülmesinin göçük gibi değerlendirilmesiyle ve Erkenek'teki Tünellerden bir tanesinin tam kapanmasıyla, ulaşımda saatlerle ölçülecek olan bir blokaja da neden oldu. Kayıp saatlerin kurtarma çalışmalarını geciktirici etkisi oldu![8]

- Yerli ve yabancı, askeri veya sivil gönüllü arama-kurtarma ekipleri de bu ulaşım engeline takıldılar! Devlet kurumlarının (AFAD) da ilk 3 gün bölgeye ulaşmakta sorun yaşaması, ekiplerin ve araç-gerecin de ulaştırılamaması, enkaz altındaki insanlara da ulaşılamamasını beraberinde getirdi. Aynı zamanda barınma, su, beslenme ve hijyen gereksinimleri de bu süre zarfında yerel imkanlarla giderilmek zorunda kalındı: depremzede halkın dükkanlara girerek gıda-ilaç- temizlik malzemesi almaları olayları yaşandı. Fakat bu olaylar ihtiyaç temini davranışıyla sınırlı kaldı!

  - **9 Şubat:** İstanbul Tabip Odası, Hatay ve Adıyaman illerine karavan tipi 4 araçla gönüllü hekimlerden oluşan bir ekip eşliğinde tıbbi ve insani malzeme gönderdi. ODSH Kolu Yürütmesinden Dr. Ercan Yavuz, bu ekiple birlikte Hatay'a gitti.

  - **10 Şubat:** Sağlık Emekçileri Sendikası'nın (SES) talebi üzerine, SES ile birlikte Dr. Meltem Çiçekoğlu (TTB-ODSH) ve Psikolog Elif İşcan (SES) "Deprem Bölgesinde Görev Alan ve Alacak Sağlık Çalışanları İçin, Erken Dönem Sağlık Hizmetleri Eğitimi" YouTube üzerinden canlı olarak gerçekleştirildi.

  - ODSH Kolu Yürütme üyesi Dr. Çiğdem Arslan'ın moderatörlüğünde, ODSH Eğitimcisi hocalarımızın özverili katılımıyla bölgede bulunan ve bölgeye gidecek olan hekimlere yönelik, online "Temel ODSH" eğitimi düzenlendi. Bazı hocalarımız eğitime deprem bölgesinden katıldılar.

    14 Şubat
    - Olağandışı Durumlarda TTB Temsiliyeti – Dr. Mustafa VATANSEVER
    - Sağlık Durum Değerlendirmesi – Doç. Dr. Meltem ÇİÇEKLİOĞLU
    - Risk Grupları – Prof. Dr. Meral TÜRK
    - Kayıt Sayısı: 400
    - Deprem bölgesinde olanlar: 40
    - Deprem bölgesine gidecek olanlar: 177
    - Deprem bölgesinde olmayanlar ve gitmeyecek olanlar: 183
    - Katılım Sayısı: 271

[8] 13 Şubat 2023 günü K.Maraş'ta Ankara Büyükşehir İtfaiyesi Kurtarma Ekibiyle söyleşi.

15 Şubat

- Geçici Yerleşim Alanları ve Çevre Sağlığı – Prof. Dr. Ali Osman KARABABA
- Bulaşıcı Hastalıklar- Salgın İncelemesi – Prof. Dr. Nilay ETİLER
- Kayıt Sayısı: 297
- Deprem bölgesinde olanlar: 32
- Deprem bölgesine gidecek olanlar: 121
- Deprem bölgesinde olmayanlar ve gitmeyec2ek olanlar: 144
- Katılım Sayısı: 204

16 Şubat

- Olağandışı Durumlarda Gıda ve Beslenme – Doç. Dr. Kevser VATANSEVER
- Ruhsal Sağlık ve Psikososyal Destek İlkeleri – Prof. Dr. Ejder AKGÜN YILDIRIM
- Kayıt Sayısı: 247
- Deprem bölgesinde olanlar: 19
- Deprem bölgesine gidecek olanlar: 112
- Deprem bölgesinde olmayanlar ve gitmeyecek olanlar: 116
- Katılım Sayısı: 106

17 Şubat

- Olağandışı Durumlarda Kadın ve Üreme Sağlığı – Prof. Dr. Türkan GÜNAY
- Olağandışı Durumlarda Yardımların Organizasyonu ve Etik Sorunlar – Prof. Dr. Murat CİVANER
- Kayıt Sayısı: 230
- Deprem bölgesinde olanlar: 21
- Deprem bölgesine gidecek olanlar: 102
- Deprem bölgesinde olmayanlar ve gitmeyecek olanlar: 107
- Katılım Sayısı: 112

- Kriz Masası toplantıları günlük olarak devam etti ve bölgedeki durum günlük olarak değerlendirilerek, TTB-Merkez Konsey ve ODSH Kolu işbirliğinde bölgedeki ihtiyaçlara nasıl çözümler üretilebileceği ve sahadaki arkadaşlarımızın yürüttüğü çalışmalar ODSH perspektifiyle değerlendirilmeye devam edildi: sahadaki faaliyetler, bundan sonra TTB-ODSH Deprem Koordinasyonu adı altında sürdürüldü.
- Deprem bölgesinde depremden en ağır etkilenen iller olan ve Tabip Odaları da yıkıma uğrayan iller, üç büyük ilin Tabip Odalarıyla kardeş il ilan edilerek, buralardaki yardım ve lojistik konularının finansmanı ve düzenlenmesi bu odalara verdi.

- Buna göre İstanbul Tabip Odası Hatay ve Adıyaman; İzmir Tabip Odası K. Maraş ve Ankara Tabip Odası ise Malatya illeri ve Tabip Odalarıyla "Kardeş Oda" olarak belirlendi.
- Bölgeye gidilmesini takiben, ilk Hızlı Değerlendirme Raporları, Kriz Masasına ulaştırılmaya başlandı ve bunlar TTB'nin internet sayfasındaki "6 Şubat" başlıklı bölümde süratle yayınlandı.
- ODSH Kolu Whatsapp grubunda, deprem bölgesindeki ağır kış koşullarına dikkat çekilerek hipotermi başlıklı bilgi notu öncelikle ODSH Kolu Whatsapp grubundan paylaşıldı, bunu takiben bu ve bunun gibi başka afet merkezli toplum sağlığı konularına ilişkin bilgi notu ve grafikler, ODSH temel kaynakları ile birlikte TTB sitesinde deprem başlığı altında paylaşıma açıldı.
- Koordinasyon, bölgeye ilişkin çalışmaları aynı zamanda Mart ayı başında 1. Ay Raporunu, Nisan ayı başında 2. Ay ve Mayıs ayı başında 3. Ay raporlarını hazırlama perspektifiyle davrandı ve söz konusu raporlar hedeflenen takvime bağlı kalınarak yayınlandı. Bunlar sırasıyla şunlardır:[9]

"6 Şubat 2023 Kahramanmaraş Ve 20 Şubat Hatay Depremleri Birinci Ay Raporu; 6-28 Şubat 2023 "

" II. Ay raporu: geçici yerleşim alanları; 1-31 Mart 2023"

" III. Ay Deprem Raporu: Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerine Erişim Ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı; 1-30 Nisan 2023"[10]

3. Ay raporunun yayınlanmasının ardından, Koordinasyon Grubunun ODSH Kolu, Halk Sağlığı Kolu ve Aile Hekimliği Kolundan ikişer kişi ile TTB Merkez Konseyinden iki kişinin katılımıyla, Feride Aksu Tanık hocanın danışman pozisyonunda ve Onur Hamzaoğlu'nun da kabul etmesi halinde katılacağı, daha kompakt bir yapıda sürdürülmesi kararlaştırılmıştır.[11]

- Hali hazırda, son maddede ifade ettiğimiz Koordinasyon yapısının işlevli hale getirilmesiyle, önümüze koyacağımız 6. Ay raporunun konu başlığının ve teorik çerçevesinin belirlenmesi, sahadaki çalışmanın planlanması ve takvime bağlanması, gönüllü listelerinin güncellenmesi konularına dair kararların alınması ve sürecin nasıl bir kolektif çalışmayla götürüleceğinin belirlenmesi konularının çalışılması gerekiyor.

[9] Söz konusu raporlara ulaşmak için https://www.ttb.org.tr/deprem/
[10] 6. Ay ve 1. Yıl raporları konusunda, 2024 yılına ilişkin faaliyetler bölümünde bilgi verilmiştir.
[11] Bkz. 24 Mayıs 2023 tarihli, Deprem Kriz Masası toplantı tutanakları



6 Şubat Kahramanmaraş Depremi Raporları[12]

Bölgeye ulaşan aktivistlerimiz, öncelikle hadisenin insani boyutlarının, yıkımın ve ihtiyaçların değerlendirilmesine yönelik bir durum değerlendirmesi yaparak, "Hızlı Değerlendirme Raporlarını" oluşturmaya yönelik veri derlediler. Böylece bu geniş ve derin afetin bütününe ilişkin büyük resmin oluşmasına katkıda bulundular. Ancak ilk 7 günden sonraki değerlendirmeler, bu kategoride değerlendirilemeyeceği için buna göre isimlendirilmişlerdir.

Değerlendirme Raporları ve iller bazında faaliyetler ve raporlamalarımıza gelince:

[12] Tüm raporlar ve deprem konusunda ayrıntılı bilgi notları için şu linke bakınız. https://www.ttb.org.tr/deprem



Kahramanmaraş:

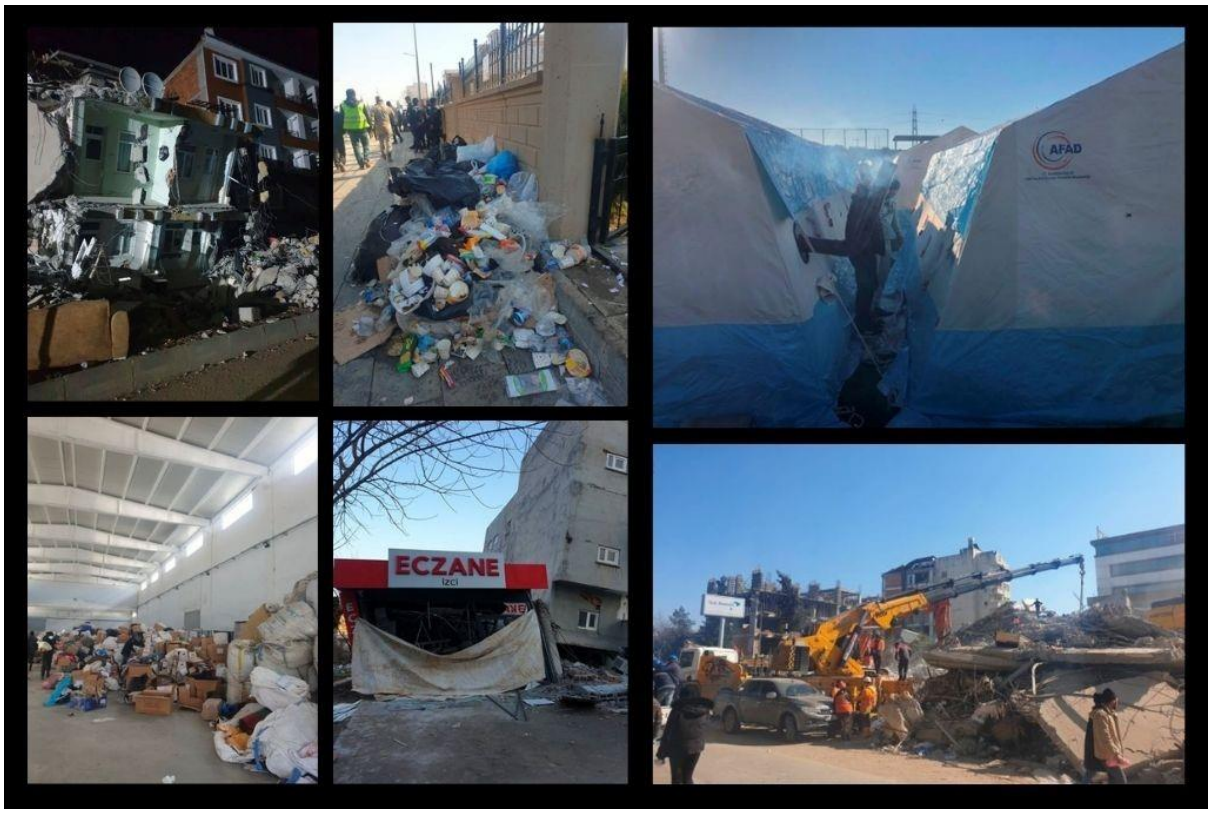
6 Şubat Kahramanmaraş Depremleri sonrasında; Kahraman Maraş Tabip Odası için 2 adet konteynır İzmir Kriz Koordinasyonu (Yerel Yönetim, İzmir Emek Demokrasi Güçleri ve Sağlık platformu) tarafından, ikinci hafta Kahramanmaraş Koordinasyon Merkezi için 1 adet konteynır İzmir Tabip Odası tarafından gönderilmiştir.

TTB; yıkımın büyük olduğu dört ilde koordinasyon merkezleri oluşturmuştur. Kahramanmaraş İzmir Tabip Odası ile eşleştirilmiştir. Eşleşen odalar depremzede odaya maddi ve ayni destekte bulunacaklardır. Konteynır günlük yaşam ve çalışma için gerekli (PC, printer, internet vs) malzemelerle düzenlenmiş, alt yapı ve yerleşimi Maraş ta bulunan İzmir Büyükşehir Belediye ekiplerince gerçekleştirilmiş ve daha sonra da Kahramanmaraş Tabip Odasının mülkiyetine devredilmiştir.

Kahramanmaraş Koordinasyon Merkezinde çalışmalar; İZTO tarafından hazırlanan gönüllü listesindeki arkadaşlardan iki ya da üç meslektaşımızın birer haftalık düzenli gidişi ve Çanakkale Tabip Odasından çoğunlukla KKM de kalan meslektaşımız ile sağlanmıştır. TTB tarafından 2.ay ve 3.ay raporları için belirlenen hedefler doğrultusunda ziyaretler yapılmış, toplanan bilgiler formlara ve güncelere aktarılarak merkeze günlük bilgi verilmiştir. Geçici yerleşim alanları, düzensiz, dağınık çadır öbekleri, üniversite hastanesi, kamu ve özel hastaneler, sağlık merkezleri, diyaliz birimleri ve işyeri hekimleri ziyaret edilmiş, çadırların-konteynırların yaşam koşulları, sağlık birimlerinin

çalışma koşulları, sağlık hizmetleri ve sorunları dinlenmiştir. Çalışmalarda köy, kasaba ilçe ziyaretleri, uzak alanlar TTB ve İZTO tarafından kiralanan 2 araç ile yapılmıştır. Nisan ayında bölgeye gelen TPD ekipleri ile merkez ve ilçelerde zaman zaman ortak çalışma yürütülmüştür.

- **16.02.2023**- Kahramanmaraş Hızlı Değerlendirme Raporu: 10, 14 ve 15.02.2023 tarihinde yapılan değerlendirmeler bir araya getirilerek hazırlanmıştır.
  Daha sonrasında da şehrin farklı yerlerinde, ilçelerinde Sağlık Kurumları ve GYA lar ziyaret edilerek raporlanmıştır. Bunlar şu şekildedir:
- **23 Şubat 2023**- Kahramanmaraş Merkez ve Çağlayancerit İlçesi ASM'leri Raporu;
- **22-25 Şubat 2023**-Malatya Ve Elbistan (Kahramanmaraş) Geçici Yerleşim Alanları Raporu;
- **25-28 Şubat 2023**- Afşin, Göksun, Nurhak, Ekinözü (Kahramanmaraş) Raporu;
- **6 Mart 2023**-Kahramanmaraş Elbistan Millet Bahçesi Çadır Kenti Raporu;
- **6 Mart 2023**-Kahramanmaraş Elbistan Pınarbaşı Mesire Alanı Çadır Kenti Raporu
- **7 Mart 2023**-Kahramanmaraş 15 Temmuz Millet Bahçesi Çadır Kenti Raporu
- **7 Mart 2023**-Kahramanmaraş Nakliyeciler Garajı Ça21 dır Kenti Raporu
- **7 Mart 2023**-Avşar 1 Çadır Kent/Konteynır Kent Raporu
- **7 Mart 2023**-Kahramanmaraş Avşar 5 Çadır Kenti Raporu
- **8 Mart 2023**-Kahramanmaraş Avşar 4 Çadır Kent/Konteynır Kent Raporu
- **8 Mart 2023**-Kahramanmaraş Pazarcık Çadır Kent/Konteynır Kent Raporu
- **8 Mart 2023**-Kahramanmaraş Fatih Cemevi Çadır Kent/Konteynır Kent Raporu
- **10 Mart 2023**-Kahramanmaraş Doğukent Stadyum Çadır Kenti Raporu
- **10 Mart 2023**-Kahramanmaraş Kılavuzkent Millet Bahçesi Çadır Kenti Raporu
- **10 Mart 2023**-Kuyumcukent Erbakan Çadır Kenti Raporu
- **10 Mart 2023**-Kahramanmaraş Tüvtürk Çadır Kenti Raporu
- **11 Mart 2023**-Kahramanmaraş Karaziyaret, Karacasu, Saim Çotur, Batıpark Konteynır Kentleri Raporu



Hatay:

Hatay'da ilk günden itibaren esas olarak İstanbul Tabip Odası çalışma yürüttü. Binası yıkılan Hatay Tabip Odası ve ODSH Koordinasyonu için konteynır temin edilmiştir. Ağır yıkımdan etkilenen kamu ve özel sağlık kuruluşlarının hizmet dışı kalmaları sonucunda, halkın acil sağlık hizmeti gereksinimini karşılama mecburiyetiyle, sınırlı olanaklarla sağlık hizmeti verme zorunluluğu ortaya çıkmıştır. Kamu sağlık kurumlarının görece yeterli düzeye gelmesi sürecinde, İTO bu alandan peyderpey çekilmiştir.

- **10-13 Şubat 2023**-Antakya, Samandağ, Defne İlçeleri (Hatay) Hızlı Değerlendirme Raporu
- **18 Şubat 2023**-Reyhanlı (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **18 Şubat 2023**-Altınözü (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **19 Şubat 2023** - Payas (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **18 Şubat 2023**-Kumlu-Hatay Değerlendirme Raporu
- **20 Şubat 2023**-Arsuz (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **20 Şubat 2023**-Dörtyol (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **20 Şubat- 2023**-İskenderun (Hatay) Değerlendirme Raporu
- **22 Şubat 2023**-Antakya, Defne, Kırıkhan, Reyhanlı (Hatay) Raporu
- **24-25 Şubat** -Altınözü, Erzin, Payas Ve Kumlu (Hatay) Raporu
- **2-4 Mart 2023**-Antakya, Defne, İskenderun (Hatay) Sağlık Kurumları Ve Hizmetleri Raporu

- **6-9 Mart 2023**-Erzin, Dörtyol, Kırkhan, Belen, Hassa, Kumlu, Reyhanlı İlçeleri (Hatay) Sağlık Kurumları ve Hizmetleri Raporu
- **9-13 Mart 2023**-Altınözü, Yayladağı İlçeleri (Hatay) Sağlık Kurumları Ve Hizmetleri Hızlı Değerlendirme Raporu
- **21.04.2023**-Hatay Raporu

Adana:

- **18 Şubat 2023**- Adana Hızlı Değerlendirme Raporu

Adıyaman:

Adıyaman'da konteynırlarda, Hatay'dakine benzer biçimde çöken sağlık hizmetlerinin ayağa kaldırılması sürecinde sağlık hizmeti de verilmiş ve aynı zamanda ODSH Koordinasyonu yürütülmüştür.

- **10-13 Şubat 2023**-Merkez, Gölbaşı, Besni İlçeleri (Adıyaman) Hızlı Değerlendirme Raporu
- **14-18 Şubat 2023**- Adıyaman Merkez, Gölbaşı ve Besni İlçeleri Değerlendirme Raporu
- **20 Şubat 2023**- Adıyaman Değerlendirme Raporu
- **23 Şubat 2023**-Merkez, Gölbaşı, Çelikhan (Adıyaman), Doğanşehir (Malatya) Raporu
- **11-18 Mart 2023**- Adıyaman Geçici Yerleşim Alanları Raporu

Malatya:

TTB-ODSH Koordinasyon Merkezi tarafından Malatya Tabip Odasıyla "Kardeş Oda" olarak görevlendirilen Ankara Tabip Odası; 17 Şubat günü bir adet ve 20 Nisan günü 2 adet konteynırı Malatya'ya gönderdi. Konteynırlar Malatya Tabip Odası yetkililerine teslim edilmiştir.

17 Şubat günü teslim edilen konteynır, mevcut Olağanüstü Hal koşulları gereğince, sağlık hizmetlerinde kullanılmak üzere Doğa-Cadde AVM bahçesindeki çadırkentin bulunduğu alana yerleştirilerek GYA[13] sağlık birimi olarak kullanılmaya başlandı; halen Malatya İl Sağlık Müdürlüğü uhdesindedir.

20 Nisan tarihinde teslim edilen 2 konteynırdan ise bir tanesi Malatya Tabip Odası ve diğeri ODSH Koordinasyon birimi olarak kullanılmak üzere düşünüldü. Bu iki konteynır, Malatya EAH bahçesine yerleştirildi. Üçüncü Ay Raporu için saha çalışmasında aktivistlerimiz, bunları kullandılar. [14]

- **17 Şubat 2023**- Malatya Raporu

[13] Geçici Yerleşim Alanı

[14] Daha sonra Nisan ayında, aynı yerde hastane personeli için yeni bir konteynır yerleşkesi yapılınca, bize ait konteynırlar gider ve elektrik bağlantıları sökülerek, önceki yerinde bir arada olduğu diğer meslek örgütü ve derneklerin konteynırlarıyla birlikte, yerleri değiştirildi. Bu haliyle kullanılabilirliği olmadığı için, Temmuz ayında 6, Ay Raporu saha çalışması için gittiğimizde kullanamadık. Daha sonraki süreçte Ankara Tabip Odasının inisiyatifiyle, bu konteynırlar, sahipsiz kalmaması ve gerektiğinde yeniden kullanılabilir olmaları da amaçlanarak, bina sıkıntısı olan Malatya SES ve Eğitim-Sen Sendikalarının ortak kullanımına devredildi.

- **20 Şubat 2023**-Doğanşehir (Malatya) Raporu
- **22-25 Şubat 2023**-Malatya ve Elbistan (Kahramanmaraş) Geçici Yerleşim Alanları Raporu
- **23 Şubat 2023**-Merkez, Gölbaşı, Çelikhan (Adıyaman), Doğanşehir (Malatya) Raporu
- **24 Şubat 2023**-Darende, Kuluncak, Hekimhan, Akçadağ (Malatya) Raporu
- **28 Şubat 2023**- Akçadağ, Kale, Doğanyol, Potürge, Arapgir (Malatya) Raporu

Gaziantep-Kilis:

- **12 Şubat 2023**- Gaziantep Hızlı Değerlendirme Raporu
- **17 Şubat 2023**-Nurdağı-Gaziantep Değerlendirme Raporu
  20-22 Mart 2023-Gaziantep İli Nurdağı-İslahiye İlçeleri 2. Ay Raporu

Diyarbakır:

- **18-20 Şubat 2023**-Diyarbakır Değerlendirme Raporu
- **17 Mart 2023**-Diyarbakır Sel Hızlı Değerlendirme Raporu: 16 Mart'ta etkili olan sağanak yağış, Silvan yolu üzerinde Dicle nehri kıyısında yani yanlış bir alanda kurulu 4200 çadırda 2250 kişinin barındığı çadır kentin büyük kısmını etkilemiş ve nüfusun büyük bir bölümü tahliye edilmiştir

Elazığ:

- **25 Şubat 2023**-Elâzığ Raporu
  Osmaniye:

- **17 Şubat 2023**-Osmaniye Hızlı Değerlendirme Raporu
- **20-22 Mart 2023**- Osmaniye İli 2. Ay Raporu

Şanlıurfa:

- **14-21 Şubat 2023**- Şanlıurfa Deprem Hızlı Değerlendirme Raporu
- **17 Mart 2023**-Şanlıurfa Sel Hızlı Değerlendirme Raporu: Şanlı Urfa ilimizde, 15 Mart günü şiddetli yağışlara bağlı olarak sel felaketi meydana gelmiştir. Eyyübiye ilçesinde Karakoyun Deresi taşmış, etrafındaki yerleşim birimlerinde su baskınları yaşanmıştır. Aynı bölgede bulunan bir AVM de sular altında kalmış ve birçok vatandaşımızın vefatına sebep olmuştur. Haliliye ilçesinde ise merkez Abide köprülü kavşağı gibi alanlarda ciddi su baskınları birçok vatandaşımızın ölümüne neden olmuştur. Olayda 16 kişi hayatını kaybederken, 3 kişi için de kayıp bildirimi yapılmıştır.

6 Şubat 2023 Öncesindeki Faaliyetler:

- **Muğla-Marmaris / Bördübet Orman Yangını**: **21 Haziran 2022** günü akşam saatlerinde 3 noktadan başladığı bildirilen orman yangını, şiddetli rüzgâr nedeniyle hızla yayılmış ve geniş bir bölgeyi etkisi altına almıştır. Yangın 6 gün sürmüş ve yaklaşık 4800 hektar ormanlık alan etkilenmiştir. Muğla Tabip odası Başkanı Doktor Cafer Şahin, 22 Haziran sabahı olay yerine ulaşmış, Dr. Berrin Balcı sahada Kriz Masasında görev yapmış ve gözlemlerini paylaşmış, Dr. Funda Göçer raporlamaya katkı sunmuştur. Gece görüşlü uçak ve helikopterlerin orman yangınları için taşıdığı önem bu örnekte bir kez daha anlaşılmıştır.



- **Batı Karadeniz Sel ve Su baskınları**: Bölgesinde 27 Haziran 2022 tarihinde şiddetli yağışları takiben Bartın ilinin yanı sıra, Kastamonu'nun İnebolu, Bozkurt, Şenpazar ve Devrekani ilçeleri; Sinop'un Türkeli ve Ayancık ilçeleri ve bağlı köylerinde meydana gelen sel ve su baskınları büyük hasara neden olmuştur. Maddi zararın yanı sıra, Kastamonu Küre'de sele kapılan 22 yaşındaki orman işçisi Recep Bakırcı ile Düzce'nin Kaynaşlı ilçesinde taşkına karşı çalışma yaparken sel sularına kapılan kepçe operatörü Okan Bayrak hayatlarını kaybetmişlerdir. Kolumuz olayı değerlendiren bir bilgi notunu kamuoyuyla paylaşmıştır.

  Bölgenin sel riskinin dere yataklarındaki (çok katlı!) yapılaşmayı sürdürmekle doğrudan ilişkili olduğuna, aynı yerleşimlerde 2021 yılında daha büyük can kaybı yaratmış olan sel olgularını raporlaştırırken işaret edilmişti.
- **ODSH Kolu Genel Toplantısı: 10 Ağustos 2022** günü saat 19.00'da "zoom" üzerinden ODSH- Kol toplantısı yapıldı.



- **Amasra Kömür Madeni Kazası:** 14 Ekim 2022 günü Bartın'a bağlı Amasra ilçesindeki TTK'ye[15] bağlı Amasra işletmesinde, grizu patlaması sebebiyle meydana gelen yeraltı maden kazasında 42 işçi hayatını kaybetti. TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, Merkez Konseyi üyesi Dr. A. Karer Yurtdaş, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, ODSH Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ercan Yavuz, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu üyesi ve Karabük Tabip Odası Başkanı Dr. Halil Berkay Uzuncu'dan oluşan heyet, 16 Ekim 2022 günü Amasra'ya giderek olayı yerinde inceledi. ODSH Kolu bu gözlemleri raporlaştırdı.
- **Düzce depremi**: 23 Kasım 2022 günü saat 04.08'de merkez üssü Düzce'nin Gölyaka ilçesi olan 5,9 büyüklüğünde bir deprem gerçekleşti. 27 Kasım Pazar günü Merkez Konseyden Dr. Nursel Şahin, Bolu-Düzce Tabip Odası Başkanı Dr. Serpil Yıldız ve ODSH Aktivisti hekimlerin ve Kol Yürütmesinden Dr. Seçkin Kara'nın içinde olduğu bir heyetle bölgede incelemelerde bulunuldu ve Düzce Belediye Başkanıyla görüşülerek bilgi alındı. Takiben, Düzce gözlemleri raporlaştırıldı. Depremin görece şiddetli hissedilmesine karşın, 1999 depremi sonrasında yapılan binaların az katlı olma mecburiyeti ve yine 1999 sonrası çıkartılan yapı yönetmeliklerine uygun inşa edilmesi sayesinde, yıkılan birkaç binanın 1999 depreminde hasar gören yapılar olduğu anlaşıldı. Depremde bir kişi, panik nedeniyle düşmeye bağlı olarak hayatını kaybetti.

[15] Türkiye Taşkömürü Kurumu

ODSH Kolu faaliyetleri: 1 Haziran 2023-1 Mayıs 2024

- **İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetlerinin Yapılanması Çalışma Grubu Örgütlenme Toplantısına katılım, İstanbul:** İstanbul Tabip Odası tarafından 11 Haziran 2023 tarihinde düzenlenen toplantıya, ODSH Kolunu temsilen katılım sağlandı.

- **Çanakkale orman yangını hızlı değerlendirme raporu** : "3 Ağustos 2023 günü Çanakkale, Kayadere köyü Damaltı mevkiinde başlayan ve hızla yayılarak Çanakkale' yi sarmalayan hatta Çanakkale Mehmet Akif Ersoy Devlet Hastanesi, ÇOMÜ Yerleşkelerini, birçok köyü ve şehri tehdit eden ormanlık alandaki yangın olay yerinde izlenerek konuya ilişkin hızlı değerlendirme raporu hazırlandı. [16]

- **6. Ay Raporu:** 9 Ağustos 2023 tarihinde, Halk Sağlığı Kolu ve Aile Hekimliği Kolu iş birliğiyle deprem bölgesine giden TTB aktivistlerinin Temmuz ayı boyunca yürüttükleri saha çalışmaları sonrasında hazırlanan **K. Maraş-Hatay, 6-20 Şubat 2023 Depremleri 6. Ay raporu** "Olağandışı Durumlara Dayanıksız Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri" başlığıyla yayınlandı. [17]

- **Bilgi notu paylaşımı:** "13 Ekim Dünya Afet Risklerinin Azaltılması Günü" nedeniyle hazırlanan bilgi notumuz, TTB sayfasında yayımlandı.[18]

- **Kurultaya katılım, Ankara**: Ankara Barosu tarafından 20-22 Ekim 2023 tarihlerinde "Cumhuriyet'in 100. Yılında Sağlık Hukukunun Dünü, Bugünü ve Geleceği" başlığıyla düzenlenen "10. Sağlık Hukuku Kurultayına" ODSH Kolu adına Dr Ercan Yavuz tarafından katılım sağlandı.
- **Sempozyuma katılım, Ankara:** Türk Psikiyatri Derneği tarafından 21-22 Ekim 2023 tarihlerinde düzenlenen 59. Ulusal Psikiyatri Kongresi içinde yer alan "Depremler ve Ruh Sağlığı" konulu sempozyuma ODSH Kolu adına Dr Seçkin Kara tarafından katılım sağlandı.

- **D. Füsun Sayek'i anma toplantısına katılım, Ankara:** TTB Merkez Konseyi Başkanlarımızdan Dr Füsun Sayek'i anmak amacıyla 26 Ekim 2023 tarihinde TTB binasında düzenlenen "Olağandışı Durumlarda Sağlık Eğitimi" konulu toplantıya ve ardından, Arsuz/Hatay'da yine bu kapsamda düzenlenen anma etkinliğine katılım sağlandı.

[16] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=ecca2ce8-434b-11ee-889b-1b907fcd8532
[17] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=5f9ce0ec-36b5-11ee-868b-2e53156eeb4f
[18] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=31b11698-69c9-11ee-845f-ed4ebcc7b121

- **Sempozyuma katılım, Hatay**: Defne/Hatay'da 28-29 Ekim 2023 tarihlerinde düzenlenen " Umuda ve Dayanışmayı Büyütüyor, Kentlerimiz Yeniden Kuruyoruz" başlıklı sempozyuma ODSH Kolu adına Dr Seçkin Kara tarafından katılım sağlandı.

- **Kol toplantısı, Ankara**: Gelebilen arkadaşlarımızla, 11 Kasım 2023 günü, TTB binasında Kolumuzun üyeleriyle yüz yüze bir toplantı gerçekleştirdik. 12 Tabip Odasından 21 kişinin katıldığı toplantıda tartışmalar, daha çok deprem özelinde ODSH Kolunun yürüttüğü faaliyetler, eksiklerimiz ve sorunlarımıza kolektif çözümleri nasıl bulabiliriz teması etrafında şekillendi.

- **K. Maraş-Hatay Depremlerinin Birinci Yılı Raporu yayınlandı**: Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şubat 2023 Depremleri 1. Yıl Raporu'nu, depremlerin birinci yıldönümünde Hatay'taki TTB-SES Deprem Koordinasyon Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaştı.
- **K. Maraş-Hatay Depremlerinin 1. Yıldönümü, Anma**: 5 Şubat 2024 günü, depremlerin birinci yıldönümü nedeniyle ODSH Kolu Yürütmesi bir anma notu yayınladı.
- **13 Şubat günü Erzincan İliç'te bulunan Anagold firmasına ait altın madeninde meydana gelen siyanürlü toprak yığınlarının kaymasıyla toprak altında kalan 7 işçi hayatını kaybetmiştir. Kol olarak olayın ardından siyanürün çevre ve insan sağlığına etkileri konulu bilgi notu paylaşılmıştır.**

Bitirirken, beklenen İstanbul/ Marmara Depremine yönelik olarak umut veren bir gelişme, İstanbul Tabip Odası merkezli olarak başlayan ancak yerel yönetimler ve TTB'nin Kollarıyla- bu arada ODSH Koluyla daha yakın ilişki içinde gelişmesini umduğumuz "İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetlerinin Yapılanması Çalışma Grubunun" faaliyetleri,s desteklenmeyi hak etmektedir. Bu çalışmaya Kol üyelerimiz de katılmakta ve katkı sunmaktadırlar.

Yapamadıklarımızdan da kısaca bahsetmek gerekirse, en az iki yıldan beri Meslek Birlikleri arasında ODD konulu bir Koordinasyon platformunun oluşturulması gerektiği oldukça net. Ancak, bu konuda merkezi düzeyde bir gelişme sağlayamadık. Oysa özellikle Şubat Depremlerinde şayet böyle bir koordinasyon zeminine sahip olsaydık, acaba daha etkili olabilir miydik?

Bu soru yanıtını bekliyor.

6 Şubat Maraş Depreminde Kaybettiklerimiz:

6 Şubat Maraş Depreminde 103 Meslektaşımızı Kaybettik

Dr. Abdullah Yücel	Dr. Kemal Kılıç
Dr. Ahmet Çinkaya	Dr. Kenan İnan
Dr. Ahmet İrfan Gedik	Dr. Kübra Konak
Dr. Ahmet Kaptanoğlu	Dr. Levent Tosyalı
Dr. Alaattin Türkkorur	Dr. Leyla Sürmeli Eyvaz
Dr. Ali Ekrem Tunçer	Dr. Mahir Yol
Dr. Ali Faruk Müftüoğlu	Dr. Mahmut Paçacı
Dr. Ali Kahlıoğulları	Dr. Mehmet Akif Tap
Dr. Ali Kahya	Dr. Mehmet Aşkar
Dr. Ali Öztürk	Dr. Mehmet Erbilir
Dr. Aydın Tanbay	Dr. Mehmet Muratdağ
Dr. Ayşe İdil Çakmak	Dr. Mehmet Nedim Kavlak
Dr. Ayşe Önal Yücel	Dr. Mehmet Selim Şahin
Dr. Ayten Arıkan	Dr. Melya Pelin Kırık
Dr. Bedi Süner	Dr. Mert Koçaklar
Dr. Bessam Ezelsoy	Dr. Meryem Büşra Kutlu
Dr. Betül Kahya	Dr. Meziyet Şahin
Dr. Bircan Turunç	Dr. Murat Güntel
Dr. Burcu Şahin	Dr. Murat Altınçekiç
Dr. Büşra Şahin Davut	Dr. Murat Gökpınar
Dr. Büşra Yahşi Oflaz	Dr. Murat Harbutluoğlu
Dr. Cahit Arabacı	Dr. Musa Yüksekgönül
Dr. Cebrail Marmara	Dr. Mustafa Esmerboğa
Dr. Celal Efil	Dr. Necdet Sertkol

Dr. Cemal Akgül
Dr. Ceren Açıkalın
Dr. Ceren Kaya Kamik
Dr. Cüneyt Mansuroğlu
Dr. Dilşad Yıldırım
Dr. Ebru Gündüz
Dr. Eda Aşkar
Dr. Ela Bayraktar
Dr. Elif Nedime Tiryaki
Dr. Emre Aşkar
Dr. Emre Özaslan
Dr. Eren Nisani
Dr. Eyüp Türkmen
Dr. Faruk Aksoy
Dr. Fatih Köroğlu
Dr. Fatih Sevinç
Dr. Fatma Nalbant Tosun
Dr. Furkan Akman
Dr. Gültekin Kutlu
Dr. Hacı Burak Karakuş
Dr. Hasan Basri Arcasoy
Dr. Hasan Demirel
Dr. İbrahim Binicier
Dr. İrem Günal
Dr. İsmail Arslan
Dr. Kaan Yılmaz
Dr. Neslihan Ceren
Dr. Nevroz Erdoğan
Dr. Nusret Ayaz
Dr. Oğuz Paköz
Dr. Rıfat Arıkan
Dr. Sabahattin Aslan
Dr. Sabahattin Uluç
Dr. Sefa Koray Tosun
Dr. Selman Kamik
Dr. Semiha Cengiz
Dr. Sena Güzelmansur
Dr. Sena Karakuş
Dr. Serpil Şahan Kurtoğlu
Dr. Sinan Serkan Arslan
Dr. Süleyman Alaş
Dr. Süleyman Alpaslan
Dr. Süleyman Bedir Yapar
Dr. Şerif Ayaz
Dr. Tuğba Özcan
Dr. Turgay Akben
Dr. Turgut Koçak
Dr. Tülay Yücel
Dr. Tülin Durgun Yetim
Dr. Wissam el Assad
Dr. Yousef Darabeh
Dr. Yusuf Kavukçu

Dr. Kader Atalay	Dr. Yusuf Kaya
	Dr. Zübeyr Eryılmaz

TTB Heyeti Düzce-Gölyaka Deprem Bölgesini Ziyaret Etti



Türk Tabipleri Birliği (TTB), 23 Kasım 2022 günü saat 04.08'de merkez üssü Düzce'nin Gölyaka ilçesi olan 5,9 büyüklüğündeki depremle ilgili olarak 29 Kasım 2022 günü deprem bölgesine bir inceleme ziyareti gerçekleştirdi.

Heyette TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Seçkin Kara, Bolu-Düzce Tabip Odası Başkanı Dr. Serpil Yıldız, Türk Psikiyatri Derneği adına Dr. M. Hamit Boztaş ile Dr. Hakan Erkan Pehlivan, Dr. Seval Alkay ve Dr. Seyit Çoban yer aldı.

İlk olarak Düzce Belediye Başkanı Dr. Faruk Özlü'yü ziyaret ederek geçmiş olsun dileklerini ileten heyet, depremin yarattığı insani ve maddi zararlar hakkında bilgi aldı. Özlü; Düzce ve ilçelerinde ağır bir yıkım olmadığı, birkaç yapı dışında ağır hasar oluşmadığını aktardı. Düzce'deki mevcut yapı stokunun %70-80 oranında 1999 Marmara Depremi'nden sonra yapılmış, deprem yönetmeliğine uygun, en çok dört katlı yapılardan meydana geldiğini vurgulayan Özlü, her ne kadar enkaz altında

kalan olmasa da depremin yarattığı panikle kaçmaya çalışırken yaralan yurttaşlardan kafa travması yaşayan bir tanesinin durumunun ciddiyetini koruduğunu kaydetti.

Kent genelindeki incelemelerinde gündelik hayatın akışında belirgin bir aksama olmadığını gözlemleyen heyet; belediye binası avlusunda Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı'na (AFAD) ait bir koordinasyon aracının, Valilik binası önünde resmi başvurular için kurulmuş çadırların, farklı noktalarda barınma amacıyla kurulu çadırların ve seyyar mutfak araçlarının göze çarptığını aktardı.

Düzce Devlet Hastanesi Acil Polikliniği ile 7 nolu Aile Sağlığı Merkezi'ni ziyaret ederek sağlık çalışanları ile görüşen heyet hem geçmiş olsun dileklerini iletti hem de son durum hakkında bilgi aldı. Görüşmelerde devlet hastanesinde birkaç sıva çatlağı olduğu, anksiyete ve uyku sorununa bağlı başvuruların arttığı bilgileri edinildi.

Düzce merkezinden sonra depremin merkez üssü Gölyaka ilçesi ziyaret edildi. İlçe genelinde gündelik hayatın olağan akışında seyrettiğini gözlemleyen heyet daha sonra Gölyaka Devlet Hastanesi'ne giderek sağlık çalışanlarını ziyaret etti. Hastane binasında derin çatlaklar oluşması nedeniyle iki gün binaya girilemediğini, hastane bahçesine kurulan hizmet çadırında sadece acil poliklinik hizmeti verildiğini belirten sağlık çalışanları, yetkililerin durumu "sıva çatlağı" olarak nitelemesi sonrası çalışmaların hastane içinde normale döndüğünü dile getirdi.

Düzce'ye ve ülkemize geçmiş olsun diyor ve gelmekte olan Marmara depremi için hazırlıklı olunması gerektiğinin, bunun ise yapı stokunun hızla depreme uygun hale getirilmesinden ve toplanma yerlerinin amaca uygun sayıda ve vasıfta olmasından geçtiğini, Düzce depreminin görece az zararla atlatılmasının tümüyle bundan kaynaklandığının altını bir kez daha çizmek istiyoruz.

Düzce ve Gölyaka'daki incelemeler sonucu hazırlanmakta olan rapor yakın zamanda kamuoyu ile paylaşılacak.

Düzce-Gölyaka Depremi Raporu



23 Kasım 2022 günü, saat 04.08'de, merkez üssü Düzce'nin Gölyaka ilçesi olan 5,9 büyüklüğünde bir deprem yaşandı.

Sarsıntılar sonraki günlerde de devam etti ve en şiddetlisi 27 Kasım Pazar günü saat 06.57'de 4,7 büyüklüğünde olmak üzere, yüzlerce artçı deprem meydana geldi.

Bölgeden ilk alınan bilgilere göre:

Deprem dolayısıyla birkaç binada ağır hasar olduğu fakat yaygın veya ağır bir yıkım meydana gelmediği,

Sağlık Bakanlığı'nca olayın ardından yayımlanan ilk verilere göre Düzce'de 37 kişi, İstanbul'da 2 kişi, Bolu'da 14 kişi Zonguldak'ta 10 kişi, Sakarya'da 26 kişi ve Bursa'da 4 kişi olmak üzere toplam 93 kişinin yaralanmış ve bunlardan 17 kişi hastanelerde tedavi altına alınmış olduğu,

Enkaz altında kalan kimse olmadığı,

Bölgeye karayoluyla ulaşımın normal olduğu,

Ülkemizde olağandışı durumlarda müdahale ve koordinasyondan sorumlu olan AFAD'ın, bölgeye gerekli araç, personel ve kaynak transferini gerçekleştirdiği ve barınma, beslenme ve diğer ihtiyaçları karşılamak ve maddi zararın tespitine çalışmalarının başladığı,

Genel olarak bölgedeki bütün sağlık kurumlarının faal olduğu anlaşılmaktaydı.

TTB Olağandışı Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu, Bolu-Düzce Tabip Odası ile iş birliği içinde süreci başından itibaren yakından izledi. Depremin oldukça hafif atlatılmış olduğunun anlaşılmasıyla, TTB Merkez Konseyimiz, akut dönemi takiben bölgeye bir heyet gönderilmesini kararlaştırdı. TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Nursel Şahin, Bolu-Düzce Tabip Odası'ndan Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Serpil Yıldız'ın yanı sıra, Dr. Hakan Erkan Pehlivan, Dr. M. Hamit Boztaş (Türkiye Psikiyatri Derneği), Doç. Dr. Seval Alkay, Dr. Seyit Çoban ve TTB ODSH Kolu Yürütmesinden Dr. İ. Seçkin Kara'dan oluşan heyetimiz, depremin 6. günü olan 29 Kasım 2022 günü, Düzce deprem bölgesini ziyaret etti.

DÜZCE:

Bolu, Ankara ve Bursa'dan yola çıkanlarla Düzce'den katılanlar olarak Düzce Otogarı'nda buluştuk. Otogar civarında ilk izlenimimiz, hayatın normal aktığı, etrafta bir olağandışı durum olduğuna dair göze çarpan emare bulunmadığı şeklindeydi. Otogardan araçlarla Düzce belediyesine geldik, yollar ve trafik normaldi ve bir iki noktada kurulu olan az sayıda çadır gördük.

İlk olarak Düzce Belediyesi'ni ziyaret ederek Belediye Başkanı Faruk Özlü ile görüştük, geçmiş olsun dileklerimizi iletilerek, yerel yönetimin olaya ilişkin gözlem ve yorumlarını aldık.

Bu görüşmemiz neticesinde ortaya çıkan tablo şu şekildeydi:

Düzce yapılan görüşme esnasında 29 Kasım günü itibarıyla Düzce merkezde 105, ilçelerle birlikte toplam 400 civarında hasarlı bina mevcuttu ve tespitlerin gün sonuna kadar tamamlanması bekleniyordu.

Bina sahipleriyle hasar tespiti (yıkım kararı) konusunda yaşanan anlaşmazlıklar nedeniyle hasar tespit sürecinin uzamakta olduğu belirtiliyor. Hasarlı binaların bir ay içinde yıkımının tamamlanması öngörülüyor. 1999 depreminden kalan 19 binanın mahkemelik olduğu için halen yıkımının yapılamadığı, dolayısıyla vatandaşla yaşanacak anlaşmazlıkların bazı örneklerde süreci uzatabileceği ifade ediliyordu.

Düzce genelinde mevcut yapı stokunun %70-80 oranında 1999 Depremi'nden sonra yapılan binalardan oluştuğu belirtiliyor; bu binalar deprem yönetmeliğine uyularak yapılmış. Düzce genelinde yapıların sağlam zemine ve zemin+1 ile zemin+3 arasındaki yüksekliklerde olması, sağlam zemine inşa edilmesi konularına ruhsat aşamasında azami özen gösterilmekte olduğu belirtiliyor. Bu bakımdan, belediye başkanının ifadesine göre Düzce "yatay mimari" ağırlıklı bir kent ve bu ifadenin gerçekle önemli ölçüde örtüştüğü sokakta da görülebiliyordu.

Kentin çok göç alması sebebiyle yeni yapılaşma olmaktaymış ve bundan dolayı da yeni bina sayısı görece fazlaydı.

Neticede Düzce'de bütün konutların yaklaşık %25 kadarı, eski yönetmeliklere göre yapılmış olan binalardan meydana gelmekteydi.

Yüksek binalar yani toplamda dört katı aşan yapılar, çoğunlukla Kentin Konuralp isimli bölgesinde bulunmaktaydı. Kredi Yurtlar Kurumu'nun (KYK) anlaşmalı olarak kullandığı yurt binaları da kentin görece yüksek, binaları arasında olduğu ifade edilmekteydi. Yüksek binalar, KYK'nin taleplerinin, görece düşük maliyetle karşılanmasının bir yolu olarak öne çıkıyordu. Belediye, kendilerinin dört katı aşmayan binalar konusunda ısrarcı olduklarını belirtiyordu.

Yıkımları takiben, toplam sekiz alanda kentsel dönüşüm yapılacaktı.

Düzce merkezde içme suyu şebekesi depremden sonra beş, alt noktada fiziksel olarak zarar görmüş fakat aynı gün içinde bunlar onarılmıştı. Şebeke suyu bunun dışında normal olarak verilmeye devam edilmiş, içme suyu artıma sistemi de normal olarak çalışmayı sürdürmüştü.

Şehrin su şebekesinin yarıya yakını, 1999 Depremi'nden önce yapılmış olduğu için, yapısal olarak eskime dolayısıyla önemli ölçüde kayıp-kaçak bulunmaktaymış ve bu nedenle halihazırda bir altyapı yenileme çalışması da devam etmekteydi.

Halen tek kaynaktan [1] temin edilmekte olan şehrin içme suyu, yenileme çalışmaları sonrasında ilave iki kaynakla [2] beraber üçe çıkacaktı.

Deprem etkisiyle elektrik üç saat kadar kesilmişti. Bunun, trafoların sarsıntı karşısında otomatik olarak akımı kesmesinden kaynaklanmış, ertesi gün kontrollü olarak elektriklerin tüm kente verilmişti.

Düzce genelinde kayıtlı olarak 8.200 civarında, çoğunlukla Afganistan, Suriye ve Irak uyruklu sığınmacı olduğu ve bunların 2.500 kadarının öğrenci oldukları belirtiliyordu.

Yabancı uyruklu ve sığınmacıların çoğunlukla 1999 Depremi'nden önce yapılmış binalarda kalmaktaydılar. Son depremden en fazla etkilenen yapılar da bunlardı.

Oturduğu binanın depremden etkilendiğini beyan edenler, Bahçeşehir Kapalı Spor Salonu'na yerleştirilmişti. Bir kısım yabancı uyruklu ise şehri terk etmişti.

Şehir merkezindeki çadırların bir kısmına da yine yabancı uyruklular yerleştirilmişti.

Sorduğumuzda, çadır kurulan alanların Düzce İRAP [3] belgesinde gösterilen toplanma alanlarına göre yapılmaya çalışılmış, fakat fiili duruma göre davranılarak, insanların kendiliğinden toplandıkları alanlara[4] kurulmuşlardı.

Ağa Mahallesi, Kültür Mahallesi, Çay Mahallesi en fazla çadır kurulan bölgelerdi. AFAD, ilk planda Düzce'de kentin 10 farklı noktasına toplam 128 çadır kurmuş, talep edenlere ayrıca çadır vermeyi sürdürmekteydi. Dolayısıyla, evlerin bahçelerinde veya şehir içinde farklı noktalarda da çadırların kurulmasıyla bu sayı artmaktaydı.[5] Ağa Mahallesi'nde yaşayan Roman yurttaşların kendilerine daha fazla çadır verilmesi yönünde talepleri vardı.

Düzce nüfusu 401 bin civarındaydı ve bunun 390 bin kadarı evlerinde barınıyordu. Sürekli çadırda kalanların sayısı 1.200 civarındaydı ve evinde yatmaktan korkanlar da çadırlarda yatmayı tercih ediyordu.[6]

Romanlar daha çok çadırlarda kalmaktaydı.

Mevcut çadırlar ihtiyaca cevap veriyordu fakat şu anda bulundukları yerlerden kaldırılarak, şehir içinde, halkın evlerine daha yakın olan noktalara dağıtılması düşünülüyordu. Evleri hasarsız olanların en kısa zamanda çadırları boşaltmaları için de bir çalışma yürütülmekteydi.

Depremin merkez üssü olan Gölyaka'da merkezde bir ve Sarıdere köyünde bir cami olmak üzere iki bina yıkılmıştı. Düzce merkezde ise bizim de gördüğümüz üzere, çarşı içindeki bir binada ağır yıkım olmuştu.

Belediye, depreme hazırlık bakımından kentsel dönüşümü hızlandıracaktı. Düzce genelinde deprem yönetmeliklerine uygun yeni bina oranını %95'e çıkartmayı hedefliyorlardı.

Binası yıkılanlar için konut yapılacaktı ve buna ilişkin ihale, 15 gün sonra olacaktı.

Belediye ziyaretimizin ardından, Düzce merkezdeki durumu gözlemlemek üzere sokağa çıktık. Üstünde AFAD'ın "Koordinasyon Aracı" olduğu yazan bir TIR, belediyenin önündeki alanda park edilmişti ancak etrafında kimse yoktu. AFAD Koordinasyonu'nun esas olarak vilayet binasının da olduğu meydanda konuşlandığı, aynı bölgede barınma çadırlarının kurulduğu ve seyyar mutfak ve diğer araçların yine aynı bölgede bulunduğu, halkın zarar tespiti ve diğer kurumsal işlemler için müracaatlarının da aynı yerde kurulan hizmet çadırlarında gerçekleştirildiği bilgisi alındı.

Belediyeden çadırların bulunduğu valilik önüne giden caddede normal akışında bir yaya ve araç trafiği mevcuttu ve çevrede ilk bakışta, deprem geçirmiş bir kent görüntüsü yoktu. Hayatın normal devam ediyordu. Bu yol üstünde belediyeye daha yakın olarak çarşı içindeki bir ara sokakta, ağır hasarlı iki katlı bir binanın, kaba enkazının kaldırılmış olduğu görülmekteydi. Düzce içinde dolaştığımız yerlerde ve Gölyaka ilçesine gidiş-dönüş esnasında çevrede başkaca bina enkazına rastlamadık.

Vilayet önündeki oldukça büyük bulvarda, AFAD tarafından kurulmuş olan barınma çadırları, seyyar mutfak ve diğer hizmet TIR'ları, hasar tespiti ve diğer çeşitli idari işlemlerin yapıldığı hizmet çadırları görülmekteydi. Barınma çadırlarının toprak zeminli alanda kurulduğu ancak zeminde yağışa karşı gerekli düzeltmelerin henüz yapılmadığı görülmekteydi. Çevrede seyyar hela göremedik ancak halkın tuvalet ve banyo ihtiyacını gidermek için evlere gidebildikleri, bilgisi verildi. Bir çadırda, "Psiko-Sosyal Destek" yazısı gözümüze çarptı fakat o sırada etrafında kimse yoktu. Büyük yoğunluk, hasar tespiti müracaatı yapılan çadırdaydı. Barınma çadırlarının kurulu olduğu alan iyi düzenlenmişti ve etraftan bir seyyar çitle izole edilmişti ve çadırlar genel olarak boştu. Bunların yakın komşuluğundaki, sağlık hizmeti verilen çadırda çalışan hekim meslektaşımızı ziyaret ettik. Endişe ve uykusuzluk yakınmaları en fazla görülen semptomlardı. Vatandaşa dijital reçete düzenlenebiliyordu ve ilaç temininde sıkıntı yoktu.

Çadırlarda kalan halka LPG tüpü üstüne monte edilen, kontrollü açık alev çıkartan tipte ısıtıcılar dağıtılmıştı. Bu tip ısıtıcılar, yangın yönünden önemli bir risk oluşturabilirler!

Buradan sonra uğradığımız 7 nolu ASM binası da depremden zarar görmemişti ve normal poliklinik hizmetini sürdürüyordu. Görüştüğümüz meslektaşlarımız, yine anksiyete ve uykusuzluk semptomlarıyla olan müracaatların fazlalığına işaret ettiler. Bunun dışında rutin çalışma devam etmekteydi.

Daha sonra Düzce Devlet Hastanesi'ne gittik. Hastaneye ulaşımda sorun yoktu, trafik normaldi. Gerek hastane binası ve gerekse bahçesi, çevredeki diğer binalarda herhangi bir hasar görünmüyordu. Acil poliklinikten giriş yaptık ve meslektaşlarımıza geçmiş olsun dileklerimizi ilettik. Hekim ve hemşire arkadaşlarımıza depremi nasıl yaşadıklarını ve gözlemlerini sorduk.

Aldığımız yanıtlar:

Depremin şiddetli olmuştu ve korkmuşlardı.

Görevli olamayanlar dahil, hepsi hastaneye gelmeye çalışmışlardı.

Yollarda, bulundukları yere göre değişen, yarım ila bir saat kadar araç trafiği kaynaklı ulaşım zorluğu yaşamışlardı.

Olayın ardından hastaneye geldiklerinde, acil polikliniğe çok sayıda minör yaralanma yanı sıra birkaç tane yüksekten düşmeye bağlı ağır travma olgusu gelmişti. Ağır olgulardan bir tanesi hayatını kaybetmişti.

Acil poliklinikteki yoğunluk, deprem saatinden başlayıp aynı gün öğlen saatlerine dek devam etmişti.

Hastane binasında birkaç yerdeki küçük çatlaklar haricinde bir hasar meydana gelmemişti. Yetkililer, bunların sıva çatlağı olduğunu belirtmişlerdi ve korkacak bir durum yoktu.

GÖLYAKA:

Gölyaka, depremin merkez üssü olarak bildirilen ilçeydi ve Düzce merkezine 15-20 kilometre mesafedeydi. Araçlarla, D-100 ve hem de çevre yolu bağlantısı üzerinden iki farklı yolu kullanarak Gölyaka'ya sorunsuz ulaştık. İlçede, haricen sağlam görünen bazı evlerin bahçesinde çadırlar kurulmuştu, ayrıca birkaç noktada daha toplu çadırların kurulduğu göze çarpıyordu. Öncelikle devlet hastanesine gittik. Üç katlı ve yeni bir binaydı ve faaliyetine devam ediyordu. Hastane bahçesinin yanındaki boş alanda kurulu büyük bir hizmet çadırı vardı ancak kullanım dışı olduğu anlaşılıyordu. Hastanenin hemen karşısında bulunan birkaç eczane açıktı. Çevrede yıkılmış yapı yoktu.

Meslektaşlarımızla görüştüğümüzde, depremin şiddetli olduğunu ifade ettiler. Sarsıntının ardından binanın duvarlarında çatlaklar oluşmuştu; bu yüzden Sağlık Bakanlığı, hastane bahçesinin yanına bizim gelirken gördüğümüz hizmet çadırını kurmuştu ve hastane faaliyetlerine burada, yalnızca acil poliklinik olarak devam etmişlerdi. Daha sonra ise hastane binasında hasar tespiti yapılmış, duvarlardaki çatlamaların "sıva çatlağı" olduğu belirlenmişti. Bunu takiben, 25 Kasım tarihinde tekrar hastane binasında normal çalışma düzenine dönülmüştü.

Anksiyete ve uykusuzluk burada da en fazla görülen yakınmaydı.

Gölyaka Devlet Hastanesi'nde gördüğümüz kadarıyla, birinci ve ikinci katlardaki poliklinik yapılan odaların duvarlarında duvar boyunca uzanan, bazı duvarlarda altta ve üstte iki ayrı hat oluşturan, sıvanın yer yer tamamen dökülüp altındaki ytong malzemenin açığa çıktığı çatlaklar mevcuttu.

Gölyaka'da 40 bina depremden etkilenmişti, bunların çoğu köylerdeydi. Toplam dört yerde çadırlar kurulmuştu ve 25 konteynır için ise yer hazırlanıyordu. Konteynırlara kiracı olanların yerleştirileceği söyleniyordu.

Hastaneden ayrılınca, kapalı pazar yerinde kurulmuş olan çadır alanına gittik. Üstü bir çatıyla kapalı, beton zemine sahip olan pazar alanının dört yanı açıktı ve burada AFAD tarafından 49 adet çadır kurulmuştu. Kullanılan genel amaçlı barınma çadırlarının beton zemin üstüne kurulmuş olmaları nedeniyle yağış için gerekli zemin düzeltmesinin yapılması mümkün olmasa da alanın üstünde yağıştan koruma sağlayacak yeterlilikte bir çatı mevcuttu. Öte yandan çadır iplerinin beton zeminde gerektiği gibi tespit sağlayamadığı ve çoğunlukla briket türü çeşitli ağırlıklarla tutturulmuş olduğu görülebiliyordu. Pazar yerinin mevcut tuvaletleri, çadır alanına hizmet vermeye yeterli durumdaydı. Sıcak su yoktu, ancak görüştüğümüz buradan sorumlu AFAD görevlisi, çadırlarda kalma süresi ve kalan insan sayısına göre sonraki günlerde ihtiyacın yeniden değerlendirileceği bilgisini verdi. Ziyaretimiz sırasında, çadırlarda kalanlarla konuşan sosyal hizmet görevlileri olduğunu gözlemledik. Yemek, seyyar mutfaklardan temin edilmekteydi. Burada da çadırların birkaç tanesinde insanlar vardı. Ancak, görevli bize 240 civarında bireyin kayıtlı olduğunu ve gece evlerinde yatmaktan çekinenlerin, gece gelip çadırlarda yattığını söyledi. Her çadırda bir elektrikli ısıtıcı, bir yatak vardı.

SONUÇ ve DEĞERLENDİRME:

Valilik, belediye ve diğer resmî kurumlara göre; 1 Aralık itibarıyla ağır hasarlı yapı sayısı 427, yıkımı yapılan 6, yaralı sayısı 39, çadırda kalmak için kayıt yaptırmış kişi sayısı 10.126; spor salonunda barındırılan sayısı 1028 olarak verilmektedir. Kafa travması sonucu hayatını kaybeden yüksekten düşme olgusu, bu sayıların arasında belirtilmemektedir.

AFAD Başkanlığı'nın en son duyurusuna göre, "Depremde evleri ağır ve orta derecede hasar gören vatandaşlarımız için Düzce il genelinde 230 bireysel konteynır ile Gölyaka'da 28 Çilimli'de 41 konteynır ve sosyal alandan oluşan geçici konaklama merkezleri"nin kurulumunun tamamlanmıştır. An itibarıyla, kiracı veya mülk sahibi olmalarının durumu nasıl etkileyeceği hakkında bir netlik bulunmamaktadır.

Yabancı uyruklu sığınmacıların durumunda olanların, sonraki akıbeti konusu, an itibarıyla belirsizliğini sürdürmektedir. Bu topluluğun genel olarak düşük gelirli, yalnızca yardımla yaşayan veya kaçak ve bir gelirden yoksun bireyler olmalarından kaynaklanan handikapların nasıl giderileceği, geçici ve kalıcı ne gibi çözümler üretileceği ayrıca önemlidir; çünkü bu bireyler çoğunlukla en fazla hasar gören "eski" yapılarda barınan gruptur. Ayrıca, bu grubun tamamının kiracı olduğu kabul ederek davranmak gerçekçi bir öngörü olacaktır.

Deprem gibi konut arzını aktif olarak azaltan afetler, bütün kiracıların ortak sorunu olan kira artışlarına sebep olmaktadır. Yüksek enflasyon, bu sorunu ağırlaştırmaktadır.

Düzce, 30 Kasım itibarıyla "Genel Hayata Etkili Afet Bölgesi" olarak ilan edilmiştir.[7] Bölgede depremden etkilenen halkın, ekonomik ve sosyal olarak görece rahatlamasına yönelik önlemler alınmasına katkısı olması anlamında, olumlu bir gelişme olarak değerlendirilmelidir. Kiracıların barınma ve kira sorunlarının çözümü için bu yasal olanaktan yararlanılması düşünülmelidir.

Deprem sonrasında halkın önemli ölçüde kaygı yaşadığı gözlenmiştir. Bu durumda Psiko-sosyal destek çalışmalarının önemi ortaya çıkmaktadır.

Düzce-Gölyaka'da yaşadığımız 5,9 büyüklüğündeki son deprem, bize gelmekte olan Marmara depremi için hazırlıklı olunması gerektiğini bir kez daha hatırlatıyor!

Hazırlıklı olmak için:

Deprem beklenen bölgelerde, çarpık ve yoğun şehirleşme olan yerleşimlerden başlayarak, yapı stoku hızla depreme uygun hale getirilmelidir!

Toplanma yerleri amaca uygun sayıda ve vasıfta olmalı, üzerinde amaç dışı yapılaşmalara izin verilmemelidir!

Düzce depreminin görece az zararla atlatılmasında, yapı stokunun 1999 depremi sonrasında büyük ölçüde yenilenmesi ve yeni yapıların ruhsatlandırılmasında deprem yönetmeliğine uyulmuş olması, bina yüksekliğinin zemin yapısıyla uyumlu olmasına dikkat edilmesi ve görece yatay bir mimari anlayışın hayata geçirilmesinden kaynaklandığının, şans veya tesadüfle ilişkisi olmadığının altını bir kez daha çizmek istiyoruz.

Hepimize geçmiş olsun.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Sağlık Hizmetleri Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] Uğursuyu

[2] Bıçakdere ve Gürcü Asarı (Fındık Deresi-Aksu)

[3] İRAP: İl Risk Azaltma Planı

[4] Kültür Mahallesi'ndeki Millet Bahçesi gibi

[5] 30 Kasım itibarıyla AFAD verilerine göre 3.147 barınma amaçlı çadır, 20 genel maksat (hizmet) çadırı kurulmuş, 3.815 ısıtıcı, 28.631 battaniye dağıtılmış.

[6] Burada çadır sayısıyla çadırda barınan yurttaş sayısı arasındaki tutarsızlık, adını yazdıranların tamamının çadırlarda kalmaması veya henüz talep edilen sayıda çadırın kurulmamış olmasından kaynaklanabilir. Binaların genel olarak ağır hasar görmemiş olması nedeniyle de bu kişiler, yakınlarının yanında barınıyor olabilirler.

[7] 15/05/1959 tarih ve 7269 no'lu, "Umumi Hayata Müessir Afetler Dolayısiyle Alınacak Tedbirlerle Yapılacak Yardımlara Dair Kanun"

(6.12.2022)

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

2022-2024 Yürütme Kurulu

Dr. Abdullah Yeniocak (Mersin)

Dr. Asena Akdemir (İstanbul)

Dr. Gülsün Gülay Yılmaz (Antalya)

Dr. Halil Akçe (Ankara)

Dr. Halil Hüseyin Çağatay (İzmir)

Dr. Lütfiye Tomak (Balıkesir)

Dr. Mehmet Çolak (İzmir)

Dr. Ömer Faruk Erin (Batman)

Dr. Tamer Yazar (İstanbul)

TTB, Muayenehane Hekimlerinin Emeğine Müdahale Ederek Serbest Çalışma Hakkını Gasp Eden ve Hastaların Mağdur Olmasına Yol Açan Yönetmelik Değişikliğine Dava Açtı

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 12 Ekim 2022 tarihinde Danıştay'da dava açtı.

Muayenehane hekimlerinin hastalarını özel hastanelerde tedavi etmelerinin sözleşme yapma koşuluna bağlanmasının ele alındığı dilekçede, dava konusu işlemin hem Anayasa'ya hem 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a hem de 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'na aykırı olduğu belirtildi. Ayrıca dava konusu düzenlemelerin sebep ve amaç yönünden de hukuka aykırı olduğu, hekimlerin yanı sıra hasta haklarının da ihlal edildiği ifade edildi. Dilekçede hasta verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden aktarılmasının istenilmesinin, özel hayatın gizliliğinin ihlali anlamına geldiği de vurgulandı.

Geçici madde düzenlemesinin içeriğinden bahisle bazı il sağlık müdürlüklerinin uygulamayı derhal başlatmasının pek çok yerde hasta yatışlarının ve planlı ameliyatların iptaline yol açtığına hem hekimler hem de hastalar nezdinde mağduriyetlere neden olduğuna dikkat çekilen dilekçede yürütmenin ivedilikle durdurulması istendi:

“Dava konusu düzenlemeler, mesleğini bağımsız olarak icra eden hekimlerin çalışma haklarını ortadan kaldırır niteliktedir. Bu yanı ile hekimlerin yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkı ihlal edilmekte; hekimler çalışma ve gelir elde etme haklarından yoksun bırakılmaktadırlar. Öte yandan hastaların da yukarıda açıklanan hakları ihlal edilmektedir. Bu düzenlemelerin hem hastalar hem de hekimler açısından geri dönüşsüz olumsuz sonuçlara, telafisi imkânsız zararlara yol açacağı açıktır. Anayasa ve yasalara açıkça aykırı yapılan düzenlemelerin bir an önce ortadan kaldırılması hukuk devleti olmanın gereğidir.”

(13.10.2022)

Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022’de Özel Hastaneler Yönetmeliği’nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 18 Ekim 2022’de birçok ilde basın açıklamaları düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinin de bulundukları illerde katılım sağladıkları basın açıklamalarında okunan metin şöyle:

> Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz!
>
> Muayenehanelere darbe indiren düzenlemeler kabul edilemez!

Hekimlerin serbest çalışma hakkı kısıtlanamaz!

"Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmelik" 06.10.2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlandı. Sağlık Bakanlığı, bu yönetmelik değişiklikleri ile muayenehane hekimlerinin tanı ve tedavi amacı ile hastalarını özel hastanelere ve tıp merkezlerine yatırmaları, ameliyat ve girişimsel işlem yapmalarını yeni koşullara bağlayarak neredeyse imkânsız hale getirdi. Bu düzenlemelerin hangi kamu yararı gözetilerek ya da nasıl bir ihtiyacı karşılamak amacıyla yapıldığı anlaşılamadığı gibi Sağlık Bakanlığı tarafından da açıklanamadı. Bu yönetmelik değişikliği muayenehanesi olan dahili branş hekimlerinin hastalarını yatırmalarını, cerrahi branş hekimlerinin ise ameliyat yapmalarını zorlaştıracak, serbest meslek faaliyetlerini çok büyük ölçüde kısıtlayacaktır. Düzenleme hastaların mahremiyetinin korunması ve hekim seçme hakkını ihlal edecek niteliktedir.

Bilindiği gibi hastaların teşhis ve tedavisi 1219 sayılı yasaya göre; mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin hizmet bedeli hasta tarafından karşılanmak ve Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan talep edilmemek kaydıyla, özel sağlık kuruluşlarında yapılabilmektedir.

Yapılan yönetmelik değişiklikleri ile;

Muayenehane hekimlerinin bu şekilde tanı ve tedavi hizmetlerini yürütmeleri ancak özel hastane veya tıp merkezinde ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde ve yıllık sözleşme yapmak suretiyle mümkün olabilecektir.

Boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda, özel hastane veya tıp merkezinin ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı o branştaki toplam uzman hekim kadro sayısının ancak %15'i kadar hekim (misafir/dış doktor) ile sözleşme imzalanması mümkün olacaktır.

Aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme, ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birini geçemeyecek şekilde yapılabilecektir.

Bu düzenlemelere göre 4 bini İstanbul'da olmak üzere yaklaşık 7 bin muayenehane hekiminden ancak 500'ü hastanelerle sözleşme yapabilecektir. Bu durum, mesleğini muayenehanesinde bağımsız olarak icra eden meslektaşlarımızın çalışmalarının büyük ölçüde engellenmesi anlamına gelmektedir.

Son zamanlarda hekimlerin gerek özel hastanelerde şirket kurarak çalışmaya zorlanmaları ve hak kayıplarına uğramaları, gerekse kamudaki çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet artışı nedeniyle muayenehanede serbest çalışmaya yöneldiği bilinmektedir.

Hekimler, büyük sağlık sermayesinin kıskacına alınmak istenmektedir!

Sağlık Bakanlığı'nı; Anayasa ve ilgili yasalara aykırı olan, serbest meslek icrasını kısıtlayarak hekimliğin bağımsızlığına darbe indiren, hastaların da hekim seçme haklarını kısıtlayan bu düzenlemelerden bir an önce vazgeçmeye ve ilgili yönetmelik değişikliklerini iptale çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları ve uzmanlık dernekleri olarak; bu yönetmelik değişikliğini kabul etmediğimizi, serbest çalışan hekimlerin haklarını korumak amacıyla her türlü yasal girişimde bulunacağımızı ve bu düzenlemeler geri alınıncaya kadar mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Sağlık Bakanı'nın Muayenehane Düzenlemesi ile İlgili Ne Dediği Anlaşılamadı

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2022'de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 12 Ekim 2022 tarihinde Danıştay'da dava açmıştı.

Dava konusu işlemin hem Anayasa'ya hem 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a hem de 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'na aykırı olduğu belirtildi. Ayrıca dava konusu düzenlemelerin sebep ve amaç yönünden de hukuka aykırı olduğu, hekimlerin yanı sıra hasta haklarının da ihlal edildiği ifade edildi. Dilekçede hasta verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden aktarılmasının istenilmesinin, özel hayatın gizliliğinin ihlali anlamına geldiği de vurgulandı.

Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca'nın, 6 Ekim 2022'de yayımlanmış olan Özel Hastaneler Yönetmeliği'ndeki değişiklikler hakkında 8 Kasım 2022'de verdiği demeç sonrası, kamuoyunun doğru bilgilendirilmesine yönelik aşağıdaki açıklamayı yapma zorunluluğu doğmuştur:

Sayın Fahrettin Koca yeni yönetmeliğe dair yanlış yönlendirilme bulunduğunu ve sonucunda yanlış anlaşıldığını, Sağlık Bakanlığı'nın muayenehanelere yönelik bir yönetmelik yayımlamadığını belirterek "7 bin muayenehanemiz var ve 7 bin muayenehaneye yönelik bir yönetmelik planlamadık, öyle bir niyetimiz de yok" ifadesini kullandığı bir açıklama yapmıştır.

Aslında yeni yönetmelik tam olarak muayenehane hekimlerinin serbest çalışma haklarını gasp edecek şekilde düzenlenmiş olup "Muayenehanesi bulunan hekimler, muayenehanesine müracaat eden hastalarının teşhis ve tedavisini yıllık sözleşme yapmak suretiyle ilgili branşta boş uzman hekim kadrosu olması halinde özel hastanelerde yapabilirler. Özel hastanelerin boş uzman hekim kadrosu olmaması durumunda, ruhsatında ve/veya faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzman hekim branşlarındaki toplam kadro sayısının %15'ine kadar uzman hekimle sözleşme imzalayabilir. Aynı branşta birden fazla hekimle sözleşme imzalanmak istenmesi durumunda ilgili branşın toplam kadro sayısının üçte birinden fazla uzman hekim ile sözleşme imzalanamaz" ifadeleri mevcuttur. Yönetmeliğin dayattığı ve nasıl belirlendiği anlaşılamayan bu kotalar serbest hekimlerin ameliyat yapabilmelerini neredeyse imkansız bir hale getirmektedir. Üstelik yeterli kadro olmaması durumunda mesleğini serbest hekimlik uygulaması ile sürdürmek isteyen meslektaşlarımıza bir çözüm de gösterilmemiştir.

Sayın Bakan "Özel hastanelerin yaptığımız planlamayı muayenehane hekimliği üzerinden delmelerine izin vermek istemiyoruz. Son dönemde muayenehane hastaneleri oluşmaya başladı. Sağlık turizminin giderek artmasıyla birlikte herkesin yapılan işlemini kayıt altına almak istiyoruz. Kimse tedirgin olmasın. Biz sadece hastamızın ve yurtdışından gelen hastanın kayıt altına alınmasını istiyoruz. Özel hastanelerde de yapılan uygulamanın ne olduğunu ve kimin yaptığını bilmek istiyoruz" demektedir.

Özel hastanelerin belirlediğiniz planlara varsa uymama durumlarının engellenmesi ancak ve ancak özel hastanelere yaptırımlar uygulanarak mümkün olabilir. Özel hastanelerin kayıtdışı çalışmalarını kontrol altına almanın yolu; serbest hekimlerin ameliyat yapmalarını engellemek değil, özel hastaneleri denetlemek olmalıdır.

Halbuki yeni yönetmelik ile muayenehanelerinde mesleklerini serbest olarak icra eden hekimlerin, hastalarının teşhis ve tedavi işlemlerini özel sağlık kuruluşlarında (özel hastaneler ve tıp merkezlerinde) yapabilme hakları hukuka aykırı olarak kısıtlanmaktadır. Yönetmeliğin bir gecede yapıldığı ve bir günde uygulamaya konulduğu yönünde iddiaların olduğunu da anlatan

Bakan Koca, bunun doğru olmadığını, yönetmelikle ilgili üç ay sürenin tanındığını, bu sürenin ise henüz bir ayını yeni doldurduğunu söylemektedir.

Yönetmelik hazırlanırken hiçbir aşamasında hekimleri temsil eden Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları, uzmanlık dernekleri gibi meslek örgütlerinin görüşü alınmamıştır. Yönetmelik yayımlanmış olduğu 6 Ekim 2022 tarihinde yürürlüğe girmiş, bugüne kadar hekimlere ve hekim örgütlerine hiçbir açıklama yapılmamış, üzerinde tartışılmamış, tebliğ edilmemiş, ancak özel hastanelere gönderilen yazılardan yola çıkılarak yönetmeliği uygulamaları için üç ay süre tanındığı öğrenilebilmiştir. Ayrıca çoğu özel hastane yönetmeliği yayımlandığı günden itibaren uygulamaya başlamış olup ameliyathanelerini serbest hekimlerin kullanımına kapatmıştır.

Sayın Bakan bu süreçte iller bazında herhangi bir sorunun olmasının, birtakım farklılıklar yapılabileceğinin altını çizerek "Derdimiz, hastanın kayıt altına alınması, kurumlar arası kamu özel geçişlerin güvenli kayda alınmasını sağlamak. Özel hastanelerin muayenehaneler üzerinden planlamayı delmesine izin vermek istemiyoruz" demektedir.

Sayın Fahrettin Koca "Kamu ve üniversitelerinden yer yer özel hastanelerde işlem yapan hekim arkadaşlarımız var. Bunun da yasal çerçevede kayda geçmesini istiyoruz" ifadelerini kullanmaktadır.

Özel hastanelerde gerçekten kayıtdışı işlemler yapılıyor ve bunlar kontrol edilemiyor ise, bu Sağlık Bakanlığı'nın özel hastaneleri denetleme mekanizmalarında zafiyeti ya da hatası olduğunu gösterir. Kamu ve üniversite hastanelerinde çalıştıkları halde özel hastaneyi kullanan hekimlerin var olduğunu ileri sürerek muayenehane sahibi hekimlerin ameliyat yapmalarının engellenmesi mantık ve hukuk dışıdır.

Özetle, yönetmeliğin çıkarılma sebebi Sayın Bakanımızın belirttiği gibi özel hastanelerin amaç dışı kullanılmalarının engellenmesi ise, bu durum Sağlık Bakanlığı'nın serbest hekimlere değil doğrudan özel hastanelere yönelik kısıtlamalar getirmesiyle giderilebilir. Türk Tabipleri Birliği kayıtdışı, usulsüz sağlık uygulamalarına sonuna kadar karşıdır ve Sağlık Bakanlığı'na bu tür düzenlemeler için destek olmaya hazırdır. Hekimlerin serbest çalışma haklarını kısıtlayan, serbest hekimlerin ve hastaların hastane seçme özgürlüklerini engelleyen hukuka aykırı yönetmeliğin ivedilikle geri çekilmesi gerektiğini bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(9.11.2022)

Serbest Çalışma Hakkı ve Mesleki Bağımsızlık Panel-Forum'u Yapıldı



"Serbest Çalışma Hakkı ve Mesleki Bağımsızlık Panel-Forum", İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 18 Aralık 2022 tarihinde düzenlendi. Etkinliğe Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, tabip odaları başkanları, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) temsilcileri ve hekimler katıldı.

Sağlık Bakanlığı tarafından "Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik"teki değişikliklerin değerlendirildiği panel-forumda, değişikliklerin Sağlıkta Dönüşüm Projesi'ni tamamladığı belirtilirken, yönetmelikte yapılan düzenlemelerin hekimlerin mesleki bağımsızlıklarına saldırı anlamına geldiği vurgulandı.

Etkinlikte söz alan Ökten, hekimlerin serbest meslek hakkını ortadan kaldıran bu düzenlemeye karşı mücadelelerini sürdüreceklerini söyleyerek, "Bir taraftan 'Kamuda bile hastalar istediği hekimi seçme hakkına sahiptir' diyeceksiniz, diğer taraftan hastaların özel muayenesi olan hekime muayenenin önünü keseceksiniz. Bir taraftan kamuyu çökertmek için kamu-özel ortaklığı ve özel hastanelere tüm kapıları açarken, diğer taraftan yüzyıllardan beri devam eden hekimlerin serbest meslek hakkını gasp ederek, hekimlerin mesleki bağımsızlık haklarını ellerinden alarak onları özel hastane patronlarına ucuz emek gücü veya kamuya dönmelerini zorlayacaksınız" dedi.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü ile son buldu.

(19.12.2022)

Serbest Meslek Hakkı İçin Hekimlerin Büyük Buluşması 8 Ocak'ta Kadıköy'de

İstanbul Tabip Odası, Sağlık Bakanlığı tarafından Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemelere karşı 8 Ocak 2023 günü saat 12.00'da Kadıköy İskele Meydanı'nda Büyük Hekim Buluşması düzenleyecek.

İstanbul Tabip Odası'nın yaptığı çağrı şöyle:

> Değerli meslektaşımız,
>
> Bilindiği gibi, Sağlık Bakanlığı 6 Ekim 2022 tarihli Yönetmelik ile mesleğimizin en temel hakkı olan serbest çalışma hakkını ve mesleki bağımsızlığımızı gasp etmiştir. Bunu yaparken aynı zamanda halkımızın, hastalarımızın özgürce hekimini seçme hakkını da ortadan kaldırmaktadır. Böylece özel sağlık kuruluşlarında çalışmayı tercih eden hekimler, uluslararası tekelci sağlık sermayesinin ve müteahhit şehir hastanesi patronlarının boyunduruğunda çalışmak zorunda kalacaklar ve hak kaybına uğrayacaklardır.
>
> Hukuk ve etik dışı olan, kamuoyunda "Medipol Yönetmeliği" olarak adlandırılan bu düzenlemeye karşı yürüttüğümüz hukuki ve demokratik mücadelemizi 8 Ocak 2023 Pazar günü Kadıköy'de yapacağımız Büyük Hekim Buluşması- Basın Açıklaması ile halkımızla ve kamuoyuyla da paylaşacağız.
>
> Tüm hekimlerin mesleki bağımsızlığını, serbest meslek hakkımızı, hastalarımızın hekim seçme özgürlüğünü, tıp öğrencilerinin ve tıp mesleğini seçecek olan gelecek nesillerin mesleki bağımsızlığına sahip çıkmak ve sesimizi duymayanlara/ duymak istemeyenlere her şeye rağmen burada ve bu topraklarda hekimlik yapmaya devam edeceğimizi bir kez daha bildirmek için BEYAZ ÖNLÜKLERİMİZLE VE SİYAH ATKILARIMIZLA 8 Ocak 2023 Pazar günü saat 12.00'de Kadıköy İskele Meydanı'na sizleri, çalışanlarınızı, aileleriniz ve hastalarınızla birlikte bekliyoruz.
>
> Saygılarımızla.

İstanbul'da Büyük Hekim Buluşması: Halkın Sağlığından, Hekimin Emeğinden Elinizi Çekin; Medipol Yönetmeliği'ni İptal Edin!



Sağlık Bakanlığı tarafından Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan ve muayenehanesi olan hekimlerin mesleklerini serbestçe yapabilmelerini engelleyip hastaneler zincirinin sömürüsüne terk eden düzenlemeye karşı hekimler, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla 8 Ocak 2023 günü Kadıköy'de bir araya geldi.

"Sağlık, hastane patronlarının insafına bırakılamaz", "Hastane patronu tarafından seçilmiş hekim olmak istemiyoruz", "Ya sermayeden yana ol ya halktan yana", "Halkın sağlığından, hekimin emeğinden elini çek", "Muayenehaneme dokunma", "Mesleki bağımsızlığımızdan vazgeçmeyeceğiz" yazılı dövizlerin taşındığı eylemde "Emek bizim söz bizim", "Hekimlik hakkımız engellenemez", "Serbest meslek hakkımız kısıtlanamaz" ve "Direne direne kazanacağız" sloganları atıldı.

İTO Özel Hekimlik Komisyonu üyesi Dr. Güray Kılıç'ın basın açıklamasını okumasının ardından TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten söz aldı. Mesleki bağımsızlığı ortadan kaldıran "Medipol Yönetmeliği"nin kabul edilemez olduğunu söyleyen Ökten, yasanın hekimlerin haklarından neler götürdüğünü aktardı. Ökten şöyle konuştu: "Bu yönetmelik değişikliğinin hiçbir bilimsel ve akılcı gerekçesi yoktur. Herhangi bir kamu yararı da içermemektedir. Hekimlerin serbest çalışma hakkı ve mesleki bağımsızlığı ellerinden alınamaz. Hekimlik mesleği özel sağlık sermayesine peşkeş çekilemez. TTB olarak bu düzenleme ortadan kaldırılıncaya kadar her türlü demokratik mücadelemizi sürdüreceğiz."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin ise iktidarın hekimleri veya toplumu değil, sermaye kesimlerini gözetmesinin Medipol Yönetmeliği ile bir kez daha görüldüğünü ifade etti. Hekim sorumluluğu gereği ve hekim örgütleri ile bir arada mücadele ettiklerini belirten Şahin, "Biz bu topraklarda hekimlik yapmak, halkımıza sağlık hizmeti sunmak istiyoruz. Biz hekimliği ne patronların ne de iktidarın söylediği şekilde yapacağız. Ne köle ne de ucuz işgücü olacağız. Hekimler kamuda beş dakikada hasta muayenesiyle; özelde ise bir yıllık sözleşmeler ve ciro baskılarıyla cendereye sokulamaz. Mücadelemizi inatla, bir arada, dayanışmayla sürdüreceğiz" dedi.

Muayenehaneler Derneği'nden Dr. Selçuk Söylemez hekimlerin haklarını gasp eden ve kölelik sistemi dayatan yönetmeliklere karşı mücadele ettiklerini söylerken; İTO Asistan ve Genç Uzman Hekimler Komisyonu'ndan Dr. Betül Kaygusuz da "Sağlık Bakanlığı bir kez daha asıl derdinin bu ülkede verilen sağlık hizmetlerinin özel hastane patronlarının sermayesine sermaye katmak olduğunu gösterdi" diye konuştu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu (ÖHK), 6 Aralık 2022 tarihinde yeni yürütme kurulunu seçti.

TTB Özel Hekimlik Uygulamaları 2023 Yılı 2. Dönem Katsayıları belirlendi.22.06.2023

TTB HUV Katsayı Listesi ve İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri, Yılın İkinci Yarısı İçin Yeniden Belirlendi. 23.06.2023

TTB Özel Hekimlik Uygulamaları 2024 Yılı 1. Dönem Katsayıları belirlendi. 28.12.2023

2024 Yılı TTB HUV Katsayı Listesi Belirlendi.28.12.2023

TTB, Hekimlerin Çalışma Koşulları, Ekonomik Sorunları ve Şiddet Hakkındaki 2023 Kasım-Aralık Anketi Sonuçlarını Paylaştı: Çözüm "Beyaz Reform"da Değil, Haklarımız İçin Mücadelede!

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin çalışma koşulları, ekonomik sorunları ve şiddet hakkındaki görüşleri ile ilgili Kasım-Aralık 2023 döneminde yapılan anket çalışmasının sonuçlarını 29 Aralık 2023 günü düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; son dönemde hekimlerin gerek artan sağlıkta şiddete gerekse de ekonomik kayıplara bağlı olarak çalışma ortamlarından ve hatta ülkeden uzaklaştığını belirtti. Sağlık Bakanı'nın hekim göçü olgusuna yakışıksız bir biçimde "tümüyle ekonomik" diyerek yaklaşmasını ve Beyaz Kod bildirim sayısının düştüğünü iddia etmesini eleştiren Korur Fincancı, hekimlerin hukuki yolların sonuçsuz kaldığını gördükçe Beyaz Kod bildiriminde bulunmadığını kaydetti. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin son yıllarda artan mücadelesi karşısında ilan edilen "Beyaz Reform"un bir rıza üretme çabası olduğunun fakat hiçbir işe yaramadığının altını çizen Korur Fincancı; hekimlerin çalışma koşulları, ekonomik sorunları ve şiddet ile ilgili sorunlarını görünür kılmak ve çözüm önerileri geliştirmek amacıyla bu anket çalışmasını yürüttüklerini sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten, Sağlık Bakanlığı'nın giderek ağırlaşan bu sorunlar karşısında sağlık emek-meslek örgütleri ile bir araya gelerek çözüm üretmesi gerektiğini söyledi. Ökten, Sağlık Bakanlığı bütçesinin yetersizliğine ve şehir hastaneleri kiralarına büyük pay ayrılmasına da tepki gösterdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, hekimlerin yanı sıra tıp öğrencilerinin sorunlarının da derinleştiğini ifade etti. Tıp eğimindeki niteliksizlik, intörn hekim ücretlerindeki adaletsizlik, stajyer hekim haklarının gaspı, deprem bölgesinde tıp eğitiminin çöküşü, zorunlu hizmet uygulamasındaki dayatmalar gibi sorunları sıralayan Karahancı, bilimi ve sağlık emek-meslek örgütlerini dinleyerek hareket edilmesi gerektiğini dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Sağlık Bakanlığı bütçesinde koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan payın azalmasının en çarpıcı gösterge olduğunu belirtti. Eroğulları şöyle devam etti: "900 milyon hasta ile övünmek, toplumun hastalanması ile övünmektir. Biz ise toplumun sağlığını hastalanmadan korumak gerektiğini savunuyoruz. Ama biliyoruz ki, bu sağlık politikaları bir tercih. 'Artık doktorları dövebiliyoruz' diyen kişi için ifade özgürlüğü gerekçesiyle soruşturma açmayan sistem, 'Aşı yok' diyen hekim hakkında dava açabiliyor. Bu politik tercihi görerek hareket etmek gerekiyor."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, özel hekimlik alanındaki hekimlerin kışkırtılmış ve rekabetçi bir sistemde ya sağlıktan büyük kazançlar elde eden patronların altında köle ya da kendi kurdukları şirketlerde taşeron gibi çalışmaya zorlandıklarını vurguladı. Özel hekimlik alanındaki etik çöküşe de dikkat çeken Şahin, hekimlerin uzun vadede gelir getirecek işlere yöneldiğini ama bunun da tükenme sonucunu beraberinde getirdiğini kaydetti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, anket sonuçlarını bir sunum eşliğinde paylaştı.

Sunumun tamamı için tıklayın.

Anket sonuçlarını da içeren açıklama metni ise şöyle:

> Hekimlerin Çalışma Koşulları, Ekonomik Sorunları ve Şiddet Hakkında Değerlendirmeleri: 2023 Kasım-Aralık TTB Anketi
>
> Sağlık Bakanı'nın "Beyaz Reform" olarak açıkladığı bir dizi değişikliğin üzerinden bir yılı aşkın bir süre geçti. "Beyaz Reform"un gerçekte ne kadar fayda sağladığını görmek, ayrıca 2021 Eylül ayında "Emek Bizim Söz Bizim" beyaz eylemleri öncesinde yaptığımız anket sonuçlarından bu yana nelerin değiştiğini görmek adına bir anket çalışmasına başvurduk.
>
> Geçtiğimiz ay (2023 Kasım), TTB Eylem Çalışma Grubu'nun katkılarıyla bir anket formu hazırladık. Anketi özellikle hekimlerin en önemli sorunlarından olan sağlıkta şiddet hakkında hekimlerin düşüncelerini ve çözüm önerilerine yer verebileceğimiz şekilde kurguladık. Bilimsel makale formatı yerine mümkün olan herkesin görüşlerini alarak sağlık politikalarının düzenlenmesine katkıda bulunmak istediğimiz için anketin oluşturulması ve dağıtımında serbestliğe özen gösterdik.
>
> Anketin ilk bölümünde demografik verilerle ilgili 7 soru vardı. Sonraki bölümlerde 8 evet-hayır sorusu ve 17 adet 5'li likert sorusu yer almaktaydı. Anket linki 15 ve 23 Kasım'da odalara e-posta ve Whatsapp ortamından toplam iki defa gönderildi. 1 Aralık 2023 tarihine kadar cevaplar alındı. Anketi 2.289 hekim ziyaret ederek inceledi fakat anketi gönder butonuna tıklayan 1.502 hekimin yanıtları değerlendirmeye alındı. Her soru ayrı ayrı değerlendirildi.
>
> Ankete katılanların;

Yaş ortalaması 50'ydi. %67'si erkek, %33'ü kadındı.

%41'i pratisyen hekim, %39'u uzman hekim ve %6'sı asistan hekim/yan dal asistanıydı.

%28'i ASM'de, %14'ü üçüncü basamak kamu hastanesinde, %12'si özel hastanede çalışıyordu.

%79'u TTB üyesiydi.

"Ay sonu geldiğinde aylık gelirinizin ne kadarı cebinizde kalıyor?" sorusuna %44'ü "Aylık ücretimi tamamen harcamama rağmen yetmiyor" yanıtını verdi. 2021 Eylül ayındaki anketimizde de aynı soruyu sormuştuk ve orada da katılımcıların %45'i aynı yanıtı vermişti. Anketimizi tamamlayanların %27'si ise aylık ücretinin tam yettiğini ifade etti.

"Çalışma şartlarınızın yoğunluğu nedeniyle hastalarınızla veya işinizle yeterli ve uygun şekilde ilgilenemediğinizi düşünüyor musunuz?" sorusuna katılımcıların %64'ü "evet" dedi. 2021 Eylül anketinde bu oran benzer şekilde %68'di.

"Daha önceden hasta veya yakını tarafından sözel veya fiziksel şiddet gördünüz mü?" sorusuna katılımcıların %87'si "evet" yanıtını verdi. 2021 Eylül anketimizde bu oran %83'tü.

"Eğer daha önceden sözel veya fiziksel şiddet gördüyseniz, sonrasında Beyaz Kod veya ilgili mercilere şikayet bildiriminde bulundunuz mu?" sorusuna katılımcıların yalnızca %36'sı "evet" yanıtını verdi. 2021 Eylül ayındaki ankette de aynı soru sorulmuştu ve bu oran %43'tü.

Ankete katılanların %59'u son bir sene içerisinde hasta veya yakınlarından fiziksel veya sözel şiddet gördüğünü, %69'u son bir sene içerisinde çalıştığı ortamda sözel veya fiziksel şiddet olayına şahit olduğunu, ayrıca ankete katılanların %91'i yetkililer tarafından kendilerine sağlıkta şiddet açısından güvenli bir çalışma ortamının sağlandığını düşünmediğini belirtti.

%66'sı "Hiç yurtdışında hekimlik yapmayı düşündünüz mü?" sorusuna "evet" yanıtını verdi.

Son bölümde sorduğumuz sorularda ise, katılımcıların;

%45'i mevcut koşullarda hekimlik mesleğini severek yapmadığını ifade etti. %22'si ise mevcut koşullarda hekimlik mesleğini severek yaptığını söylemek konusunda kararsızdı.

Yalnızca %34'ü sağlık hizmeti ürettiği birimde karar alma süreçlerine katılabileceği mekanizmalara sahip olduğunu söyledi.

%88'i iş yükü ve zaman baskısını (örneğin 5 dakikada bir muayene) sağlıkta şiddetin önemli nedenlerden görmekteydi.

%69'u sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden biri olarak performansa dayalı ücretlendirmeyi (teşvik sistemi) sorumlu tutmaktaydı.

%93'ü sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden biri olarak yetersiz cezaları görmekteydi.

%94'ü acil servislere başvuruların çoğunluğunu acil olmayan hastaların oluşturmasını, sağlıkta şiddeti artıran önemli bir neden olarak görmekteydi.

%87'si SABİM ve CİMER gibi sistemlerin yapıları itibarıyla sağlıkta şiddeti artıran bir etkiye sahip olduğunu söyledi.

%94'ü politikacıların söylemlerinin sağlıkta şiddeti artırdığını düşünmekteydi.

%76'sı alınamayan randevular ve sağlanamayan tıbbi cihaz/ilaçların sağlıkta şiddeti artırmadığını düşünmediğini ifade etti.

%69'u Sağlık Bakanlığı ve TBMM'nin sağlıkta şiddetle ilgili 2022'de yaptığı değişikliklerin sağlıkta şiddeti azaltmadığını belirtti.

%74'ü geçtiğimiz sene Sağlık Bakanlığı'nın açıklamaları sonrası hastanelerin bir bölümüne konulan X-Ray uygulamasının sağlıkta şiddet açısından etkili olduğunu düşünmemekteydi.

%62'si Sağlık Bakanlığının Gri Kod uygulamasının sağlıkta şiddete yönelik etkili bir önlem olacağını düşünmemekteydi.

%57'si TTB'nin sağlıkta şiddetle alakalı yasa teklifinin sağlıkta şiddete yönelik etkili bir önlem olacağını düşünmekteydi.

%86'sı toplumsal şiddetle mücadele edilmeden sağlıkta şiddetle mücadele edilemeyeceğini savunmaktaydı.

%94'ü sağlık alanında yaşanan şiddetle etkin bir mücadele için hekimlerin/sağlık emekçilerinin ve toplumun birlikte hareket edeceği mekanizmalara ihtiyaç olduğunu düşünmekteydi.

%72'si ise "Beyaz Reform"un açıklanmasından bu yana sağlık alanında yaşanan şiddetin belirgin şekilde azaldığı görüşüne katılmadığını ifade etti.

Anketin sonuçlarından da görüldüğü üzere; iddia edildiği gibi "Beyaz Reform"un hekimlere ve sağlık ortamına derman olamadığını, hatta sağlık emekçilerini tüketen önceki sistemin aynen devamı niteliğinde olduğunu yeniden belirtiyoruz. Çözüme giden yol ise TTB ve sağlık emek meslek örgütlerinin haklarımız için oluşturduğu talepleri birlikte mücadele ederek hayata geçirmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.12.2023)

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Levent Akyıldız
- Ecehan Balta
- Vedat Bulut
- Melek Demir
- Dinçer Demirkent
- Şebnem Korur Fincancı
- Özgür Karcıoğlu
- Emrah Kırımlı
- Çağhan Kızıl
- Oğuz Kılınç
- Nasır Nesanır
- Aslı Odman
- Esin Şenol
- Ümit Yaşar Öztoprak
- Nilgün Toker
- Kubilay Yalçınkaya
- Güçlü Yaman
- Ersin Yarış
- Ejder Yıldırım
- Serkan Yılmaz
- Mehmet Zencir

Türkiye'de COVID-19'un ilk kez görünmesinin ardından oluşturulan COVID-19 İzleme Kurulu'nun ardından Nisan 2021'de yeniden organize edilerek kuralan Pandemi Çalışma Grubu (PÇG), Haziran 2022-Mayıs 2023 tarihleri arasında pandemi konusunda toplumu doğru ve bilimsel bilgiyle aydınlatmayı, pandemileri engelleme ve olası pandemilere hazırlık yapmayı amaçlamış ve faaliyetlerini bu doğrultuda sürdürmüştür.

Her hafta üylerce belirlenen 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 etkinlikler yapmıştır.

Bu süreçte, kamu otoritesinin pandemiyi daha doğru yönetmesi, pandeminin ardından ortaya çıkan sağlık sorunlarına dair önlemler alınması için basın açıklamaları, pandeminin uzun dönem etkilerini gündeme alan video paylaşımları ve pandemi ile infodemi arasındaki ilişkiyi vurgulayan, bu konuyu odak noktası haline getiren paneller düzenlemiş, haline getiren paneller düzenlemiş, Aşı Çalışma Grubunun da katılım ve katkılarıyla aşı şemaları paylaşılmıştır.

Bu etkinlikler ise şunlardır:

Türkiye'de Maymun Çiçeği Hastalığı: Yine Vaka Görülene Kadar Hiçbir Adım Atmayan Bir Sağlık Bakanlığı! (1.7.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=93ea6eba-f925-11ec-8f77-41ecdd8d2c36

COVID-19 Pandemisi Bitmedi! (8.7.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=2cbe8e50-fecb-11ec-8f77-41ecdd8d2c36

TTB, TTB UDEK, HASUDER, KLİMİK ve TTD'den COVID-19 Pandemisi İçin Ortak Uyarı: Kamu Yönetimini Sorumluluğa Davet Ediyor, Yurttaşlarımızı Tedbirli Olmaya Çağırıyoruz (26.7.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=17d130e0-0cd8-11ed-b239-40cc40d87dea



TTB'den COVID-19 Aşılanması Hakkında Bilimsel Görüş Yazısı ve Öneriler (19.8.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=26bbb37c-1e1d-11ed-88fa-ab1256785955

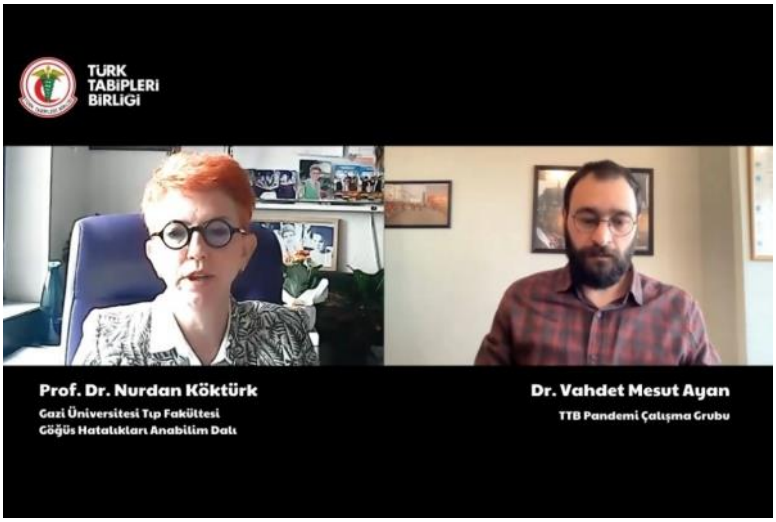
"Pandemi-İnfodemi: Kararsızlıklar, Karşıtlıklar ve Zarar Gören, Kaybedilen Yaşamlar" Paneli Yapıldı (31.8.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=dea896fe-2925-11ed-b9f0-15e6439e4ca2



"Pandeminin Uzun Dönem Etkileri #1- Prof. Dr. Nurdan Köktürk ile Post-COVID'in Göğüs Hastalıklarına Etkisi" (21.10.2022)

https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=382f6b4e-5135-11ed-8512-ae97e9cc42e2



COVID-19 ve Depremler Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Türkiye'nin Her Yerinde Anıldı: Yaşatmak için Yaşamak ve Sağlıklı Olmak İstiyoruz (31.3.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=b5cea7f6-cfbe-11ed-8fe8-426c597b5b56



TTB Kol ve Çalışma Grupları Kızamık Salgını Riski Gündemiyle Toplandı (12.6.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=275fd2e0-08fa-11ee-b527-1d7f2743da7c



Kızamık Salgını ile Karşı Karşıyayız: Veriler Paylaşılmalı, Gerekli Önlemler Alınmalı, Aşı Bireylere Ulaştırılmalı (16.6.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=d8937c80-0c40-11ee-b527-1d7f2743da7c

Sağlık Bakanlığı'nı Sorumlu Davranmaya Davet Ediyoruz! COVID-19 Salgını Yeni Varyantlarla Sürüyor! (29.8.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=014738ae-465e-11ee-a2a3-83c14101434b

Pandemide Merak Ettiklerimiz #41- Pınar Okyay ile Eris Varyantı ve Halk Sağlığı İçin Yapılması Gerekenler (27.9.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=b4c1d30e-5d23-11ee-a107-6f6fe015c9b1



Kamu Otoritesi Halk Sağlığını Koruma Yükümlülüklerinden Kaçamaz! (4.10.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=a6d525cc-629e-11ee-9f7b-c2fca854ae6a

Türkiye'de COVID-19: Güncel Durum ve Öneriler (1.11.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=f70ea708-788c-11ee-bb9d-c4e11ce5281a

Pandemide Merak Ettiklerimiz #42 - Esin Şenol ile Solunum Yolu Hastalıklarındaki Artış ve COVID-19'da Yeni Varyantlar (26.12.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=ec2e5792-a3ee-11ee-a7e1-e07dce947aa8



X Hastalığı Hakkında Bilgilendirme Notu (24.1.2023)
https://www.ttb.org.tr/kollar/COVID19/haber_goster.php?Guid=3e49e76c-baab-11ee-932b-50650b080811

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

TTB Pratisyen Hekimler Kolu, Kasım 2022 de yeni yürütmesini seçti.

Pratisyen Hekimler Kolu 2022-2024 Dönemi Yürütme Kuruluşu şekildedir.

- Dr. Derya Pekbayık (Manisa) (Başkan)
- Dr. Zafer Çelik (Ankara) (Sekreter)
- Dr. Abbas Bingöl (Van)
- Dr. İsmail Bulca (Adana)
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Onur Çeçen (İstanbul)
- Dr. Naciye Demirel (İstanbul)
- Dr. Ahmet Baran Sever (Diyarbakır)
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Neşe Yılmaz (Eskişehir)

Kol toplantıları online yapıldı.

08.01.2023 tarihinde "Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin ve Birinci Basamak Hekimlerinin Hak Ettiği Değeri Bulması İçin Hep Birlikte Mücadelemizi Sürdüreceğiz" açıklaması yapıldı

03.04.2023 tarihinde iktidar milletvekillerince hazırlanan "İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ile Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" konusunda, "Bozuk Düzende Doğru Çark Olmaz" açıklaması yapıldı

26.05.2023 tarihinde "Deprem Bölgesinde Kamusal Bir Sağlık Sistemi Oluşturulmalıdır!" açıklaması yapıldı

16 Aralık 2023 de Ankara'da yüzyüze kol toplantısı yapıldı. Tıp eğitiminin içeriği ve tıp fakültelerinin sayı ve kalite yönünden içinde bulunduğu olumsuz durum değerlendirildi

2019 yılında bu yana çeşitli nedenlerle yapılamayan Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı/Sempozyumu için İstanbul Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonunun Çalıştayı yapmak için İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulunda karar aldıkları ancak daha önce Bursa Tabip Odasınca yapılması kararı olduğu için öncelikle Bursa Tabip Odası ile görüşülmesi, Bursa Tabip Odasının tutumuna bakılarak sürecin ilerletilmesi kararlaştırıldı. Kol Başkanımızca Bursa Tabip Odası ile yapılan görüşmede Bursa Tabip Odasının çalıştayı yapma kararında olduğu öğrenildi. Bursa Tabip Odası ile iş birliği içinde Sempozyumun yapılabilmesi için gerekli çalışmaların

yapılması kararlaştırıldı. Dr. Rıdvan Yılmaz arkadaşımızın sempozyum yapılması için gösterdiği emeklerin altı çizildi.

12 Mart 2024 tarihinde Pratisyen Hekimler Kolu adına önceki yıllarda yazılan ve günümüzde geçerliliğini koruyan yazımız güncellenerek broşür haline getirildi; "Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli, Demokratik Bir Yaşam İçin Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz" broşürü 14 Mart süresince kullanıldı.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin ve Birinci Basamak Hekimlerinin Hak Ettiği Değeri Bulması İçin Hep Birlikte Mücadelemizi Sürdüreceğiz

Birinci basamak sağlık hizmetleri, bireylerin tüm yeni gereksinimlerinde sisteme ilk girişlerini sağlayan, çok az rastlanan ve alışılmadık durumlar dışında herkese koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmeti veren, bireylerle ve toplumla herhangi bir sağlık sorununun varlığından bağımsız, yaşam boyu devam eden ve uzun erimli ilişki kuran, başka kurumlar veya kişiler tarafından sunulan hizmetlerin eşgüdümünü sağlayan aşamasıdır. En yalın olarak, vatandaşın, çeşitli nedenlerle başvurduğu ilk basamak sağlık kurumu ve bu kurumca üretilen sağlık hizmeti "birinci basamak sağlık hizmetleri" olarak tanımlanabilir. Bu hizmet dünyada farklı ülkelerde farklı şekillerde sunulmaktadır. Ama ortak özelliği birinci basamak sağlık hizmetinin ülkelerin sağlık sistemlerinin olmazsa olmaz parçası olmasıdır.

Birinci basamak sağlık hizmetleri sağlık sisteminin diğer basamaklarından ayıran temel işlevleri ilk başvuru, kapsayıcılık, süreklilik ve eşgüdümüdür;

İlk başvuru, birinci basamağın bireylerin bir sağlık sorunu nedeniyle ortaya çıkan her bir yeni bakım gereksiniminde sağlık sistemi ile ilk karşılaştıkları aşama olmasını tanımlar.

Kapsayıcılık, hizmet kapsamı ile ilgili temel ilke, birinci basamağın hangi tipte olursa olsun toplumda sık görülen tüm sağlık sorunlarını tanımlayabilecek ve müdahale edebilecek düzeyde olmasıdır.

Süreklilik, hasta ve birinci basamak kurumu arasındaki herhangi bir sağlık sorununun varlığından bağımsız, uzun erimli ilişkidir. Sürekliliğin toplum açısından tanımı, düzenli bir birinci basamak sağlık hizmeti kaynağının varlığını ve bunun kullanımını kapsar. Hizmet verenin ise hizmet verdiği toplumu tanıma, bu toplumun gereksinimlerini bilme ve gereksinimlerin karşılanıp karşılanmadığını izleme düzeyini yansıtır.

Eşgüdüm, birinci basamak ile sistemin diğer aşamaları arasında bilgi aktarımının gerçekleşmesini tanımlar. Eşgüdüm sağlanabilmesi için üç temel koşulun varlığı zorunludur. Birinci koşul "kapı tutuculuk" uygulamasıdır. Diğer koşullar ise birinci basamağın yanı sıra ikinci ve üçüncü basamakta da hastalarla ilgili tüm bilgilerin kaydedilmesi ve bu bilgilerin birinci basamağa aktarılmasının resmi yönergelerle zorunlu tutulmasıdır.

Ülkemizde ise birinci basamak sağlık hizmetleri Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın en önemli ayağı olan aile hekimliği sistemi ile yürütülmektedir. Hizmet aile sağlığı merkezleri (ASM) ve toplum sağlığı merkezleri (TSM)/ilçe sağlık müdürlüğü ile parçalanmış bir şekilde verilmeye çalışılmaktadır. Bu parçalanmış yapı, bireye ve topluma yönelik hizmetlerin entegre olarak verilmesini engellemekte, toplumu tanıma, bu toplumun gereksinimlerini bilme ve gereksinimlerin karşılanıp karşılanmadığını izleme kapasitesini son derece düşürmektedir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin temel işlevleri maalesef bizim sistemimizde uygulanmamaktadır. Hastalar en temel sorunları için bile hastaneye gitmekte, ASM yetersizlikleri nedeniyle ile süreklilik aksamakta, kapsayıcılık zarar görmekte ve diğer sağlık kurumlarıyla eşgüdümlü hizmet verilememektedir.

TTB Pratisyen Hekimlik Kolu olarak birinci basamaktaki dönüşümün getireceği sıkıntıları, çekincelerimizi sürekli dile getirdik. Geldiğimiz noktada yaşanan sıkıntı ve problemlerin artarak devam ettiğini görmekteyiz. Parçalanmış birinci basamak hizmetinin sürdürülemez olması özellikle yaşadığımız pandemide apaçık ortaya çıkmıştır. Bütüncül bir hizmet ile mücadele edilmesi gereken pandemi TSM/ilçe sağlık müdürlüğü üzerinden yürütülmeye çalışılmış, sistem gereği bireye yönelik hizmetle sınırlanmış olması nedeniyle ASM'lerin işlevi sınırlı bırakılmış, topyekun bütüncül mücadele olanağı sağlanamamıştır.

Aile hekimliği sistemi kayıtlı nüfus temelli olduğu için ASM konumlandığı bölge/toplum bağlamından kopartılmış; sadece kayıtlı nüfusa hizmet verilmekte, misafirler, göçmenler, öğrenciler, mevsimlik işçiler gibi hareketli nüfusun hizmet alması mümkün olmamaktadır. Birinci basamak ekibi sınırlandırılmış ve ekip çalışması dinamiği zayıflatılmış, birinci basamak hizmetlerin kapsayıcılığı zayıf bırakılmış, gereksinimleri yeterince karşılayamamasına yol açmıştır. Gereksinimleri daha fazla olan dezavantajlı/riskli grupları daha da dezavantajlı konuma getirmektedir. KETEM, SHM, Göçmen Sağlığı Merkezi vb. yeni dikey yapılanmalar oluşturularak karşılanamayan hizmetler eklektik olarak verilmeye çalışılmaktadır.

Bugün aile hekimleri iş güvencesiz sözleşmeli çalışmaya devam etmektedir. Sözleşme akitleri yöneticilerin iki dudağı arasındadır. Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın 2023 bütçe konuşmasında müjde olarak verdiği kadroya, kamu dışından yerleşen ASM çalışanlarının dahil edilmemiş olması bu güvencesizliğin hükümet tarafından da desteklendiğini göstermektedir.

ASM'ler kamu kuruluşu değil, işletme olarak devam etmektedirler. ASM'ler kamu binası yerine her geçen gün daha uygunsuz derme çatma binalarda hizmet vermekte, ayrıca birçok ASM için aile hekimlerimiz yüksek meblağlı kiralar ödemekte ve birçok hekim bunu karşılamakta zorlanmaktadır.

Dayatılan sözleşmelerin atfedildiği uygulama yönetmeliklerinde belirtildiği şekilde ücretler; bağlı kişi sayısına, farklı yaş gruplarına, çalışılan gün sayısına, uzman aile hekimi/uzman olmayan aile hekimi tanımlamalarına, A-B-C-D-E sınıfı gibi ayrımlara, istenilen tetkiklerin azlığına/çokluğuna, gezici görevlere, sosyoekonomik eşitsizlikleri olan bölgelere göre yapılmakta, hekimler birbiriyle rekabete zorlanmaktadır. Artık rutine binmiş ceza puanları içerisine, basına veya sosyal medyada açıklama yapmanın da dahil edilmesi, ek ödemenin ancak ceza puanı almamak yani uslu durmakla

verilebileceği bir aşamaya gelmiş olduğunun göstergesidir. Ayrıca aile hekimlerimiz esnek çalışma koşullarında, mesleki bağımsızlık olmaksızın ticarileşen çalışma ortamlarında çalışmakta, hasta muayenesi süresinin iyi hekimlik yönünden uzatılması beklenirken, poliklinik sayısının olağanüstü sayılara arttırılması teşvik adıyla ödüllendirilmeye başlanmıştır.

Yeni bir birim ve ASM açmanın maliyeti ve sürdürülebilirliği de kaygı verici boyuttadır. Devlet birinci basamaktaki yatırımlardan tamamen el çekmiş durumdadır. Birçok şehirde tutulmuş köşe başları nedeniyle, yeni başlayan bir hekimin yüklü bir ödeme yapmadan, uygun bir birimde çalışması mümkün görünmemektedir. Yeni açılan sıfır nüfuslu birimler-ASM'ler ise ciddi bir sorunlar yumağı haline gelmiş durumdadır.

TSM/ilçe sağlığı merkezlerinde hekimler ve diğer sağlık çalışanları daha düşük ücretlerle, geçici görevlendirme baskısı altında çalışmak zorunda bırakılmaktadır. İşleri yapacak personel sayısının azlığı, iş tanımının yapılmamış olması, güne nerede çalışacaklarını bilemeden başlamaları, düşük ücrete rağmen yasal izinlerinin kullanırken ücret kesintilerinin olması sıkıntı yaratmaktadır.

Tüm bunlar özellikle genç hekimlerin birinci basamağa yönelebilmesinin önünde ciddi bir engel oluşturmaktadır.

Emekliliğe yansıyan hak ettiğimiz temel ücret tüm çalışanların olduğu gibi ASM, TSM, ilçe sağlık merkezlerinde çalışan hekimlerin de en temel hakkıdır. Ancak parçalı ve ne olduğu belirsiz, her ay değişen ödeme sistemi devam etmektedir.

Bizler biliyoruz ki sağlık hizmeti hele de birinci basamak sağlık hizmeti kamu hizmetidir.

Sözleşmeli, kadrosuz, taşeron çalışma kamusal bir hizmet olan birinci basamağın ruhuna aykırıdır. Hemen şimdi tüm çalışanlar kadroya geçirilmelidir.

Parçalanmışlık ortadan kaldırılmalı, birlikte çalışma ortamı yaratılmalıdır.

Koruyucu hekimlik hizmetlerinin bütüncül sağlanabilmesi için Birinci Basamak Sağlık Hizmeti toplum merkezli ve bölge tabanlı olmalıdır.

Herkes birinci basamak sağlık hizmetine ulaşabilmelidir.

Ticarethane değil eşit, ulaşılabilir, nitelikli, bütüncül sağlık hizmetinin yolu açılmalıdır.

Pratisyen Hekimler Kolu olarak;

Birinci basamağı bir bütün olarak gören, toplum sağlığını önceleyen, birinci basamağın nasıl olması gerektiğini tarif eden ve ayrı bir tıp disiplinin gereklerini (kendi eğiticileri, enstitüsü, derneği, bilimsel yayını, kongresi) bir bir yerine getiren çalışmalarımızla, birinci basamak ve özlük-ekonomik haklarımıza yönelik 30 yıldır yürüttüğümüz mücadele birikimimizle;

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve birinci basamak hekimlerinin hak ettiği değeri bulması için hep birlikte mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimlik Kolu

Bozuk Düzende Doğru Çark Olmaz

İktidar milletvekillerince hazırlanan "İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ile Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi", 20 Mart 2023 günü TBMM Başkanlığı'na sunulmuş, komisyon görüşmelerine ise 30 Mart 2023 Perşembe günü başlanmıştır.

Bu kanun teklifinin birinci basamak sağlık hizmetlerine dair düzenlemeler içeren 33, 34 ve 35. maddeleri; Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) birinci basamak sağlık hizmetlerinin kırılgan mevzuatlarla düzenlemeyeceğine dair sözünü bir kez daha haklı çıkartmaktadır (1).

Sağlıkta Dönüşüm Projesi'ne karşı birlikte mücadele eden TTB, SES ve KESK'in eylemlerine rağmen aile hekimliği pilot uygulaması hakkında kanun 24 Kasım 2004'te TBMM Genel Kurulu'nda kabul edilmişti. 2005'te CHP, kanunun 8. maddesinin 2. fıkrasındaki "sözleşmenin feshini gerektiren nedenler" ibaresinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle iptal edilmesi için Anayasa Mahkemesi'ne gitmiş; mahkeme, üç yıl bekledikten sonra 2008'de oyçokluğuyla başvuruyu reddetmişti.

Buna rağmen TTB, birinci basamak sağlık hizmetlerinin kanun ile yönetilebileceğini -bazen sağlık ortamında günah keçisi olmayı da üstlenerek- her zaman savunmuştur (2).

Geçtiğimiz yıl ise yıllardır 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun değiştirilemezliğini ve yönetmeliklerle düzenlenmesini de Danıştay 2. Dairesi sonlandırmıştır. Daire, aile hekimliği sözleşmesinin feshi ve disiplin hükümlerine ilişkin yönetmeliğe yürütmeyi durdurma kararı vermiş, yönetmeliğin Anayasa'ya aykırılığını değerlendirmek üzere davayı Anayasa Mahkemesi'ne yönlendirmiştir (3).

2005 yılından beri bu hukuksuzluk ile birinci basamak sağlık hizmetleri ortamı kaotik bir hal almıştır. Buna rağmen getirilmek istenen yasal düzenlemelerle kaosun daha da çoğalacağı aşikardır.

30 Mart 2023'te komisyonda görüşülmeye başlanan kanun teklifinin 33. maddesi Anayasa Mahkemesi'nin kanunilik ilkesine değer veren kararında tariflediği durumun çevresinden dolanacak şekilde, yönetmelikteki kırılganlığı kanuna taşıyan ve iş güvencesini ortadan kaldıran düzenlemelere sebebiyet verecek ibarelere sahiptir.

İş barışını bozacak şekilde ekip üyelerinin birbirlerinin işvereni haline getirmeyi hedefleyen 2004 kanununda bazı küçük değişikliklerin yapılması da ekip hizmeti anlayışını ve iş barışını oluşturmak için yetersizdir.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde sağlık kurumunun işletmeciliğini sözleşme imzalayan hekime devreden ve yıllardır bunun değişik şekillerde sorunlarını tecrübe ettiğimiz bu durum, deprem sonrasında çok daha can alıcı olarak karşımıza çıkmıştır.

Kanun teklifinin 34. maddesinde ağız ve diş sağlığı hizmetlerine dair ve yaşlı sağlığı hizmetlerine dair birinci basamak sağlık hizmetlerinde hizmetin genişletilmesi için benzer bir sağlık hizmet sunum modelinin şart kılınması da hatada direnildiğini göstermektedir.

Bozuk düzende doğru çark olmaz. İş güvencesiz, gelir güvencesiz, standart sağlık hizmeti hedeflemeyen birinci basamak sağlık hizmetlerinde ağız diş sağlığı hizmetleri ve yaşlı sağlığı hizmetlerinin yapılacağını söylemek göz boyamaktan öte bir şey değildir.

Kanun teklifinin 35. maddesi ile de Anayasa Mahkemesi'nin Anayasa'ya aykırı bulduğu maddelere dair hülle bir düzenleme yapılmaktadır.

Kanunda belirtilen genel çerçeve ve esaslar doğrultusunda, ayrıntı ve uzmanlık gerektiren konuların yönetmelikle düzenlenmesi konusunda yetki verilmesinde sakınca yoktur. Ancak kanunilik ilkesine aykırı bir şekilde birinci basamak sağlık hizmetlerinde hizmetin akışını derinden etkileyecek ve birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışacak kişilerin gelir güvencesini ortadan kaldıracak, nerede ne kadar süre kimin çalışacağını çok akışkan hale getirebilecek düzenlemeler kanun yerine sağlık emekçilerinin bir sabah uyandıklarında haberdar oldukları yönetmeliklerle düzenlenmeye devam edilmeye çalışılmaktadır.

Anayasa Mahkemesi buna dair verdiği kararın hiç dikkate alınmadığının da bir göstergesidir (4).

Ülkemizde birinci basamak sağlık hizmetlerinin kanun ile nasıl mükemmeliyete yakın bir şekilde düzenlenebileceğini bundan 62 yıl öncesinde 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Kanun'da görebilmekteyiz (5).

2004 yılında pilot kanun olarak çıkartılarak düzenleyen 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda yapılan değişikliklerle yıllardır itirazlarımızın dikkate alınmadığının özeti bir kanun teklifinin görev süresini tamamlamak üzere olan bir parlamento tarafından alelacele yasalaştırılmaması konusunda tüm siyasi partileri uyarıyoruz.

Yeni Meclis'te TTB'nin deneyiminden yararlanılmasının önemli ve gerekli olduğunu düşünüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu

(1)MADDE 33- 24/11/2004 tarihli ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanununun 3 üncü maddesinin başlığında yer alan "ve mali haklar" ibaresi hak ve yükümlülükleri" şeklinde değiştirilmiş, ikinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan "aile hekimi tarafından belirlenen ve" ibaresi madde metninden çıkarılmış, fıkraya birinci cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiş, yedinci fıkrasına birinci cümlesinde yer alan "gelişmişlik düzeyi," ibaresinden sonra gelmek üzere "Bakanlıkça karşılanmadığı takdirde" ibaresi eklenmiş ve maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“Aile sağlığı çalışanının seçiminde aile hekiminin de görüşü alınır.”

"Sözleşmeli aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları hakkında uygulanacak disiplin cezalarında bu Kanun ile ilgili düzenlemeler dışında, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun ilgili maddelerine göre işlem yapılır. Aylıktan kesme cezası, kişinin brüt ücretinin 1/30-1/8 arasında kesinti yapılması şeklinde, bu Kanunun 3’üncü maddesinin ikinci fıkrasının son cümlesi kapsamında çalışanlar için kademe ilerlemesinin durdurulması cezası brüt ücretinin 1/6-1/4 arasında kesinti yapılması şeklinde uygulanır. Devlet memurluğundan çıkarma cezası sözleşmenin feshini gerektirir. Sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, takibi ve kontrolü ile koruyucu sağlık hizmetlerinin standartlara uygun olarak yerine getirilmemesi gibi Bakanlıkça belirlenen performans hedeflerine ulaşılamaması halinde sözleşmenin Bakanlıkça yenilenmemesine karar verilebilir. Sözleşmeli olarak çalışan aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının eski kadro veya pozisyonlarına atanabilmeleri için sözleşmelerinin Devlet memurluğundan çıkarma cezasını gerektiren fiilleri nedeniyle sona ermemiş olması gerekir. Disiplin kurullarının teşkili, disiplin amirlerinin tayin ve tespiti ile disiplin hükümlerinin uygulanmasına ilişkin diğer esaslar Yönetmelikte düzenlenir."

MADDE 34-5258 sayılı Kanunun 7’nci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ağız ve diş sağlığı ile yaşlı sağlığı hizmetleri

MADDE 7 - Birinci basamak sağlık hizmetlerinin etkililiğini ve kalitesini artırmak, aile hekimliği hizmetlerinin bütüncül olarak yürütülmesini sağlamak amacıyla Sağlık Bakanlığınca belirlenen nüfus, yaş grubu ve bölge gibi kriterlere göre ağız diş sağlığı ve yaşlı sağlığı hizmetleri planlaması yapılır. Birinci basamak ağız diş sağlığı ve yaşlı sağlığı hizmetlerini yürütmek üzere hekim ve diş hekimleri ile Bakanlıkça belirlenen diğer sağlık meslek mensuplarıyla bu Kanunda belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde sözleşme akdedilir. Sözleşme yapılan personel hakkında statü, hak, yükümlülükler ve diğer hususlarda bu Kanunun 3’üncü maddesi uygulanır."

MADDE 35- 5258 sayılı Kanunun 8 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"MADDE 8- Aile hekimi ve aile sağlığı çalışanları ile bu Kanun kapsamında sözleşme yapılan diğer personelin çalışma usul ve esasları; çalışılan yer, kurum ve statülerine göre öncelik sıralaması; nakillere ilişkin puanlama sistemi ve sayıları; aile sağlığı merkezi olarak kullanılacak yerlerde aranacak fizikî ve teknik şartlar; meslek ilkeleri; iş tanımlan; performans ve hizmet kalite standartları; hasta sevkine, reçete, rapor ve kullanılacak diğer belgelerin şekli ve içeriğine, kayıtların tutulmasına, çalışma ve denetime ilişkin usul ve esaslar, Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir. Sözleşmede yer alacak hususlar ve bu Kanunda belirlenen esaslar

çerçevesinde yapılacak ödeme tutarları ile ödemelerden indirim oran ve şartlan. Cumhurbaşkanınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir."

https://cdn.tbmm.gov.tr/KKBSPublicFile/D27/Y6/T2/WebOnergeMetni/7a82e08b-8fbf-421d-96be-8a98a8be60e5.pdf

(2) TTB'nin Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri örgütlenmesine ilişkin Aile Hekimliği Uygulamasının ülke geneline yayılmasından önce yaptığı değerlendirme ve önerilere aşağıdaki dokümanlardan ulaşılabilinir.

1) KENTLERDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖRGÜTLENMESİ: ÇOK SEKTÖRLÜ YAKLAŞIMhttp://www.ttb.org.tr/kutuphane/kentlerde_saglik_hizmetleri.pdf

2) KENTSEL BÖLGEDE SAĞLIK ÖRGÜTLENMESİ: ÇOK SEKTÖRLÜ YAKLAŞIM AİLE HEKİMLİĞİ ÜLKEMİZ İÇİN UYGUN BİR MODEL MİDİR?

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/kentlerde_saglik_hizmetleri2.pdf

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/duzcerpr.pdf

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/fsrpr2011.pdf

http://www.ttb.org.tr/kutuphane/aile_hekimligi.pdf

(3) Kanunda belirtilen genel çerçeve ve esaslar doğrultusunda, ayrıntı ve uzmanlık gerektiren konuların yönetmelikle düzenlenmesi konusunda yetki verilmesinde Anayasa'ya aykırılık bulunmamaktadır. Açıklanan nedenlerle kural Anayasa'nın 2., 7., 8., 11. ve 128. maddelerine aykırı değildir. İptal isteminin reddi gerekir.

https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2008/11/20081107-8.htm

(4) https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2022/08/20220805-12.pdf

(5) https://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/10705.pdf

Deprem Bölgesinde Kamusal Bir Sağlık Sistemi Oluşturulmalıdır!

6 Şubat depreminin üzerinden üç aydan fazla bir süre geçmesine rağmen, deprem bölgesinde halkın sağlık hizmetlerine ulaşmasının önündeki engeller bir türlü yok edilemiyor. Mevcut neoliberal sağlık politikalarının, deprem bölgesindeki halkın sağlık hizmetlerine ulaşmasına imkan tanımadığının da, geçen bu üç aylık sürede iyice belirginleştiğini görüyoruz.

Deprem bölgesinde sağlık hizmetlerinin, depremin sağlık alanında yarattığı tahribatı giderecek şekilde yeniden örgütlenebilmesi için, depremin bölgede yarattığı yeni koşulların değerlendirilerek, buna uygun politikaların oluşturulması gerekir.

Birinci basamak sağlık hizmeti ile verilen bağışıklama, aile planlaması gibi koruyucu sağlık hizmetlerinin kesintisiz bir biçimde sürdürülmesi, kronik hastalıkların bakım ve tedavilerinin

aksamaması, sık görülen sağlık sorunlarının tedavisi deprem sonrası dönemde her zamankinden daha fazla yaşamsal önem taşımaktadır. Ülkemizde uygulanmakta olan aile hekimliği sisteminin, salgın hastalıklar, afet durumları ve toplum sağlığını tehdit eden durumlarda uygun bir sağlık sistemi olmadığı açıkça görülmüştür. Bölgesel temelli olmayan, alana bütüncül bir şekilde yaklaşmayan ve kamusal niteliği olmayan bu sağlık sistemi, daha önce savaşın yarattığı göç dalgasında, kızamık başta olmak üzere birçok bulaşıcı hastalığın yeniden hortlamasını önleyemediği gibi, pandemide filyasyon çalışmalarında, temaslı tespit ve takiplerinde, salgın kontrolü için alınacak birçok tedbirin alınmasında da yetersiz kalıp çökmüştür.

Deprem gibi olağanüstü durumlarda halkın bütün sağlık ihtiyaçlarının karşılanması devletin sorumluluğundadır. Deprem bölgesinde sağlık sistemi çökerken, halkın yaşam koşulları, barınma ve beslenme koşulları, içme ve kullanma suyuna ihtiyaçları vb. toplum sağlığını etkileyen birçok olumsuz koşullar oluşmuştur. Ayrıca deprem nedeniyle ortaya çıkan göçlerin, bölgenin demografik yapısını da değiştirmesiyle, zaten olağanüstü durumlar için uygun bir sağlık sistemi olmayan nüfusa dayalı aile hekimliği sisteminin, bölge halkının sağlık ihtiyaçlarını karşılaması da mümkün değildir.

Bölge halkının temel sağlık hizmetlerini bütünlüklü olarak alma hakları, temel bir insanlık hakkıdır. Bu hak da devlet tarafından güvence altına alınmalıdır.

Bu nedenle de, deprem bölgesinde topluma yönelik koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği bir sağlık politikasına ihtiyaç duyulmaktadır.

Yukarıda saydığımız nedenlerle bugün ülkemizde uygulanmakta olan aile hekimliği sistemi, deprem bölgesinde halkın sağlık ihtiyaçlarını, çevre ve doğada ortaya çıkan tahribatın insanlar üzerindeki olumsuz etkilerini karşılayacak bir sistem olmaktan uzaktır.

Deprem bölgesine özel, kamusal nitelikte, bölgeye ve bölgedeki sağlık sorunlarına bütüncül bakan bölge temelli, toplum ve çevre sağlığını korumaya yönelik, ekip hizmetini esas alan, herkesin ücretsiz olarak ulaşabileceği “sağlık merkezleri” acil olarak oluşturulmalıdır. Bu sağlık merkezleri geçici yerleşim alanlarında yaşayanlar, bağımsız çadır öbeklerinde yaşayanlar da dahil tüm halka nitelikli birinci basamak sağlık hizmeti sunmalı, izlemler yaparak ortaya çıkabilecek sağlık sorunlarını önleyebilmelidir. Kurulacak olan sağlık merkezlerinin deprem bölgesinde ve yurt genelinde standart özelliklerde kamu binalarında sunulması önem arz etmektedir.

Güçlü, organize, toplumun ihtiyacını karşılamış, ulaşılabilir birinci basamak sağlık hizmeti deprem sonrasında ortaya çıkabilecek sağlık sorunlarının da çözümü olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Prof. Dr. Nusret Fişek, "Sağlık Emek Göçü Sorunu" Etkinliği ile Anıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 108'inci, ölümünün 32'nci yılında TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından çevrimiçi düzenlenen bir etkinlik ile anıldı.

Etkinlik açılış konuşmalarıyla başladı. TTB II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; yurtdışında hekimlik yapmak için TTB'den alınan İyi Hal Belgesi sayılarının 10 sene öncesine göre 40 kat, geçen seneye göre ise 2 kat arttığını aktardı. Tıp ve uzmanlık eğitiminin giderek niteliksizleştiğini, pandemide alkışlanan sağlık çalışanları için "Giderlerse gitsinler" denildiğini, çalışma koşullarının her geçen gün daha da ağırlaştırıldığını kaydeden Ökten, "Bu sağlık sistemi hem hekimlerin hem de toplumun sağlığını bozmaktadır" dedi. Prof. Dr. Nusret Fişek'in başkanlığı döneminde de TTB'nin hedef haline getirildiğini anımsatan Ökten, hekimlik değerlerine ve toplum sağlığına sahip çıkmayı sürdüreceklerini söyledi.

HASUDER Genel Sekreteri Dr. Derya Çamur; Prof. Dr. Nusret Fişek'in hayatı ve mücadelesi ile tüm halk sağlığı uzmanlarına örnek teşkil ettiğini belirtti. Çağdaş sağlık hizmetleri anlayışının yerleşmesinde, sosyalleştirme yasasında, halk sağlığı uzmanlığı eğitiminde Dr. Nusret Fişek'in önemine dikkat çeken Çamur, "Onun savunduğu ilke ve uygulamaları yaşatmak görevimizdir" dedi.

Etkinliğin kolaylaştırıcısı Prof. Dr. Necati Dedeoğlu da geçmişteki deneyimler eşliğinde Prof. Dr. Nusret Fişek'in eşitlikten, emekten, demokrasiden ve barıştan yana tutumunu aktardı.

TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Nasır Nesanır, "Sağlık Emek Göçünün Dünya ve Türkiye Bağlamında İrdelenmesi" başlıklı bir sunum gerçekleştirdi. Uluslararası sağlık emek göçünün nedenlerini 30'a yakın madde eşliğinde sıralayan Nesanır, tüm bu maddelerin kapitalist-neoliberal politikalar olduğunun altını çizdi. Türkiye'de de Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı yıkımdan söz eden Nesanır, pandeminin ve ekonomik krizin mevcut krizi daha da derinleştirdiğini ve bir "kusursuz fırtına" yarattığını dile getirdi. TTB'nin konuyla ilgili ürettiği çalışmaları aktaran Nesanır, bu üretimlerde birlikte çalıştığı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılmasını da sözlerine ekledi.

HASUDER adına Prof. Dr. Ahmet Saltık ise "Sağlık Emek Göçü Sorunu: Çözümler/Öneriler" başlıklı bir konuşma yaptı. Sağlık emek göçünün Prof. Dr. Nevzat Eren ve Prof. Dr. Nusret Fişek tarafından çok boyutlu biçimde ele alındığını ve her iki hocanın da "yeni kolonyalizm" kavramı eşliğinde bu tartışmayı yürüttüğünü belirten Saltık, söz konusu sömürü ilişkisinin Türkiye'de de piyasalaştırma dalgasıyla büyüdüğünü kaydetti. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın somut sonuçlarını örneklerle aktaran Saltık, "Sorunlar ne rastlantı ne beceriksizlik ürünüdür. Sorunun kaynağı küresel emperyalizm ve neoliberal politikalardır. Örgütlü ve bilimsel akılcı bir programı bu bilinçle yürütmeliyiz" dedi. Saltık, konuşması sırasında Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın serbest bırakılması ve meslek örgütlerine dönük yasal düzenleme hazırlığından vazgeçilmesi taleplerini de dile getirdi.

Etkinlik, soru-yanıt bölümü eşliğinde son buldu.

(4.11.2022)

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü 2023 Yılı Başvuru Süreci Başladı

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir. Bu kapsamında "Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü", 2011 yılında ödül yönergelerinde yapılan değişikliğe bağlı olarak her yıl dönüşümlü olarak verilmektedir. 2023 yılında Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü verilecektir.

Ödül için başvurular, Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Yönergesi esaslarına göre yapılmakta birlikte; ülkemizde meydana gelen depremin ardından TTB Halk Sağlığı Kolumuzun deprem bölgesindeki çalışmaları nedeniyle ödül başvuru süresi 2023 Ağustos ayında başlatılmış olup, başvurular 2 Ekim 2023 tarihinde sona erecektir.

Başvuruların yönerge esaslarına göre yapılması gerekmektedir. Yönergeye göre belirlenen jüriler, başvuruları değerlendirerek ödül almaya hak kazanan kişi ya da grupları belirlemektedir.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Jüri Üyeleri Belirlendi

Türk Tabipleri Birliği'nin, Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına verdiği Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü jürisi belirlendi. Jüride şu isimler yer aldı:

- Prof. Dr. Necati Dedeoğlu
- Prof. Dr. Bülent Kılıç
- Prof. Dr. Mehmet Zencir
- Prof. Dr. Beyhan Cengiz Özyurt
- Uzm. Dr. Melike Yavuz
- Uzm. Dr. Alican Bahadır
- Dr. Selçuk Çelik

Yönerge esaslarına göre yapılması gereken başvurular için son tarih 2 Ekim 2023'tür.



Prof. Dr. Nusret Fişek Anma Etkinliği'nde "Deprem ve Sağlık" Konuşuldu, Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak'a Verildi



Türkiye'de halk sağlığı uzmanlık eğitiminin öncüsü, eğitim-araştırma bölgelerinin kurucusu, Sosyalleştirme Yasası'nın mimarı, Hıfzıssıhha Okulu müdürlüğü ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi başkanlığı yapan Prof. Dr. Nusret Fişek; doğumunun 109'uncu, ölümünün 33'üncü yılında TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen bir etkinlik ile anıldı.

Etkinlik açılış konuşmalarıyla başladı. HASUDER Genel Sekreteri Dr. Derya Çamur; HASUDER'in şubat depremleri sonrası yürüttüğü çalışmaları aktardı. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten ise Prof. Dr. Nusret Fişek'in görev yaptığı dönemde idam cezalarına karşı çıkması, demokrasiyi ve barışı savunması, bilimin ışığında sağlıklı bir toplum için mücadele etmesiyle TTB'nin toplumsal bir örgüte dönüşmesini sağladığına dikkat çekti. Fişek'in işaret ettiği politikaların haklılığının şubat depremleri sonrası daha iyi anlaşıldığını belirten Ökten, *"TTB ve tabip odalarımız olarak önder başkanlarımızdan Nusret hocamızın izinden gitmeye devam edeceğiz"* diye ekledi.

Açılış konuşmalarından sonra Prof. Dr. Çağatay Güler'in kolaylaştırıcılığında "Deprem ve Sağlık" başlıklı panel bölümüne geçildi.

HASUDER ve TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Prof. Dr. Necati Dedeoğlu; "Afetler ve Biz" başlıklı sunumunda depremlere halk sağlığı yaklaşımıyla bir bakış sundu. Dünyada, Avrupa'da ve Türkiye'de deprem risklerini haritalarla aktaran Dedeoğlu; Türkiye'de toprakların %95'inin, nüfusun ve sanayinin %98'inin, barajların %92'sinin deprem riski altında olduğunu söyledi. *"Depremler, seller, çığlar, toprak kaymaları, volkan patlamaları birer doğal olaydır. Bir doğa olayı bilimden, akıldan ve teknikten uzak uygulama ve politikalar ile insan hırs ve açgözlülüğü*

sonucunda afete dönüşmektedir" diyen Dedeoğlu, Türkiye'nin yakın tarihinden örnekler sunarak uzun yıllardır kapsamlı, nitelikli bir afet politikası olmadığının altını çizdi.

Risk algılamada ve eyleme geçmede etkili faktörleri sıralayan ve yoksulluğun öncelikli bir risk olduğunu vurgulayan Dedeoğlu, afet zararlarını azaltmak için müdahale edilmesi gereken konu başlıklarını şöyle sıraladı:

- Ankara'da bilgisayarlı kumanda odaları, UMKE'ler, kurtarma timleri, uydu telefonların yararı sınırlıdır.
- Depremlerde ölümlerin %95'i ilk 24 saat içinde gerçekleşir. En uygun koşullarda bile kurtarma ekipleri üç gün sonra ulaşabilir. Binlerce ev yıkılıyor, kurtarma ekibi hangisine?
- Kentlerimiz alüvyon zeminde kötü yapılmış betonarme sivil ve kamu binalarıyla, köylerimiz çamurla harç yapılmış, taş veya kerpiç, toprak damlı binalarla dolu. Daha da kötüsü, bunlar inşa edilmeye devam ediliyor.
- Afetlere temel ve çağdaş yaklaşım afet sonrasında yardım yetiştirmek değil olası afetleri belirlemek, afeti önlemek, bu mümkün değilse, zararını azaltmak ve hazırlıklı olmaktır.
- Organize, eğitimi ve ekonomik durumu yüksek, dirençli toplumlar her türlü afeti kolay atlatır.
- Ülkemizde bir afet sorunu değil; siyaset sorunu, ekonomik sistem sorunu bulunmaktadır.

TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Prof. Dr. Mehmet Zencir; "Şubat Depremleri Çalışmaları Deneyimi" başlıklı bir sunum yaptı. Afetlerin çatışmalı toplumlarda yarattığı sonuçlardan bahsederek sunumuna başlayan Zencir, Türkiye'de Sağlıkta Dönüşüm Programı'nda vücut bulan ve afete dayanıklı olmayan sağlık sisteminin iflas ettiğini kaydetti. Yıkılan sağlık kurumlarından, hazırlıksızlıktan, koordinasyonsuzluktan, diğer kurumlar ile eşgüdüm yoksunluğundan, belirsizliklerden, evlere göre hareket etmemekten/edememekten söz eden Zencir; birinci basamak sağlık hizmetlerinde Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yol açtığı yapısal sorunları 21 başlık altında ayrıntısıyla aktardı.

Sağlık emek-meslek örgütlerinin de şubat depremlerinden dersler çıkarması gerektiğini ifade eden Zencir, sözlerini şöyle noktaladı:

> *"Toplumsal sağlığı yeniden düşünmek durumundayız. Tıbbi hizmete daralmamalı; barınmadan, beslenme, ulaşım koşulları sağlanmadan yürüteceğimiz çalışmaların çok sınırlı kalacağının bilinciyle hareket etmeliyiz. Toplumun kendini sağaltma gücünü göz ardı etmemeli, mevcut örgütlü yapılarla birlikte hareket etmeliyiz. Dayanışmayı sürekli kılmalı, dönüştürücü işlevlerle buluşturmalıyız. Toplumla bilgi paylaşımının yanı sıra birlikte karar alma ve birlikte yürüme yöntemlerini geliştirmeliyiz. Nusret hocamız ile deprem bölgesinde kurulan TTB çadırı arasında doğrudan bir ilişkin var çünkü biliyoruz ki; TTB örgütü, toplumsal sağlık alanında Nusret hocamızdan gelen öğretiyi taşıyor."*

Soru-yanıt bölümü ve katkıların ardından Prof. Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü törenine geçildi. Prof. Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü'ne jüri tarafından TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi ve SANKO Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak layık görüldü.

Törende bir konuşma yapan Eskiocak, Prof. Dr. Nusret Fişek'in *"Tek saz dönemi geçti, şimdi orkestra zamanı"* sözlerini hatırlattı ve halk sağlığı alanında yapılan çalışmaların kolektif bir emeğin ürünü olduğunu dile getirdi. Hekim olma kararından, yoksulluk günlerinden, prematüre ölümlere tanık olmaktan, uzmanlık döneminden, tıp eğitiminden, bağışıklama üzerine yürüttüğü çalışmalardan, saha gözlemlerinden ve son olarak pandemi ile deprem deneyimlerinden söz eden Eskiocak, teşekkürlerini sunarak konuşmasını sonlandırdı.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Başvuru Süreci Başladı

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana düzenli, 2011 yılındaki yönerge değişikliğinden itibaren "Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü" başlıkları altında her yıl dönüşümlü olarak "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir.

Ödül için başvuruların yönerge esasına göre yapılması gerekmektedir. Yönergeye göre belirlenen jüriler, başvuruları değerlendirerek ödül almaya hak kazanan kişi ya da grupları belirlemektedir.

Başvuru için son tarih 31 Temmuz 2024'tür.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Jüri Üyeleri Belirlendi

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye'de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB önceki dönem başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına 1991 yılından bu yana düzenli, 2011 yılındaki yönerge değişikliğinden itibaren "Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü" başlıkları altında her yıl dönüşümlü olarak "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir.

2024 yılında verilecek Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü için jüri üyeleri belirlendi. Jüride şu isimler yer aldı:

- Dr. Adalet Çıbık
- Prof. Dr. Beyhan Cengiz Özyurt
- Prof. Dr. Burcu Tokuç
- Prof. Dr. Bülent Ertuğrul
- Prof. Dr. Gamze Varol
- Uzm. Dr. Nasır Nesanır
- Prof. Dr. Necati Dedeoğlu

Yönerge esaslarına göre yapılması gereken başvurular için son tarih 31 Temmuz 2024'tür.

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Mürşit Enis Akyüz
- Dr. Onur Erden
- Dr. Coşkun Canıvar
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Burak Çorum
- Dr. Rojda Gültekin
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Fatma Naime Kırlı
- Dr. Deniz Nalbantoğlu
- Dr. Berçem Oğuz
- Dr. Ertuğrul Oruç
- Dr. Can Pençe
- Dr. Serhan Safatlı
- Dr. Sera Şimşek
- Dr. Zuhal Uzunyayla
- Dr. Mihriban Yıldırım
- Dr. Ahmet Karer Yurtdaş
- Dr. Mehmet Zencir

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.

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 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.

2022 yaz ayında Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneğinde düzenlenen Fuat Ercan, Özgür Müftüoğlu, Özgür Narin ve Menderes Tutuş'un katıldığı hekim hareketleri tartışmalarına ve ardından Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikasının İzmir'de düzenlediği Hekim Hareketinin Dinamikleri ve Sağlıkta Sınıf Hareketine Etkileri Çalıştayı'na katılım gerçekleştirildi.

TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu 2021 yılı Ocak ayından itibaren katılımcıları açısından yenilenmiş olup sağlık politikalarına dair gündemler üzerinden faaliyetlerini sürdürmektedir. Çalışma grubu, sağlık politikaları alanında yaşanan gelişmeleri takip ederken ve değerlendirirken aynı zamanda sağlık politikaları ile kuramsal alanın ilişkisini kurma hedefini önüne koymaktadır.

Bu hedef doğrultusunda sağlık emek süreçlerinin dönüşümü, devlet ve sermayenin sağlık alanındaki rolü, hekimlerin sınıfsal konumu, genel anlamıyla proleterleşme ve özel olarak hekimlerin proleterleşmesi, hekim sendikaları, hekim göçü üzerine değerlendirmelerin yapıldığı çalışmalar yürütüldü. Özelikle hekim sendikaları gündemi ile tarihsel olarak hekim hareketlerini ve sendikal hareketi gündem yapan toplantılar düzenlendi. Hekim örgütlenmelerinin ve hekim hareketlerinin uluslararası alanda ve yereldeki tarihi, meslek sendikacılığı, iş kolu sendikacılığı, mücadele düzleminde meslek örgütü-sendika ilişkileri gibi başlıklar tartışmaya açıldı.

Günümüzde hekim sendikaları olarak bilinen örgütlenmelerin bu tarihsel perspektifte nereye denk düştüğü üzerine değerlendirmeler yapıldı. Bu tartışmalarda gündelik kısa vadeli taleplerle, uzum erimli talepler arası ilişkinin önemi, bu ilişkinin nasıl kurulacağı ve bunun mücadele perspektifini nasıl şekillendirebileceği üzerinde duruldu. Bu bağlamda hekim sendikalarına yaklaşımın meslek örgütünün bu yapılarla kuracağı ilişkinin metodları tartışıldı. Bu değerlendirmelerde, mesleki özerkliğin hekimlerinin kendi emekleri üzerindeki kontrolü artırma yöntemi olarak kavranması, ücrete dair gündemlerin aynı zamanda sömürü ilişkisini görünür kılma mücadelesi olarak kurgulanması, hekimlerin sendikalaşma sürecinin uzun vadede hekim kitlesini örgütlenme süreçlerinde daha mobilize hale getirmenin önünü açabileceği gibi vurgular öne çıktı. Hekim göçü konusunu tüm dinamikleri ile ele almanın önemli olduğu ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın büyük oranda hayata geçtiği süreçte hekimliğe başlayan kuşağın özellikleri ve genç hekimlerin örgütlenme dinamiklerinin önümüzdeki dönemin öncelikli gündemleri olması

gerektiği vurgulanarak önümüzdeki dönem çalışma planlarının bu önceliklerle oluşturulması planlandı.

16-17 Aralık 2023'te Ankara'da düzenlenen, sağlık hizmet üretimi sürecinde dönüşüm, güvenli çalışma ortamları, toplumsal şiddet, cezasızlık politikaları, mağduriyetten özneleşmeye başlıkları ile atölye çalışmaları da içeren Sağlıkta Şiddet Çalıştayı'na katılım sağlandı. İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Kolu ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu'nun 22-24 Aralık 2023'te İzmir'de düzenlediği 'Dijitalleşme ve Sağlık' başlıklı Ata Soyer XXVII. Halk Sağlığı Güz Okulu'na katılım gerçekleştirildi.

Bunlarla birlikte 19-21 Ocak 2023, 3-5 Şubat 2023, 19-21 Mayıs 2023, tarihlerinde yuvarlak masa toplantıları gerçekleştirilmiş, TTB Merkez Konseyi'ne öneri mahiyetinde çerçeve tartışmalar gerçekleştirilmiştir.

TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Emel Gönen
- Dr. Nural Kiper
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Ferda Özyurda
- Dr. İskender Sayek
- Dr. İlhan Tezcan
- Dr. Ayşegül Tokatlı

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 etkinliklerinin akreditasyonunu gerçekleştirmektedir. Bu çalışmaları en geniş katılımla özellikle tıpta uzmanlık yeterlik kurullarını katarak yapmaya özen göstermekte akreditasyon süreçlerinde alan sahiplerinin görüşünü alarak çalışmalarını yürütmektedir.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu, 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 yapmayı sürdürmektedir.

STE / SMG Akreditasyon- Kredilendirme Kurulu, 1994 yılından bugüne akreditasyon-kredilendirme etkinliklerini birçok ülkeden öne yapılandırarak kullanmaktadır. Etkinlik bilgileri web tabanlı alınıp değerlendirilmektedir. 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 kriterleri belirlenerek kullanıma sunuldu.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu pandemi döneminde ve ardından yaşadığımız deprem nedeniyle azalan akreditasyon başvuru süreçlerini ivmelendirmek için ilgili birimlerle toplantılar düzenlemekte sorunun gerekçelerini belirleyip çözümler üretmek için çaba göstermektedir.

2022-2023 Dönemi

Tablo 1. Kredilendirme etkinliğinin daha önceki yıllar ortalaması ile karşılaştırılması.

	2020-2022	2022-2024
Etkinlik Sayısı	544	537
Toplam Kredi	16163	15036
Etkinlik Başına Kredi	47,43	28

Tablo 2. Etkinlik kapsamı

Kapsam	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Ulusal	469	10861,50	23,16
Uluslararası	36	1986,50	55,18
Uluslararası Katılımlı	32	2187,50	68,36
Toplam	***537***	***15035,50***	**146,70**

Tablo 3. Kredi puanlarının etkinliklerin kurumlara dağılımı

Düzenleyici	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Üniversite	140	914	6,53
Dernek	340	13809,50	40,61
Hastane	9	141,50	15,67
Tabip Odası	41	102,50	2,49
İlaç Firması	1	8,50	8,00
Diğer	25	902,50	36,08
Toplam	***556***	***15878,50***	**109,38**

Tablo 4. Etkinliğin yapıldığı illere göre etkinlik, kredi dağılımı

Kent	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Çevrimiçi	74	788,50	10,66
Adana	14	255,00	18,21
Adıyaman	1	0,00	0,00
Ankara	136	1728,00	12,71
Antalya	82	6972,00	85,02
Aydın	12	210,00	17,50
Bursa	34	139,00	4,09
Çorum	1	16,50	16,50
Diyarbakır	2	11,00	5,50
Erzurum	1	4,50	4,50
Eskişehir	3	65,50	21,83
Gaziantep	2	23,50	11,75
Isparta	1	14,00	14,00
İstanbul	75	1743,00	23,24
İzmir	23	899,50	39,11
Kahramanmaraş	1	16,00	16,00
KKTC	22	1089,50	49,52
Kocaeli	8	66,00	8,25
Konya	2	22,50	11,25
Mardin	1	22,50	22,50
Mersin	2	120,00	60,00
Muğla	14	536,50	38,32
Nevşehir	4	64,00	16,00
Sakarya	3	105,50	35,17
Samsun	6	38,00	6,33
Şanlıurfa	9	3,50	0,39
Trabzon	1	6,50	6,50
Van	1	22,00	22,00
Yurtdışı	1	44,50	44,50
Zonguldak	1	8,50	8,50
TOPLAM	**537**	**15035,50**	**629,85**

Tablo 5. Kredi puanlarının etkinliklerin uzmanlık alanlarına göre dağılımı

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Acil Tıp	13	783,50	60,23
Adli Tıp	1	90,00	90,00
Adli Tıp•Toksikoloji	2	26,00	13,00
Aile Hekimliği Uzmanlığı	11	249,50	22,64
Anatomi	1	19,00	19,00
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	30	448,00	14,93
Anesteziyoloji ve Reanimasyon•Algoloji	6	174,00	29,00
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5	17,50	3,40
Çocuk Cerrahisi	29	449,50	15,48
Çocuk Cerrahisi•Çocuk Ürolojisi	6	99,00	16,50
Çocuk Psikiyatrisi	4	305,50	76,25
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	27	875,50	32,41
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Alerjisi	7	369,50	52,71
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Endokrinolojisi	6	133,50	22,17
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	7	173,00	24,71
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Gastroentoroloji, Hepatoloji ve Beslenmesi	7	257,00	36,71
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Göğüs Hastalıkları	5	399,00	79,80
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Hematolojisi	6	150,00	25,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk İmmünolojisi	4	105,00	26,25
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Kardiyolojisi	6	394,00	65,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Metabolizma Hastalıkları	1	3,00	3,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Nefrolojisi	1	1,00	1,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Nörolojisi	3	59,50	19,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Onkolojisi	3	126,00	42,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Genetik	4	66,00	16,50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Neonataloji	6	233,00	38,83
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Yoğun Bakım	5	182,00	36,40
Dermatoloji	13	286,00	22,00
Embriyoloji ve Histoloji	1	68,00	68,00
Enfeksiyon Hastalıkları	5	102,00	20,40

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	3	26,50	8,67
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon•Romatoloji	3	54,00	18,00
Fizyoloji	1	21,50	21,00
Genel Cerrahi	18	741,50	41,17
Genel Cerrahi•Gastroenteroloji Cerrahisi	7	527,50	75,29
Genel Pratisyenlik	8	27,50	3,38
Genel Pratisyenlik•Aile Hekimliği	9	61,00	6,78
Göğüs Cerrahisi	10	910,00	91,00
Göğüs Hastalıkları	20	1076,00	53,80
Göğüs Hastalıkları•Alerjik Göğüs Hastalıkları	8	1011,00	126,38
Göğüs Hastalıkları•Yoğun Bakım	7	731,00	104,43
Göz Hastalıkları	16	489,00	30,56
Halk Sağlığı	117	601,50	5,14
Halk Sağlığı•Çevre Sağlığı	5	108,50	21,60
Halk Sağlığı•Epidemiyoloji	11	60,00	5,45
Halk Sağlığı•İşyeri Hekimliği	7	40,50	5,71
İç Hastalıkları	11	307,50	27,91
İç Hastalıkları•Alerji Hastalıkları	3	155,50	51,67
İç Hastalıkları•Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	12	339,50	28,25
İç Hastalıkları•Gastroenteroloji	5	335,50	67,00
İç Hastalıkları•Geriatri	2	98,00	49,00
İç Hastalıkları•Hematoloji	12	227,50	18,92
İç Hastalıkları•İmmünoloji	6	202,50	33,67
İç Hastalıkları•Nefroloji	3	77,50	25,67
İç Hastalıkları•Romatoloji	3	54,00	18,00
İç Hastalıkları•Tıbbi Onkoloji	8	284,00	35,50
İç Hastalıkları•Yoğun Bakım	2	75,00	37,50
Kadın Hastalıkları ve Doğum	8	389,00	48,63
Kadın Hastalıkları ve Doğum•Perinatoloji	4	102,00	25,50
Kadın Hastalıkları ve Doğum•Üreme Endokrinolojisi ve İnfertilite	5	258,00	51,60
Kalp ve Damar Cerrahisi	8	593,50	74,13
Kalp ve Damar Cerrahisi•Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	5	384,00	76,80

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Kardiyoloji	23	991,50	43,09
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	12	891,50	74,25
Nöroloji	30	1246,00	41,53
Nükleer Tıp	13	246,50	18,92
Ortopedi ve Travmatoloji	12	530,00	44,17
Ortopedi ve Travmatoloji•El Cerrahisi	3	59,00	19,67
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	5	158,00	31,60
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi•El Cerrahisi	5	199,00	39,80
Psikiyatri	9	513,50	57,00
Radyasyon Onkolojisi	4	207,50	51,75
Radyoloji	17	636,50	37,41
Radyoloji•Girişimsel Radyoloji	6	389,50	64,83
Radyoloji•Nöroradyoloji	9	393,50	43,67
Radyoloji•Pediyatrik Radyoloji	6	75,00	12,50
Spor Hekimliği	1	62,50	62,00
Tıbbi Biyokimya	7	63,00	9,00
Tıbbi Biyoloji	1	1,00	1,00
Tıbbi Farmakoloji	3	20,50	6,67
Tıbbi Farmakoloji•Toksikoloji	3	13,00	4,33
Tıbbi Genetik	4	18,00	4,50
Tıbbi Genetik•Klinik Genetik	2	10,00	5,00
Tıbbi Genetik•Klinik Moleküler Genetik	1	12,50	12,00
Tıbbi Mikrobiyoloji	4	203,00	50,75
Tıbbi Mikrobiyoloji•İmmünoloji	3	157,00	52,33
Tıbbi Mikrobiyoloji•Mikoloji	2	154,00	77,00
Tıbbi Mikrobiyoloji•Tıbbi Parazitoloji	3	235,00	78,33
Tıbbi Mikrobiyoloji•Viroloji	2	154,00	77,00
Tıbbi Patoloji	30	417,50	13,90
Tıbbi Patoloji•Dermatopatoloji	3	221,00	73,67
Tıbbi Patoloji•Nöropatoloji	2	216,50	108,00
Tıbbi Patoloji•Sitopatoloji	14	309,50	22,07
Tıp Eğitimi	9	163,50	18,11

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Tıp Tarihi ve Etik	4	48,00	12,00
Üroloji	6	322,00	53,67
Üroloji•Androloji	3	233,00	77,67
Üroloji•Çocuk Ürolojisi	3	152,50	50,67
TOPLAM	**836**	**26738,50**	**3731,63**

Tablo 6. Kredi puanlarının etkinlik türlerine göre dağılımı

	Etkinlik	Puan	Etkinlik Başı Kredi
Atölye Çalışması	1	8,00	8,00
Çalıştay	3	22,50	7,50
Dergi	5	8,00	1,60
Diğer	1	1,00	1,00
Eğitim	67	671,50	10,02
Konferans	11	173,00	15,73
Kongre	167	11725,50	70,21
Kurs	204	1330,00	6,52
Seminer	8	112,50	14,06
Sempozyum	64	972,00	15,19
Webinar	6	11,50	1,92
TOPLAM	**537**	**15035,50**	**151,75**

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Sinan Adıyaman
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Güray Kılıç
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Raşit Tükel

Şehir hastanelerini başka hastanelerden ayırt eden finansman yöntemi; kamu özel ortaklığıdır. Kamu hizmetinin finansmanı, o hizmetin tüm yönlerini etkiler, değiştirir, dönüştürür. Kamu özel ortaklığı yöntemiyle sağlık hizmeti sunulması da hizmeti alacaklara, hizmeti sunacaklara ve bizzat hizmetin kendisine etki etmektedir.

Şehir hastanelerini Dr. Ata Soyer 2009 yılında "sağlıkta fabrika düzeni" olarak tanımlamıştı.

Şehir hastaneleri bugün farklı bilim dallarının ortaklaşa çalıştığı, farklı mesleklerden kişilerin bir arada ele aldığı güncel bir alan olarak pek çok sorunun kaynağıdır.

Şehir Hastaneleri İçin Onkoloji Hastanesi Gibi Dal Hastanelerinin Kapatılması Bilimsel Değildir

Bilkent Şehir Hastanesi'nin açılması üzerine Ankara'da yüz yıldan fazla tıp eğitimi ve sağlık hizmeti veren başta Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi olmak üzere, Yüksek İhtisas Hastanesi, Zekai Tahir Burak Kadın Doğum Hastanesi gibi 7 hastane kapatıldı. Şehir merkezindeki bu hastanelerin kapatılmasına yönelik tepkiler sürerken, benzer bir süreç bu ay sonunda açılması planlanan Etlik Şehir Hastanesi nedeniyle yaşanacak. Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi, Etlik Zübeyde Kadın Sağlığı Hastanesi, Sami Ulus Çocuk Hastanesi, Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ulucanlar Göz Hastanesi kapatılarak Etlik Şehir Hastanesi'ne taşınacak.

Etlik Şehir Hastanesi'ne taşınacak olan Ankara'nın köklü hastanelerinden Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Sağlık Bakanlığı'nın elindeki tek uzman

onkoloji hastanesi ve 50 yıldan uzun zamandır ülkenin dört bir yanından gelen kanser hastalarına sağlık hizmeti vermekteydi. Bu hastanede yılda yaklaşık 400 bin kişiye poliklinik, 25 bin kişiye ise yataklı tedavi hizmeti sunulurken; binlerce ameliyat yapılmaktaydı. 600 yataklı hastanede 12 ana dal ve 4 yan dalda uzmanlık eğitimi verilirken toplam 35 uzmanlık alanında hizmet sunulmaktaydı.

Bu hastanenin kapatılması onkoloji hastalarının nitelikli tedaviye erişiminde güçlükleri de beraberinde getirecektir. Yıllardır bir arada ekip ruhu ile çalışan sistemi bozarak farklı hastanelerden hekim ve diğer yardımcı sağlık personelini toplayıp yeni bir ekip yaratılması da bu zorluklara eklenecektir. Bu durum klinik içi çatışmalar ile çalışma barışını da bozacaktır.

Türkiye'de 13 şehir hastanesinin açılmasına karşılık 30 devlet hastanesi kapatılmıştır. Şehir hastanelerinin açılması ile illerde yatak sayısında bir artış olmamıştır. Yalnız Ankara'da Bilkent ve Etlik şehir hastanelerinin açılması ile 11 devlet hastanesi kapatılmıştır. Bu hastaneler yıllardır Ankara'nın merkezinde herkesin kolayca ulaşabileceği bir noktada iken; şimdi kilometrelerce yol, pek çok aktarma ile gidilerek ancak ulaşılmakta, aslında sağlığa erişimi olanaksız hale getirmektedir.

İngiltere, Kanada, Amerika, İtalya gibi birçok ülkede şehir hastaneleri sistemi sağlık hizmetinin uygulayıcıları ve sağlık hizmetini alanlar açısından yararlı olmadığı için terk edilmiş bir sistemken, iktidarın hâlâ şehir hastanelerinde ısrarı ancak şirketlere verilen hasta sayısı garantisi ve kâr hırsı ile açıklanabilir.

Şu an dünyada dal hastanelerinin daha iyi hizmet verdiği ve daha bilimsel olduğu belli iken, ülkemizde önce göğüs hastalıkları ve meslek hastalığı hastanelerinin kapatılmasıyla başlayan yıkım; onkoloji, kadın doğum, çocuk hastalıkları, göz hastalıkları gibi dal hastanelerinin kapatılıp yerlerine nasıl olacağı bilinmeyen bir sisteme geçilmesi sonucunda önümüzdeki günlerde toplumun bu süreçte göreceği zararın hızla artacağının göstergesidir. Muayene ve ameliyat için aylarca randevu alamayan hastaların mağduriyetleri daha da artacaktır. Tanısı ve tedavisi geciken ve bundan zarar görecek olan hastaların sorumluluğu bu hastaneleri kapatanların olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği olarak çalışan hekim, hemşire, teknisyen, laborant, sekreter, sayısız sağlık çalışanı için daha nitelikli bir sağlık hizmeti sunumu; hastalar açısından da sağlık hizmetine erişimi olanaklı kılabilmek adına bir kez daha vurguluyoruz: Devasa şehir hastaneleri projesinden vazgeçilmeli; şehrin belirli merkezlerinde hastaların daha kolay ulaşabileceği hastanelerin ve özellikle dal hastanelerinin varlığı korunmalı, altyapıları yenilenmeli ve bu hastanelere yenileri eklenmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Şehir Hastaneleri Çalışma Grubu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.9.2022)

Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı 2021 Yılı Denetim Raporu Bilgi Notu

Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu yayımlandı. Raporun büyük bölümü önceki yıllarda olduğu gibi kamu-özel iş birliği modeliyle yaptırılan şehir hastanelerindeki usulsüzlüklere ayrıldı. Ancak ne yazık ki Sayıştay yine belirlediği usulsüzlüklerin mali boyutunu hesaplamaktan kaçındığı yani oluşan kamu zararını belirlemediği için "yargılamaya esas denetim raporu" hazırlanmadığı da görüldü.

Sağlık Bakanlığı'nın şehir hastanelerine yapılan ödemelerin belirlenen muhasebe kurallarına aykırı tuttuğu tespitler arasında olmakla birlikte, raporda toplam ödemeye dair de herhangi bir belirleme yer almıyor. Dolayısıyla şehir hastanelerine Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan rutin ödemelerin gizlenmesinin ötesinde, şirketlere hak edilmemiş, teslim edilmemiş, kötü yapılmış veya yapılmamış işler için de ödeme yapıldığı, bunların tespit edilmesine rağmen şirketlere ve ödemeyi yapanlara herhangi bir yaptırım uygulanmadığı da görülüyor.

Sayıştay raporunda önceki yıllarda belirlenmiş ve son denetime kadar giderilmemiş usulsüzlükler de çizelge olarak verildi. Son rapordan öğrenilebilen usulsüzlükler arasında şehir hastaneleri mevzuatında "tıbbi destek hizmeti" olarak tanımlanarak şirketlere devredilen hizmetlerin de ayrıca "dışarıdan" alınması yer alıyor. Raporda, imzalanan sözleşmelerde "Laboratuvar Hizmetleri Kapsamında Aylık İstem Sayısı 200'ü Geçen Tetkiklerin Dış Laboratuvarda Çalışılmasına Devam Edilmesi" öngörüldüğü belirtiliyor. Ancak bu hükmün yasal dayanağına dair bir açıklamaya raporda da yer verilmiyor. Ancak sözleşmede esas hüküm "şirketin aylık istem sayısı 200 testin üzerinde olan tüm testleri Sağlık Tesisi bünyesinde kuracağı sistemlerle çalışacaktır. 200 testin altında olan testleri Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış, akredite bir laboratuvarda İdare Temsilcisinin onayını alarak çalıştırıp raporlayabilir" iken; sözleşmeye eklenen "Şirket özel testlerde kurulum maliyetinin yüksek olduğunu belirterek yukarıdaki test sayısından bağımsız olarak bu testlerin dış laboratuvarlarda çalışılmasını talep edebilir. Talebin idare temsilcisi tarafından onaylanması halinde testler dış laboratuvara gönderilebilir" istisnasının kötüye kullanıldığı da görülüyor. Rapora göre aylık istem sayısı 200'ün üzerine çıkan testler için şirketin istisna hükmüne dayanarak "kurulum maliyeti yüksek özel test" başvurusu yaptığı ve idare temsilcisinin de onayladığı anlaşılıyor.

Tespitlerin bir bölümü şöyle:

Konya Karatay Şehir Hastanesi'nde L102260 SUT kodlu Doku transglutaminaz Ig A ve L102270 SUT kodlu Doku transglutaminaz Ig G adlı testlerin denetim yılı içerisinde düzenli olarak aylık 200'ün üstünde dış laboratuvarda çalışıldığı,

İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde L103190 SUT kodlu HLA B27 adlı testin 2021 yılı Eylül, Ekim, Kasım ve Aralık aylarında, 907.690 SUT kodlu Kabakulak IgG (ELISA), 907.700 SUT kodlu Kabakulak IgM (ELISA), 907.710 SUT kodlu Kızamık lgG adlı testin 2021 yılının 9 ayı boyunca test bazında aylık 200'ün üzerinde sayıda dış laboratuvarda çalışıldığı,

Mersin Şehir Hastanesi'nde 2021 yılı boyunca L102260 SUT kodlu Doku transglutaminaz IgA antikoru adlı testin toplam 5644 kez, 906.780 SUT kodlu Anti nükleer antikor (ANA) adlı testin toplam 5395 kez, 907.101 SUT kodlu Cyclic citrullinated peptide (CCP) adlı testin toplam 4984 kez ve yılın tüm aylarında 200'ü aşacak sayıda dış laboratuvarda çalışıldığı,

Kayseri Şehir Hastanesi'nde 908.150 SUT kodlu HBV-DNA, kantitatif adlı testin 2021 yılının muhtelif 7 ayında aylık bazda 200'den fazla kez dış laboratuvarda çalışıldığı ve yılın diğer aylarında da aylık istem sayısının 200'e yakın olduğu, tespit edilmiştir. Yine şirketlere devredilen görüntüleme hizmetlerinde de şirketlerin taahhütlerine uymadıkları görülüyor.

Konya Karatay Şehir Hastanesi'nde;

Nükleer tıp bölümünde gerekli cihaz ve alt yapı eksikliği dolayısıyla Ek-14'ün ilgili tablosunda yer alan 800.840 Myokard PET, 800.690 Beyin PET, 801.290 Lenfosintigrafi ve 800.970 Tiroid Uptake Çalışması (I-131 ile) SUT kodlu tetkiklerin istenildiği halde çalışılamadığı, - D. Portabl Görüntüleme'nin altında yer alan 800.310 Film ve 800.320 Digital SUT kodlu tetkiklerin çalışılabilmesi için Görevli Şirket tarafından mobil röntgen cihazlarının temin edilmediği ve bu tetkiklerin kamu hastanelerinden devralınan cihazlar ile İdare personeli vasıtasıyla çekildiği,

Yöntem Beyanı'na göre J2-1BK-27 kodlu mahalde kurulması planlanan SPECT CT isimli cihaz parkurunun CT özellikli olmadığı, yalnızca SPECT özellikli cihaz parkuru ile hizmetlerin yürütüldüğü, Kayseri Şehir Hastanesinde; - Nükleer tıp bölümünde 800.960 Tiroid uptake çalışması (Tc-99m perteknetat ile), 800.970 Tiroid uptake çalışması (I-131 ile), 801.370 Intraoperatuar gama probe uygulaması, 801.410 Sentinel lenf nodu sintigrafisi SUT kodlu işlemlerin uygun cihaz parkuru ve altyapı sağlanamamasından dolayı istenildiği halde çalışılamadığı, - Radyolojik görüntüleme ve tedaviler arasında yer alan 804.500 MR, Girişimsel SUT kodlu tetkikin işleme dair spesifik prob bulunmamasından kaynaklı çalışılamadığı,

Mersin Şehir Hastanesi'nde;

D. Portabl Görüntüleme'nin altında yer alan 800.310 Film ve 800.320 Digital SUT kodlu tetkiklerin çalışılabilmesi için Görevli Şirket tarafından mobil röntgen cihazlarının mülkiyeti Şirkete ait olmak üzere getirildiği ve bu cihazlarla ilgili çekim işlemlerinin İdare personeli eliyle yürütüldüğü,

Ankara Bilkent Şehir Hastanesi'nde;

D. Portabl Görüntüleme'nin altında yer alan 800.310 Film ve 800.320 Digital SUT kodlu tetkiklere ilişkin hizmetin Görevli Şirket eliyle yürütülemediği, bu tetkiklerin İdare personeli vasıtasıyla çekildiği, tespit edilmiştir.

Görüntüleme hizmetlerinde şirketlerin rutin radyodiagnostik tetkiklerde 3 gün, radyoterapi için 15 gün içerisinde, acil hastaların tetkiklerini derhal yapacak cihaz parkuru ve personel planlaması yapmakla yükümlü kılınmıştır. Yerinde yapılan incelemelerde görüntüleme hizmetleri kapsamında, yoğunlukla nükleer tıpla ilgili olması gereken randevu verme sürelerinin aşıldığı belirlenmiş. Ancak şirketlere yaptırım uygulanmadığı da raporda belirtilmiştir. Yine raporda Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde tüp bebek için görevli şirket tarafından laboratuvar hizmeti sunulmamasına rağmen bu hizmete ilişkin garanti tutarlarının ödendiği de belirlendi.

Hizmet sunumunda belirlenen gecikmelere dair örnekler şöyle:

Mersin Şehir Hastanesi'nde test grubu bazında rutin istemli tetkiklerde ortalama %8,28, acil istemli tetkiklerde ise ortalama %61,56'ya varacak seviyede gecikmelerin meydana geldiği,

Konya Karatay Şehir Hastanesi'nde aylık bazda bakıldığında, 2021 yılı Ekim ayında yapılan toplam 1.045.394 adet testten 140.336'sında gecikme olduğu ve bunun %13,42 oranına tekabül ettiği,

İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde mevcut test rehberlerine göre belirlenen sonuç verme sürelerinde bazı test gruplarında %37'lik bir orana tekabül edecek düzeyde gecikmenin meydana geldiği,

Kayseri Şehir Hastanesi'nde tetkik bazında hedef süre ve ortalama süre bakımından analiz yapıldığında, örneğin "Siklosporin" tetkikinde denetim yılının genelinde gecikmelerin meydana geldiği ve bu tetkikte hedef süre ortalama 210 dakika iken Aralık ayında ortalama sonuç süresinin 1.449,91 dakika olarak gerçekleştiği,

Tekirdağ Dr. İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi'nde yine test grubu bazında bakıldığında diğer test gruplarının aksine HbA1c'de yılın genelinde gecikmelerin meydana geldiği ve bu gecikme oranının Şubat ayında %26 olarak gerçekleştiği, tespit edilmiştir.

Yine yapılan incelemelerde laboratuvar ve görüntüleme hizmetlerine hizmet hata puanı hesaplanmadığı da kayda geçirildi.

Raporda önceki yıllarda belirlenen usulsüzlükler arasında sayılan, Bilkent Şehir Hastanesi'ni yapan şirketin, sözleşmesi feshedilen TİTCK-THSK inşaat alanından çıkmadığı, ipoteği kaldırmadığı da ve sorunun idare tarafından da giderilmediği görülmektedir. Dolayısıyla Hazine'ye ait olan ve üzerinde Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin müştemilatının bulunduğu taşınmaz ile Orman Bakanlığı'na taşınmaz üzerindeki ipotekleri kaldırmayan şirket aleyhine Sağlık Bakanlığı ve ilgili diğer bakanlıkların da herhangi bir işlem başlatmadığı belgelendi.

Kayseri Şehir Hastanesi'ne "teslim tarihi belirsizliği" iddiasıyla yapılan fazladan ödemelerin geri alınmasına dair başlatılan sürecin akamete uğradığı, tarafların "mutabakata vararak" tahkime gitmekten vazgeçtiği, ancak şirkete yapılan fazladan ödemenin geri alındığına dair belge bulunmadığı tespit edildi.

Ankara Bilkent Şehir Hastanesi'nde sözleşmede belirlenenin üzerinde ticari alan kullanılmasına karşın idareye ödeme yapılmadığı, Başakşehir Çam ve Sakura, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Mersin Şehir Hastanesi ve Konya Şehir Hastanesi için görevli şirket tarafından kullanılan mevcut ticari alanların, idare tarafından onaylanan uygulama projelerinde yer alan ticari alanlardan daha fazla olduğu ve bazı şehir hastanelerinde idare kullanımında olması gereken depoların ticari alan işleticileri tarafından kullanıldığı idare ile izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından tespit edilmesine karşın ödemelerin revize edilmediği ve şirketlere yaptırım uygulanmadığı belirlendi.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.9.2022)

TTB ve Ankara Tabip Odası'ndan Dr. Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi Açıklaması: "Taşıma Su ile Hastane Yapılmaz!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ankara Tabip Odası (ATO), Dr. Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin şehir hastaneleri gerekçe gösterilerek işlevsiz hale getirilmesine karşı 10 Kasım 2022 günü ATO'da bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten; Ankara'da Etlik Şehir Hastanesi'nin açılmasıyla birlikte sağlık alanındaki kaosun derinleştiğini söyleyerek söze başladı. Eğitimin niteliksizleşmesinin, akademik kadronun parçalanmasının, planlamalardaki bozulmanın hekimler açısından bir kaosa yol açtığını belirten Ökten, yurttaşlar açısından ise hizmet alımında ciddi sorunlar yaşandığını kaydetti. Sözleşme uyarınca Etlik Şehir Hastanesi'nin donanımının yüklenici şirket tarafından karşılanması gerektiğini hatırlatan Ökten, "Taşıma su ile hastane yapılmaz! Kabul komisyonu, başhekimlikler, sağlık müdürlüğü bunu nasıl onayladı? Sayıştay, raporlarında yer verdiği bu sorunlarla ilgili yargı yetkisini neden kullanmıyor?" diye sordu. TTB'nin ve tabip odalarının yeni hastane yapımına karşı olmadığının altını çizen Ökten, "Biz; bir hastane yapılırken diğer hastanelerin kapatılmasına, ülkenin geleceğinin ipotek altına alınmasına, sağlık hizmetinin şehrin bir ucuna toplanmasına, hastane kadrolarının ve tıbbi cihazların korunmamasına karşıyız" diye ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı ise iktidarın eğitimi niteliksizleştiren, sağlığı ulaşılmaz hale getiren, yoksulları dışlayan, koruyucu sağlık hizmetlerini göz ardı eden, özel hastaneleri önceleyen sağlık politikalarına karşı bütünlüklü bir mücadele yürütülmesi gerektiğine dikkat çekti. Dev şehir hastanelerinde hekimler için dinlenme odaları dahi olmadığını belirten Karahancı, TTB'nin ve tabip odalarının tüm bu gerçekleri dillendirdiği ve mücadele ettiği için iktidar tarafından hedef alındığını vurguladı. Karahancı, "Hekimlerin hakları ve toplumun sağlık hakkı için bu yıkıcı sağlık politikalarıyla mücadele etmek bizim sorumluluğumuz" diyerek sözlerini noktaladı.

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mine Coşkun; Etlik Şehir Hastanesi'nin açılması sonrası yaşanan kaostan en çok asistan hekimlerin etkilendiğini ifade etti. Basın açıklaması metninde de yer alan, asistan hekimlerin ekim ve kasım aylarındaki çalışma koşullarını aktaran Coşkun, "Bu çalışma biçimi usulsüzdür ve ne kadar süreceği belirsizdir. Eğitimler aksadı, birçok asistan hekimin yüz yüze eğitim hakkı elinden alındı. Bazı bölümlerde hoca kalmadı. Elektif ameliyatlar yapılamadı. İş yükü çok ciddi anlamda arttı. İşleyiş tamamen düzensizleşti. Asistan hekimler bu belirsizliğin son bulmasını ve eğitimlerin sorunsuz devam etmesini istiyor" diye konuştu.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Muharrem Baytemür tarafından okunan açıklama şöyle:

> Dr. Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin Dünü Bugünü
>
> 1963 yılında 150 yatak kapasitesiyle hizmete açılan hastane, 23 Haziran 2008 tarihinde Zübeyde Hanım Doğumevi ile birleşti. Zaman içinde gelişerek 2012 yılında Balgat Semt Polikliniği, 2016 yılında Beştepe ek hizmet binasını da bünyesine katan, yan dal uzmanlıkları veren hastane, yakın zamanda Etlik Şehir Hastanesi'nin açılmasıyla farklı bir sürece evrildi. 418 yatak, 40 eğitim

görevlisi, 210 uzman, her dalda asistan ve 1792 personel bulunmakla birlikte, bugün geldiği nokta itibariyle kapanmaya doğru gitmektedir.

Eylülde Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan genelgede; Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin kısmen taşınarak "TC Sağlık Bakanlığı Ankara Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi" adı altında A-2 dal hastanesi rolünde hizmete devam etmesi ifade edildi.

Ancak Etlik Şehir Hastanesi açılmadan bir gün önce, 27 Eylül 2022 tarihli başka bir genelge ile kısmen Etlik Şehir Hastanesi'ne taşınacağı, eğitim ve araştırma hastanesi vasfının devam edeceği belirtildi.

Statü olarak önce A-2 dal hastanesine çevrilen, kısa süre sonra yayımlanan genelge ile tekrar eğitim ve araştırma hastanesi olan Sami Ulus, bu statüsünü kâğıt üstünde korumaktadır. Sami Ulus'ta uzmanların ise %70'ten fazlası Etlik Şehir Hastanesi'ne gitti. Asistanlar ekim ayında yapılan görevlendirme ile Etlik Şehir Hastanesi'ne gitti, Sami Ulus'a geçici görevle geliyorlar. 150 asistan Etlik Şehir Hastanesi'nde, 16 asistan Sami Ulus'ta. Görevlendirmelerin neye göre yapıldığı, ne kadar süreceği belirsiz. Acil serviste ise mevzuata aykırı şekilde pratisyen hekimler uzmanlarla nöbet tutuyor. Asistan yok.

Asistan eğitimlerde bu süreçte ciddi şekilde zarar görmüş durumda. Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği'ne göre asistanlar eğitim kliniği olmayan yerlerde çalıştırılamazlar. Ayrıca asistanlar ve tez hocaları ayrı hastanelere dağılmış durumda, bu da akademik çalışmayı olumsuz etkilemekte.

Yan dallarda uzman sayısı ciddi oranda azalmış durumda:

Biyokimya: 2 uzmandan 1'i gitti.

Çocuk Cerrahisi: 12 uzmandan 6'sı gitti.

Çocuk Kalp Damar Cerrahisi: 5 uzmandan 3'ü gitti.

Çocuk Kardiyolojisi: 6 uzmandan 4'ü gitti. Tüm yan dal asistanları gitti. Anjiografi ünitesi kapatıldı.

Çocuk Metabolizma ve Hastalıkları: 2 uzmandan 1'i gitti.

Çocuk Nefrolojisi: 5 uzmandan 3'ü gitti.

Çocuk Nörolojisi: 7 uzmandan 6'sı gitti. Tüm yan dal asistanları gitti.

Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları: 4 uzmandan 2'si gitti.

Çocuk Gastroenteroloji: 3 uzmandan 1'i gitti.

Çocuk Radyoloji: 6 uzmanın hepsi gitti.

Radyoloji: 6 uzmandan 5'i gitti.

Çocuk Romatoloji: 2 uzman da gitti. Yan dal asistanları gitti. Romatoloji polikliniği kapatıldı.

Yenidoğan (Neonatoloji): 10 uzmandan 8'i gitti.

Kapatılan ünite, servis ve poliklinikler:

3 pediatri servisi

Enfeksiyon hastalıkları servisi

Palyatif bakım servisi

Beştepe binasındaki yoğun bakım servisi

Beştepe binasındaki yenidoğan yoğun bakım servisi

Çocuk onkoloji servisi

Çocuk hematoloji polikliniği

Çocuk romatoloji polikliniği

Anjiyografi ünitesi

Sosyal pediatri polikliniği

Beştepe binasındaki acil servis

Çocuk cerrahisi servisi (ameliyat yapılmıyor)

Çocuk kardiyovasküler kliniği (ameliyat yapılmıyor)

Kadın doğum servisi (Kadın doğum kliniği tamamen kapatıldı ve tüm klinik Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne taşındı)

İki ayrı yataklı servis olan nefroloji ve endokrin servisleri birleştirildi

Radyolojide bilgisayarlı tomografi ve MRG çekimleri devam ediyor. Haftada bir gün bir uzman hekim Etlik Şehir Hastanesi'nden gelip çekimleri raporluyor ancak anestezi ile çekim yapılmıyor.

Şu anda devam eden servisler/poliklinikler:

2 yataklı pediatri servisi

1 yoğun bakım servisi (aktif değil)

1 yenidoğan yoğun bakım servisi (aktif değil)

Nefroloji ve endokrinoloji yataklı servisleri birleştirilip tek servis yapıldı

Acil servis (1 çocuk acil uzmanı var, nöbetleri pratisyen hekimler tutuyor)

Genel pediatri poliklinikleri

Çocuk enfeksiyon hastalıkları polikliniği

Çocuk gastroenteroloji polikliniği

Çocuk kardiyolojisi polikliniği

Çocuk metabolizma ve hastalıkları polikliniği

Çocuk nefrolojisi polikliniği

Çocuk nörolojisi polikliniği

Çocuk immünoloji-alerji polikliniği

Gelişimsel pediatri polikliniği

Çocuk cerrahisi polikliniği

Sami Ulus Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği eğitim kadrosuyla birlikte Atatürk Sanatoryum Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne taşındı. Taşınma sürecinde iki ay MHRS ile hasta bakılmadı. Elektif ameliyatlar yapılmadı. Ek binada pediatrik acil servis kapatıldı. Olası acil çocuk hastalar için pratisyen hekimler görevlendirildi. Bu süreçte eğitim klinikleri hasta göremedi ve asistan eğitimleri aksadı.

Şu anda ise Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beştepe ek binası, devlet hastanesine dönüştürülmüş durumda.

Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca'nın 21 Eylül günü paylaştığı "Hiçbir hastanemiz kapanmayacak, yepyeni bir hastanemiz daha oldu" paylaşımı gerçeği yansıtmamaktadır. Dr. Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde diğer hastaneler gibi seçime kadar kapanmadan ama yavaş yavaş içi boşaltılarak fiili olarak kapanmaya başlamıştır.

Bu belirsizlik ve bölünmüşlük durumu asistan hekimlerimiz başta olmak üzere eğitim görevlisi ve uzman hekimlerimizi ciddi düzeyde kaygılandırmakta, eğitimin aksamasına yol açmakta, vatandaşların hizmete erişimini zorlaştırmaktadır. Bir an önce netleşme sağlanmalı, eğitim ve araştırma hastanesi vasfının korunmasına yönelik gerekli adımlar atılmalıdır.

Ankara Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.11.2022)

İzmir Şehir Hastaneleri Çalıştayı Düzenlendi



İzmir Tabip Odası ve İzmir Şehir Hastanesi Platformu tarafından düzenlenen İzmir Şehir Hastanesi Çalıştayı, 19-20 Kasım 2022 günleri Mimarlar Odası İzmir Şubesi'nde yapıldı.

Çalıştayın açılış oturumunda Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Nursel Şahin, TTB'ye yönelik tehdit ve antidemokratik müdahale girişimlerini kınayarak söze başladı. Sağlıkta bir çöküş yaşandığını vurgulayan Şahin, şehir hastanelerinin kamu yararına değil aksine geleceğimizi ipotek altına alan projeler olduğunu belirtti. Şahin şehir dışlarında, devasa büyüklükteki bu hastanelerin yatak kapasitesini artırmadığını; şehir merkezlerinde, yurttaşların benimsediği ve kolayca ulaşabildiği hastanelerin kapatılmasına neden olduğunu hem işletme hem de çalışanlarda temel birçok sorun barındırdığını ifade etti. Türkiye'de derin bir yoksulluk yaşandığını, asgari ücretin açlık sınırının dahi altında olduğunu, bir milyondan fazla çocuğun okuluna aç gittiğini, iş cinayetlerinin katlandığını hatırlatan Şahin bu zararlardan dönülmesi gerektiğinin altını çizdi.

Çalıştayda "Şehir Hastaneleri: Genel Değerlendirme", "Şehir Hastaneleri Ne Getirdi Ne Götürüyor?" ve "Şehir Hastanelerinin Hayatımıza Etkisi" başlıklı panellerde 13 konuşmacı şehir hastanelerini enine boyuna değerlendirdi. "Şehir Hastaneleri: Ne Yapmalı?" başlıklı forumda ise şehir hastanelerine karşı yürütülecek mücadele üzerine tartışmalar yapıldı.

Sağlık Bakanlığı Gereğini Yapmalı, Kapatılması Planlanan Hastaneler Restore Edilmeli ve Teknolojik Olarak Yenilenmelidir

Sağlık Bakanlığı tarafından Ekim 2022'de henüz yapımı tam anlamıyla bitmeden açılan Etlik Şehir Hastanesi ile Ankara'da beş eğitim ve araştırma hastanesinin kapatılması gündeme gelmişti. Ancak Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ankara Tabip Odası, Hastanemi Aç Platformu ve kamuoyunun baskısıyla bu hastanelerin kapatılmasından vazgeçilmişti. Bununla birlikte kamuoyunun bildiği gibi bir şehir hastanesi açıldığı zaman hastanenin yatak sayısına denk gelecek şekilde diğer hastaneler kapatılmaktadır. Yurttaşların hastaneye ulaşabilmesi, hastane içinde gerek hastaların gerekse sağlık çalışanlarının bölümlere erişebilir olması, hastane mimarisinin toplum ve sağlık çalışanlarının sağlığı gözetilmeden yapılan hastaneler ile sağlık hakkı ihlal edilmektedir. Sağlık alanında yaşanan sorunların derinleşmesi sağlık hizmetlerinin niteliğini düşürmüş; hekim ve sağlık emekçilerinin çalışma koşullarını bozmuştur. Bu olumsuz koşullara karşı sağlık emekçilerinin mücadelesi sonucu Sağlık Bakanlığı, "Beyaz Reform" programını açıklamak zorunda kalmıştır. Tüm bunların yanında bakanlık, şehir hastaneleri projelerinden vazgeçmemiş, Etlik Şehir Hastanesi'nin yapımına devam etmiştir. Fakat yukarıda da belirtildiği gibi, birliğimiz ve kamuoyundan gelen itirazla bakanlık şehir hastanesinin açılmasının ardından kapatılması planlanan beş hastanenin kapatılmayacağını ve bunların yeniden yapılanacağını açıklamak zorunda kalmıştır.

Etlik Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin açılmasıyla hekim ve diğer sağlık personeli ihtiyacı diğer hastanelerden karşılanmış, bu hastanelerin tıbbi malzeme ve cihazları sözleşmeye aykırı bir biçimde şehir hastanesine taşınmıştır. Böylece diğer hastanelerin eğitim ve araştırma özellikleri ortadan kaldırılmış; hastaneler, sadece poliklinik hizmeti verme ile sınırlanmış ve basit cerrahi girişimlerin yapılabildiği bir duruma düşürülmüştür. Bu düzenleme, hastanelerin fiili olarak kapatılması anlamına gelmektedir. Ayrıca bu hastanelerden bazı hekim ve sağlık personeli keyfi bir yöntemle hastanelerde bırakılmış, TTB'nin yaptığı incelemeye göre sağlık çalışanlarının bu hastanelerde bırakılmasında siyasi saikler ön plana çıkmıştır. Bu hastanelerden Dışkapı, Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Zübeyde Hanım ve Ulucanlar Göz eğitim ve araştırma hastaneleri hizmet sunamaz hale getirilmiştir. Kapanacak hastanelerden Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne kamuoyunun baskısı ve Etlik Şehir Hastanesi'nin Onkoloji kulesinin tam olarak hizmete girmemesi nedeniyle şimdilik daha az müdahale edilmiştir.

Cumhurbaşkanlığı'nın ilan ettiği 2023 Yatırım Programı'nda bu hastanelerin yatırım projesine dâhil edilmemesi hastanelerin gözden çıkarıldığını teyit etmektedir. Programda 93 sağlık projesine 32,8 milyarlık kaynak ayrılırken, 13 şehir hastanesine sadece kira bedeli olarak 27,8 milyar ayrılmıştır. Dışkapı ve Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları eğitim ve araştırma hastanelerinin yıkılarak yeniden yapılması ve Onkoloji Hastanesi'ne ek hizmet binası yapılmasıyla ilgili vaatler ise plan ve yatırım programlarına yansımamıştır. Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan ve yapılacak ihalelerde bu üç hastaneye ait projeler yer almamaktadır. 2023 Yılı Yatırım Programı'nda da bu üç hastanenin projesi yer almamaktadır.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın yaptığı çalışmaya göre; "Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi dışındaki dört hastanenin pediatri-dahiliye-cerrahi hekim sayısı 707'den

272'e düşülmüştür. Bu hastanelerde ayaktan başvuruda 130 bin, acil başvuruda 24 bin, ameliyat sayısında 2 bin 500, yatak hasta sayısında 5 bin, doğum sayısında 900 civarında azalma olmuştur. Azalma oranları; ayaktan başvuruda %57, acil başvuruda %39, ameliyat sayısında %75, yatan hasta sayısında %75, doğum sayısında %98'dir. Aynı dönemde Etlik Şehir Hastanesi'nde 500'e yakın uzman hekim görev yapmıştır. Ayrıca yatan hasta ameliyat ve doğum sayısı, kapatılan hastanelerdeki azalışa denk düzeyde gerçekleşmiştir. Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları ve Doğum Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde aylık 800'e yakın doğum gerçekleşirken doğum sayısı 20'nin altına düşmüş; acil vakalar dışında tüm doğum hastaları Etlik Şehir Hastanesi'ne gönderilmiştir. Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde ise aylık 300'ün üstünde ABC grubu ameliyat yapılırken Kasım 2022'den itibaren hiç ameliyat yapılmamıştır. Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin yatan hasta ve ameliyat sayısı %60 azalmıştır. Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 900'e yakın ameliyat gerçekleştirilirken, ameliyat sayısı 150'nin altına düşmüştür."

Verilere göre bakanlık mevcut dört hastaneyi sadece polikliniklerde ayaktan tedavi veren kurumlara dönüştürürken; yatan hasta, ameliyat ve doğum hastalarına yönelik personel ve donanımı Etlik Şehir Hastanesi'ne çekerek hizmetin bu hastaneye kaydırılmasına yol açmıştır. Bu durum üçüncü basamak sağlık kurumlarının işlevsizleşmesine ve bazılarının birinci basamak sağlık birimlerine dönüşmelerine neden olmuştur. Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin kapasitesi en az %50 azaltılırken, acil yükü aynı seviyede kalmış; buna karşılık eğitim, uzman, asistan hekim ve sağlık personeli kadrosu azaldığı için özellikle acil servis hizmeti ciddi sorunlarla karşı karşıya kalmıştır. Bu durum aynı zamanda hastane ve sağlık emekçilerine dönük şikayetlerin ve şiddetin artmasına neden olmaktadır.

Ankara'da yurttaşların sağlık hizmeti alma konusunda yaşadığı zorluklar devam etmektedir. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı, Etlik Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi açılırken söz verdiği gibi beş eğitim ve araştırma hastanesini restore etmeli ve teknolojik olarak yenileyerek acilen yurttaşların hizmetine açmalıdır. Bilkent Şehir Hastanesi açılırken kapatılan altı eğitim ve araştırma hastanesi de yeniden nitelikli sağlık hizmet verecek duruma getirilmelidir.

En önemli konulardan biri olan asistan eğitimi ise bu süreçte çok aksamıştır. En kısa sürede bu kaotik duruma son verilmeli asistanların eğitim hakkı, hastaların nitelikli sağlık hakkı yeniden sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.1.2023)

Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Denetim Raporu Hakkında TTB Görüşü

İlk şehir hastanesi ihalesinin yapıldığı 2011 yılından bu yana Türk Tabipleri Birliği, *"Kamu-özel ortaklığı yolsuzluğa, yolsuzluk yoksulluğa neden olur"* görüşünü savunmaktadır. TTB'nin bu görüşü her yıl Sayıştay raporları tarafından da doğrulanmaktır. Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Denetim Raporu yayımlanmıştır. Raporun büyük bölümü önceki yıllarda olduğu gibi kamu-özel iş birliği (KÖİ) modeliyle yaptırılan şehir hastanelerindeki usulsüzlüklere ayrılmış durumdadır. Sayıştay Başkanlığı'nın yayımladığı Sağlık Bakanlığı 2022 Yılı Denetim Raporu'nun "DENETİM GÖRÜŞÜNÜN DAYANAĞI BULGULAR" bölümünde de 2017 yılından bu yana KÖİ modeliyle yaptırılan sağlık tesislerine ilişkin garanti ve yükümlülükler ile borçlanma maliyetlerinin muhasebeleştirilmediği bir kere daha belirtilmiştir. Yine Sayıştay Başkanlığı'nın raporuna göre, KÖİ ile yapılan şehir hastanelerinin kamuyu zarara uğrattığı bir kez daha belgelenmiştir. Rapor sonuçlarına göre usulüne uygun olmayan işler, milyarlarca liralık zarar tespit edildiğine göre;

kamu zararının yapılacak yargılama sonunda işlemi tesis edenlerden geri alınması için gerekli adımların atılması gerekir. Ancak Sayıştay yine belirlediği usulsüzlüklerin mali boyutunu hesaplamaktan kaçındığı yani oluşan kamu zararını belirlemediği için "yargılamaya esas denetim raporu" hazırlanmadığı da görülmektedir.

Sayıştay raporunda şehir hastanelerine ilişkin muhasebe kayıtlarında Muhasebat Genel Müdürlüğü Genel Tebliği'nde yer alan hükümlere aykırı hususlar bulunduğu görülmüştür. Bu hususlar şunlardır;

A. DENETİM GÖRÜŞÜNÜN DAYANAĞI BULGULAR

BULGU 1: KÖİ modeliyle yaptırılan sağlık tesislerine ilişkin garanti ve yükümlülükler ile borçlanma maliyetlerinin muhasebeleştirilmemesi başlığında;

a. Şehir hastaneleri sözleşmelerinde görevli şirkete verilmesi öngörülen garanti tutarların muhasebeleştirilip raporlanmadığı,

b. Hizmete giren şehir hastanelerine ait bazı varlık ve yükümlülüklerin hatalı kaydedilmesi, kira ödemelerinin hatalı muhasebeleştirilmesi ve muhasebe içi envanter işlemlerinin yapılmadığı,

Örneğin: İşletme dönemine geçilen İstanbul İkitelli Entegre Sağlık Kampüsü, Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampüsü, Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü, Tekirdağ Sağlık Yerleşkesi, Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü, Eskişehir Entegre Sağlık Kampüsü ve Yozgat Sağlık Yerleşkesine ilişkin 30/40 Kısa/Uzun Vadeli İç Mali Borçlar hesap gruplarına herhangi bir kaydın yapılmadığı; dolayısıyla bu projelere dair kısa ve uzun vadeli mali yükümlülüklerin, borçlanma maliyetlerinin, edinilen maddi duran varlıkların ve amortisman ile kur farklarının mali tablolarda gösterilemediği; yıl içi kullanım bedeli ödemelerinin ise 630 Giderler Hesabı'na kaydedilmek suretiyle doğrudan giderleştirildiği görülmüştür.

Örneğin: Hizmete giren şehir hastanelerinde işletme dönemine geçişte yapılması gereken ilk muhasebe kayıtlarının mevzuat hükümlerine uygun olmadığı ve sonradan düzeltici kayıtların yapılmamasından dolayı bazı şehir hastanelerinde Ertelenmiş Finansal Kiralama Borçlanma Maliyetleri hesaplarına doğru tutarlarla kaydedilmediği, 2022 Yılı Sayıştay Düzenlilik Denetim Raporu dönem sonunda ilgili kısa vadeli yabancı kaynak hesabına aktarılamadığı, borçlanma maliyetlerinden içinde bulunulan aylara isabet eden kısımlarının ise düzenli olarak giderleştirilmediği tespit edilmiştir.

Örneğin: 25.01.2020 tarihli ve 31019 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik kapsamında idare ile bazı şehir hastanelerinin görevli şirketleri arasında kullanım bedeli revizyonu mutabakatları yapılmıştır. Bu mutabakatlarla beraber proje sözleşmelerinde net bugünkü değer, sözleşme bedeli ile kullanım bedeli tavan ve taban tutarlarını içeren tadiller yapılmıştır. Ancak bazı şehir hastanelerinde kullanım bedeli revizyonu mutabakatlarına ilişkin gerekli kayıtların yapılmadığı görülmüştür.

Sayıştay raporuna göre, hizmete giren şehir hastanelerine ilişkin varlık ve yükümlülükler ile envanter işlemlerine ilişkin muhasebe kayıtlarının mevzuata uygun yapılmaması ya da eksik yapılması ve kayıt düzeninin uygun olmaması sebebiyle; bilançoda 25 Maddi Duran Varlıklar ile 30 Kısa Vadeli İç Mali Borçlar ve 40 Uzun Vadeli İç Mali Borçlar hesap gruplarındaki ilgili hesaplar fiili durumu tam ve doğru olarak göstermemekte, faaliyet hesaplarında ise hatalı muhasebeleştirmeler meydana geldiği bildirilmiştir.

c. Finansal kiralama işlemlerinden doğan mali borçların ve borçlanma maliyetlerinin mali tablolarda hatalı sunulması,

KÖİ modeli kapsamında gerçekleştirilen finansal kiralama işlemlerine ilişkin borçların ve borçlanma maliyetlerinin kaydedildiği hesapların bakiyelerinin, değerleme yapılmaması sebebiyle bilançoda hatalı olarak sunulduğu görülmüştür.

Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik kapsamında idare ile bazı şehir hastanelerinin görevli şirketleri arasında kullanım bedeli revizyonuna ilişkin sözleşme değişikliği mutabakatları yapılmıştır. Bahsi geçen mutabakatlarla beraber kullanım bedeli için taban ve tavan tutarlar belirlenmiş, kullanım bedelleri döviz cinsinden belli bir aralıkta sabitlenmiştir. Ayrıca bazı mutabakatlarda yapılan hesaplama sonucu bulunan taban ve tavan tutarları birbirine eşittir. Bu doğrultuda, kullanım bedeli revizyonuna ilişkin mutabakat ile değişiklik yapılan sözleşmelerde taahhüt edilen kullanım bedeli tutarları özü itibarıyla, Merkezi Yönetim Muhasebe Yönetmeliği'nin (MYMY) ilgili hükümlerine tabi olacak şekilde yabancı para cinsinden borç mahiyeti kazanmıştır.

Sayıştay tarafından kullanım bedeli revizyonuna dair mutabakat yapılan projelere ilişkin muhasebeleştirmelerde MYMY'nin yabancı para cinsinden borçlara ilişkin değerleme hükümlerinin uygulanması, mutabakat yapılmayan finansal kiralama sözleşmeleri için de ilgili yönetmelikte değerleme yapılmasını öngören düzenlemeler yapılması gerektiği bildirilmiştir.

d) Sözleşme kapsamında teslim edilen taşınırların malzeme kaynak yönetim sistemine kayıtlarının yapılmaması,

KÖİ modeliyle işletilen sağlık tesislerinde sözleşme eki olan Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında görevli şirketler tarafından teslim edilen ve toplam sabit yatırıma dahil mefruşat ve tıbbi ekipmanın, bazı şehir hastanelerinde mali yıl sonu itibarıyla Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) girişleri tamamlanamamış ve bu minvalde idare uhdesinde bulunan söz konusu taşınırlar muhasebe kayıtlarında yer almamış ve mali tablolara yansımamıştır.

Sayıştay tarafından Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında teslim edilen taşınırların MKYS girişlerinin tamamlanması ve Taşınır Mal Yönetmeliği ile MYMY'nin ilgili hükümlerinin yerine getirilmesi gerektiği bildirilmiştir.

BULGU 2: Yapım İşlerine Ait Nihai Projelerin Haklar Hesabında İzlenmemesi:

Yapılan incelemede, 2022 yılında geçici kabulü yapılan yapım işine ait nihai projelerin 260 Haklar Hesabı'nda izlenilmediği görülmüştür.

B. DİĞER BULGULAR

Mali rapor ve tablolara verilen görüş ile ilgili olmayan bulguların yer aldığı bu bölümde şehir hastaneleri ile ilgili yer alan bulgular şunlardır:

BULGU: Kamu Özel İş Birliği Modeli ile İşletilen Şehir Hastanelerinde Görevli Şirketlerce Üstlenilen Yükümlülüklerin Gereği Gibi Yerine Getirilmemesi ve Değişen Durumlar İçin Sözleşme Revizyonuna Gidilmemesi

KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde karşılaşılan sorunlara aşağıda bentler halinde yer verilmiştir;

a. KÖİ modeli ile yaptırılan şehir hastanelerinde, fiili tamamlama tarihleri (24 ay) üzerinden sözleşmede öngörülen süre geçmiş olmasına rağmen nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmediği görülmüştür.

Sayıştay tarafından hak ve yükümlülüklerin ortaya konulması, toplam sabit yatırım tutarı ile kullanım bedelinin ayarlanması ve belirtilen eksikliklerin hizmetlere olan etkisinin değerlendirilmesi için nihai tamamlama süreçlerinin tamamlanması gerektiği bildirilmiştir.

b. KÖİ modeli ile ihale edilen Türkiye Halk Sağlığı ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüs Projesi Sözleşmesi ihtiyaren fesih kapsamında 02.01.2019 tarihinde idarece feshedilmesine rağmen söz konusu yapım işinin yürütüldüğü hazine arazisinden görevli şirket çıkarılamamış, görevli şirket tarafından verilen kesin teminat mektubunun da süresi dolduğu için idare tarafından kesin teminat gelir kaydedilememiştir.

Söz konusu proje kapsamında idare tarafından görevli şirkete yer teslimi yapılmamasına rağmen, şirket tarafından proje kapsamındaki hazine arazisi ve orman arazisi üzerine beton santrali kurulduğu ve bir takım beton işlerinin yapıldığı, 31.12.2022 tarihi itibarıyla söz konusu arazilerin görevli şirket tarafından kullanılmaya devam edildiği tespit edilmiştir.

Sayıştay tarafından, Türkiye Halk Sağlığı ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüs Projesi'ne ilişkin sözleşme feshedildiğinden Görevli Şirketin proje alanını oluşturan hazine ve orman arazisinden çıkarılması, her türlü takyidattan ari bir şekilde söz konusu arazinin sözleşme ve ek mutabakat hükümlerine uygun olarak teslimi ve bu araziler üzerinde yetkisiz faaliyette bulunulmasına ilişkin idari ve mali tedbirlerin alınması gerektiği bildirilmiştir.

c. KÖİ modeli ile inşa ettirilen şehir hastanelerinde nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak idare tarafından imalatından vazgeçilen ya da görevli şirketler tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların toplam sabit yatırım tutarında meydana getirdiği azalma dikkate alınarak toplam sabit yatırım tutarı revize edilmesi gerekirken bu yükümlülük yerine getirilmemiş ve bu eksikliklerin etki ettiği hizmetlerde de değişiklik yapılmamıştır.

Sayıştay raporunda, ilgili şehir hastanelerine ilişkin olarak alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından düzenlenen raporlar ile işlerin kabulü sürecinde idare ve müşavir firma iştiraki ile düzenlenen kabul tutanaklarının incelenmesi neticesinde; nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak inşaat aşamasında bir kısmı idare tarafından yaptırılmasından vazgeçilen, bir kısmı ise görevli şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların olduğu ancak toplam sabit yatırım tutarına dahil olan bu eksiklikler için mahsuplaşma sürecinin işletilmediği anlaşılmıştır.

Ayrıca imalatından vazgeçilen, bir kısmı görevli şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında görevli şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların etki ettiği ve görevli şirket tarafından ihale teklifinde bu imalatlar ile işler ve ekipmanlar dahil teklif verilen hizmetlerde değişiklik yapılmadığı tespit edilmiştir.

Örneğin şehir hastanelerine ilişkin ihale dokümanı eki ek mahal listesinde; *"Yağmur suyu toplama ve arıtma sistemi ile lavabo ve duşların pis sularının arıtılarak (Gri Su) WC ve pisuar rezervuarlarında kullanılması sistemi tesis edilecektir"* ifadesine yer verilmiştir. İstekliklerden teklifler bu minvalde alınmış, istekliler tarafından hem toplam sabit yatırım tutarı hem de ilgili hizmetlerde bu sistem gözetilerek teklifler oluşturulmuştur. Ancak gri su sistemi (veya diğer herhangi bir sistem/yapı) sözleşmeler yapıldıktan sonra projelerden çıkarılmış ve toplam sabit yatırım tutarında ve etki ettiği hizmetlerde (bina ve arazi hizmeti, olağanüstü bakım ve onarım hizmeti vb. hizmetler) değişiklikler yapılmamıştır.

Bitirilmemiş işler kapsamında değerlendirilen sözleşme eki Ek-13 kapsamında görevli şirket tarafından toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak getirilmesi gereken ekipmanların (tıbbi cihaz ve mefruşat) geç getirilmesi veya hiç getirilmemesi durumları söz konusu olmasına rağmen

toplam sabit yatırım tutarında ve bu işlerin etki ettiği diğer tıbbi ekipman destek hizmetinde değişiklik yapılmamıştır.

d. Şehir hastanelerinin yatırım dönemlerinde gerçekleştirilen mal teslimleri ile hizmet ifaları 3065 sayılı Katma Değer Vergisi (KDV) Kanunu'nun geçici 29. maddesi kapsamında KDV'den istisna tutulmuş olup, bazı şehir hastanelerinde görevli şirketlerin bu istisnadan faydalanması için kira tutarının veya süresinin bir kısmından vazgeçmesi gerekirken idare ile görevli şirketler arasında bu hususa ilişkin işlem tesis ettirilmemiştir.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede, hizmete açılan veya yatırım dönemi devam eden bazı şehir hastanelerinin ihale süreçleri itibarıyla 04.04.2012 tarihinden önce teklifleri alınmış ya da ihalesi veya görevlendirmesi yapılmış projeler kapsamında görevli şirketlerin KDV istisnasından yararlandırıldığı anlaşılmakla birlikte kira tutarından veya süresinden indirim yapılmasına ilişkin işlem tesis edilmediği tespit edilmiştir.

e. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirketlerin yer teslimi yapılmadan inşaat işlerine başladıkları anlaşılmıştır.

KÖİ modeli ile inşa ettirilen şehir hastanelerine ilişkin alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında ilgili danışman firmalar tarafından düzenlenen aylık ilerleme raporları ve periyodik ara denetim raporları ile sözleşmenin 26. maddesi gereği görevlendirilen işlerin gözlemcisi tarafından düzenlenen raporlardan anlaşıldığı üzere hizmette olan şehir hastanelerinde yüklenicilere yer teslimi yapılmadan inşaat işlerinin başladığı tespit edilmiştir.

f. Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Ankara Bilkent Entegre Sağlık Kampüsü Yapım İşleri ile Ürün ve Hizmetlerin Temin Edilmesi İşi kapsamında 02.01.2019 tarihinde yapılan mutabakatın "Değişiklik Konuları" başlıklı 1. maddesine göre; mutabakatın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç üç ay içinde görevli şirket tarafından bakanlığa tahsisli arazi üzerindeki ipoteklerin kaldırılması, üst hakkının iptal edilmesi ve arazilerin boşaltılması gerekirken bu yükümlülükler yerine getirilmemiştir.

g. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerine ilişkin doğalgaz tüketimlerinde eksik ölçüm (Qmin) bedellerine maruz kalındığı görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede; Bursa, Mersin, Elâzığ, Adana ve Manisa şehir hastanelerinde yapım aşamasında yaptırılan doğalgaz tesisat projesi doğrultusunda gaz dağıtım şirketleri tarafından takılan doğalgaz tüketim sayaçlarının doğalgaz tesisat projesi neticesinde taahhüt edilen saatlik tüketim miktarının altında kalınması nedeniyle gaz dağıtım şirketleri tarafından sayaç çapına göre belirlenen en düşük saatlik miktarın, tüketim olmadığı halde faturalandırıldığı görülmüştür. İdare tarafından tüketim miktarları gözetilerek yönetmelik uyarınca öngörülen ölçüm kapasitesi uygun sayaç değişimi yoluna gidilmediği, bundan dolayı yüksek miktarlarda Qmin (eksik ölçüm) bedellerine maruz kalındığı tespit edilmiştir.

h. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirket tarafından sunulan çamaşır hizmetine ilişkin olarak ihale tekliflerinde fiili hacim karşılığı birim fiyat teklif edilmesine rağmen, sağlık tesislerinde tekstil yıpranmaların dikkate alınmadan hak ediş hesaplanması yapıldığı tespit edilmiştir.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede sağlık tesislerinde başlangıç aşamasında tutanak ile belirlenen tekstil ürünü ağırlığının sonraki dönemlerde aynı olmadığı, fiili tartım veya başlangıçta tutanak altına alınan birim ağırlıkların dönemsel olarak güncellenmemesi nedeniyle yapılan tartımların gerçeğe uygun olmadığı anlaşılmıştır. Örneğin, hizmetin açılış döneminde 1016,32 gram olarak belirlenen nevresim için 2022 yılı Aralık ayında yapılan tartımda 897,6 gram olduğu, açılış döneminde 646,8 gram olan çarşafın ise 529,6 gram olduğu tespit edilmiştir.

i. KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde sözleşme eki Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak görevli şirket tarafından getirilen tıbbi ekipmanların sağlık tesislerinde açılıştan beri kullanılmadığı ve âtıl olduğu görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede Yozgat, Isparta, Elâzığ, Manisa ve Bursa şehir hastanelerinde görevli şirketler tarafından sözleşme eki Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında toplam sabit yatırım tutarına dahil olarak getirilen tıbbi cihazlardan bazılarının sağlık tesislerinin açılışından 31.12.2022 tarihine kadar kullanımda olmadığı, depolarda atıl olarak bekletildiği tespit edilmiştir. Ek-13 (Ekipmanlar) kapsamında atıl/kullanılmayan tıbbi cihaz bulunan şehir hastanelerinden, Yozgat Şehir Hastanesi için fiili tamamlama tarihi 12.01.2017, Isparta Şehir Hastanesi için 01.03.2017, Elazığ Şehir Hastanesi için 31.07.2018, Manisa Şehir Hastanesi için 30.10.2018 ve Bursa Şehir Hastanesi için 16.07.2019 olduğu ve kullanım süresi değişiminin 10 yıl olduğu dikkate alındığında sağlık tesislerinin açılışlarından beri kullanılmayan bu cihazlardan faydalanılmamasına rağmen diğer tıbbi ekipman hizmeti kapsamında da maliyete katlanılmaktadır.

j. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde görevli şirketler tarafından işletilen ticari alanlarda ihale dokümanı ve projelerde yer alandan daha fazla alanda faaliyet yürütüldüğü, Bilkent Şehir Hastanesi'nde sözleşme eki Ek-18 (Ödeme Mekanizması) gereği şirket tarafından yapılan ticari alanlar karşılığı ödemelerin ihale dokümanında yer alandan daha fazla alanda faaliyet gösterilmesine rağmen bedelin revize edilmediği ve bazı şehir hastanelerinde ticari alan ısıtma ve soğutma giderleri için kamu konutları için geçerli olan birim fiyatların kullanıldığı anlaşılmıştır.

Hizmete açılan şehir hastanelerinin uygulama projelerinde görevli şirketler tarafından işletilmek üzere ticari alanlar belirlenmesine ve bazı görevli şirketlerin uygulama projesinde belirtilen alanlardan daha fazla bir alanda ticari faaliyette bulunmasına, projesinde öngörülmediği halde İdare kullanımında olması gereken depoların ticari depo olarak kullanıldığı idare tarafından tespit edilmesine rağmen bu hususlara ilişkin kullanım bedeli revizyonu yapılmamıştır.

Örneğin: Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Eskişehir Şehir Hastanesi, Kayseri Şehir Hastanesi, Konya Şehir Hastanesi ve Mersin Şehir Hastanesi için görevli şirketler tarafından kullanılan mevcut ticari alanların, idare tarafından onaylanan uygulama projelerinde yer alan ticari alanlardan daha fazla olduğu ve bazı şehir hastanelerinde idare kullanımında olması gereken depoların ticari alan işleticileri tarafından kullanıldığı İdare ile izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından tespit edilmiştir.

Şehir hastaneleri sözleşmelerine göre görevli şirketler idare tarafından onaylanmış uygulama projelerine uygun hareket etmekle mükelleftir. Ancak yukarıda değinilen açıklamalardan da anlaşılacağı üzere onaylı uygulama projelerinde yer almamasına rağmen şirketler tarafından bazı alanlarda ticari faaliyet yürütülmektedir. Bununla birlikte görevli şirketlerce ihale aşamasında verilen tekliflerde yer alması gereken hususlardan biri de ticari alanlardan elde edilecek gelirler ve bu gelirlerin teklife esas kullanım bedeli ödemelerine etkisidir. Görevli şirketlerin uygulama projelerinde belirtilen ticari alanlardan daha fazla bir alanda ticari faaliyet yürütüyor olmasıyla, ticari alanlardan elde edilecek gelirlerini artırması muhtemel olacağından söz konusu mevcut durum dolayısıyla İdare tarafından kullanım bedelinde bir revizyon yapılması gerekliliği de ortaya çıkmaktadır.

Bilkent Şehir Hastanesi'nde görevli şirket tarafından ihale şartlarında öngörülen ticari alana karşılık idareye ödenmesi hüküm altına alınan bedelin, görevli şirketin sözleşmede öngörülenden daha fazla alanda ticari faaliyet ifa etmesine rağmen orantılı olarak artırılmadığı görülmüştür. Bilkent Şehir Hastanesi idaresi tarafından yerinde yapılan ve çeşitli raporlara yansıyan verilerden anlaşıldığı üzere görevli şirket tarafından sözleşmenin 32.6'ncı maddesinde belirlenen 10.000

metrekareden daha fazla alanda faaliyet yürütüldüğü ancak Ek-18'de idareye ticari alan kira bedeli olarak bir artırım yapılmadığı anlaşılmıştır.

KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde ticari alanlara ilişkin iklimlendirme bedellerinin hesaplanmasında Kamu Konutları Yönetmeliği kapsamındaki konutlar için Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından belirlenen birim fiyatların kullanıldığı görülmüştür.

Yapılan incelemelerde, bazı şehir hastanelerinde ticari alanlara ilişkin olarak ısıtma ve soğutma için gerçek maliyet tespiti yapılamadığından Milli Emlak Genel Tebliği'nde yer alan bedelin belirlenmiş bir katı ve ticari alan metrekaresi baz alınarak hesaplanmakta, görevli şirketlerden mahsubu yapılmaktadır. Ancak ilgili sözleşme maddesi uyarınca ticari faaliyetlere ilişkin tüm maliyetler ile risk ve sorumlulukların görevli şirkete ait olduğu düzenlendiğinden iklimlendirme giderlerine ilişkin gerçek maliyeti karşılamaları da gerekmektedir.

k. Doğalgazdan elektrik enerjisi ve termal fayda (sıcak ve soğuk) üretmeye yönelik olarak şehir hastanelerinde kurulan trijenerasyon sistemi için sağlık tesisleri tarafından maliyet değerlendirmesinin yapılmadığı, bazı sağlık tesislerinde ise sistem işleticisi konumunda olan görevli şirket tarafından idareye veri sağlanmadığı anlaşılmıştır.

Yapılan incelemede; KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde idari ve teknik personel yetersizliği, görevli şirketler tarafından sistemlerin çalışmasına ilişkin veri sağlanmaması ve sağlık tesislerinin dönemler itibarıyla maliyet değerlendirmesi yapıp sisteme ilişkin fayda maliyet analizlerinin yapılmaması veya fayda maliyet analizleri yapılsa dahi sağlık tesisleri tarafından sistemin çalışma durumuna ilişkin değerlendirmede bulunulmaması nedenleriyle 2022 yılında sistemlerin zarar ettiği yapılan analizlerden anlaşılmaktadır. Öte yandan her ne kadar bazı şehir hastaneleri tarafından fayda maliyet analizleri yapılsa da analizlerin gerçeği yansıtıp yansıtmadığı hususunda da tereddütler mevcuttur.

l. KÖİ modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde çamaşır, yemek, laboratuvar, görüntüleme ve sterilizasyon hizmetleri için kullanılan alanlarda görevli şirketlerin birim fiyat tekliflerine dahil olmasına rağmen ısıtma ve soğutma için kullanılan enerji tüketim giderleri ile kat mutfaklarında kullanılan enerji giderlerinin tahsil edilmediği görülmüştür.

Sayıştay raporunda; mevcut durumda bazı şehir hastanelerinde çamaşırhane, yemek, sterilizasyon, görüntüleme ve laboratuvar hizmeti için doğrudan kullanılan doğalgaz, su ve elektrik mahsuplaşılması yapılmakta iken dolaylı olarak ısıtma ve soğutmanın kaynağı olan enerji tüketimleri için hesaplama yapılmamakta ve görevli şirkete ait hizmet ödemelerinden mahsubu yapılmamaktadır. Şehir hastanelerinde teknik personel yetersizliği, hesaplama yöntemi belirsizliği ve diğer sebepler ile mahsuplaşma yapılmadığı tespit edilmiştir.

Yemek hizmet sunumu için sağlık tesislerinde kullanılan kat mutfaklarına ait elektrik tüketimlerinin Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Bursa Şehir Hastanesi, Elâzığ Şehir Hastanesi ve Yozgat Şehir Hastanesi'nde Ek-18'in (Ödeme Mekanizması) 4.7'nci maddesi gereği mahsuplaşmaya tabi tutulmadığı tespit edilmiştir.

m. KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde Ek-13 kapsamındaki tıbbi ekipmanların periyodik bakım, arıza ve onarım faaliyetleri sırasında ihtiyaç duyulan malzemelerin temin sorumluluğu konusunda İdare ile görevli şirketler arasında ihtilaf yaşandığı ve şehir hastaneleri arasında uygulama birliği olmadığı görülmüştür.

Sayıştay tarafından yapılan incelemede, her ne kadar bakanlık tarafından algoritma yayımlanmış olsa da tıbbi ekipmanlara ait tüketim malzemelerinin temin sorumluluğunda ihtilaf yaşandığı, görevli şirketlerin yedek parça ve sarf malzeme ayrımı hususunda proje sözleşmesinde MKYS'ye atıfta bulunulmadığı ve bahsi geçen ürünler üretici kılavuzlarında sarf malzeme veya aksesuar olarak tanımlandığı için MKYS'de malzeme niteliği yedek parça olsa bile temin sorumluluğunun

idarede olduğundan bahisle tüketim malzemelerini temin etmedikleri görülmüştür. İdare ile görevli şirketler arasında yaşanan bu ihtilaf nedeniyle bazı yedek parçaların idare tarafından temin edildiği, bazı yedek parçaların ise temin edilmediği ve bu hususun sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliğinde aksamalar yaşanmasına sebebiyet verebileceği anlaşılmıştır. Örneğin Manisa Şehir Hastanesi'nin 28.12.2022 tarihli ve E67427165-949 sayılı, Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nin 24.05.2022 tarihli ve E96317027-869 sayılı, Elâzığ Fethi Sekin Şehir Hastanesi'nin 16.05.2022 tarihli ve E-13281952- 869 sayılı yazılarında arıza ve onarım faaliyetleri sırasında ihtiyaç duyulan yedek parçaların temin edilmemesi nedeniyle sağlık hizmetinin sunumunda aksamalar yaşandığının ifade edildiği görülmüştür. Yine yapılan incelemede, yedek parçaların temini konusunda şehir hastaneleri arasında uygulama birliği olmadığı görülmüştür. Bazı şehir hastanelerinde, görevli şirketler malzeme bazında değerlendirmeleri MKYS üzerinden gerçekleştirerek Bakanlığın yayımladığı algoritma çerçevesinde yedek parçaları temin ederken bazı şehir hastanelerinde, görevli şirketler algoritma doğrultusunda işlem tesis etmemektedir.

n. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde sözleşme eki Ek-17 (Pazar Testi Prosedürü) kapsamında yürütülen pazar testi prosedüründe alt yüklenicisi bulunmayan hizmetlerde hizmet sağlayıcıya sözleşmeye aykırı olarak önalım hakkı verildiği görülmüştür.

İdare tarafından pazar testi sürecinin amacının fiyat ve hizmet şartlarının güncellenmesi olduğu, yapılan işlemde üçüncü kişilerin hak kaybının olmadığı ileri sürülse de kamu özel iş birliği modeli ile işletilen şehir hastanelerinde pazar testi süreçlerinin ilk kez yapılması ve diğer şehir hastanelerinde yürütülen süreçlerde aynı uygulamaya devam edilmesi halinde ortaya çıkabilecek sonuçların öngörülmesinin mümkün olmadığı ve her halükarda yapılan işlemin sözleşme eki Ek-17'ye uygun olarak yürütülmediği anlaşılmaktadır.

o. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde hizmetlere ilişkin sözleşme eki Ek-17 (Pazar Testi Prosedürü) kapsamında yürütülen pazar testinde, uygun teklifin belirlendiği pazar testi teklif değerlendirme kararlarının damga vergisine tabi tutulmadığı görülmüştür.

Yapılan incelemede, bakanlık tarafından pazar testi sürecine ilişkin olarak yetkilendirilen Mersin İl Sağlık Müdürlüğü tarafından Mersin Şehir Hastanesi'nde sunulan hizmetlere ilişkin olarak yürütülen pazar testi neticesinde Pazar Testi Teklif Değerlendirme Komisyonu tarafından belirlenen ve il sağlık müdürü tarafından onaylanan pazar testi teklif değerlendirme kararlarının damga vergisine tabi tutulmadığı tespit edilmiştir.

p. KÖİ modeli ile işletilen Mersin Şehir Hastanesi'nde bina ve arazi hizmeti, ortak hizmetler yönetimi hizmeti ve hastane bilgi yönetim sistemi (HBYS) uygulama ve işletim hizmeti dışındaki hizmetlerde pazar testi süreci sonuçlandırılmasına rağmen söz konusu üç hizmet için pazar testi süreçleri sonuçlandırılamamıştır.

Raporun geneline bakıldığında Sağlık Bakanlığı'nın şehir hastanelerine yapılan ödemelerin belirlenen muhasebe kurallarına aykırı tuttuğu tespitler arasında olmakla birlikte, raporda toplam ödemeye dair de herhangi bir belirleme yer almamaktadır. Dolayısıyla şehir hastanelerine Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan rutin ödemelerin gizlenmesinin ötesinde, şirketlere hak edilmemiş, teslim edilmemiş, kötü yapılmış veya yapılmamış işler için de ödeme yapıldığı, bunların tespit edilmesine rağmen şirketlere ve ödemeyi yapanlara herhangi bir yaptırım uygulanmadığı da görülmektedir.

TTB olarak KÖİ modeli ile yapılan şehir/şirket hastanelerinin kamusal sağlık hizmetinin temel kabullerine göre yeniden yapılandırılması, sağlık hizmetine erişimin binaya ulaşmak olduğuna dair zihniyetten vazgeçilmesi, şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız olarak feshedilmesi, kamu zararının belirlenerek sorumlulardan geri alınması, kapatılan hastanelerin geri açılması, sağlık çalışanlarının insana yaraşır bir iş ortamına ve gelire kavuşmasının sağlanmasının zorunlu olduğunu bir kez daha bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.10.2024)

TTB ve KTTB Tarafından Düzenlenen "Şehir Hastaneleri: Kamu-Özel Ortaklığı mı, Sağlığın Özelleştirilmesi mi?" Panelinde Şehir/Şirket Hastanelerinin Yarattığı Yük ve Tahribat Konuşuldu

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB), KTTB'nin 67. kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında 9 Aralık 2023 günü "Şehir Hastaneleri: Kamu-Özel Ortaklığı mı, Sağlığın Özelleştirilmesi mi?" başlıklı bir panel düzenledi.

Panelin açılış konuşmalarını KTTB Başkanı Dt. Ahmet Özant ve TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten yaptı. Özant, Kıbrıs'ta sağlık hizmetlerinin durumunu özetlerken; Ökten, Türkiye sağlık ortamında dair değerlendirmelerini paylaştıktan sonra TTB Merkez Konseyi'nin hukuksuz bir şekilde görevden alınması kararına ilişkin bilgilendirme yaptı.

Panelde ilk sözü alan TTB önceki dönem başkanlarından Dr. Raşit Tükel, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi ve Şehir Hastaneleri" başlıklı sunumunda, Sağlıkta Dönüşüm Projesi ile başlayan sürecin yarattığı sorunlardan ve sağlık sisteminin çöküşüne yol açmasından bahsetti.

Gazeteci-yazar Çiğdem Toker, "Bütçeyi Hasta Eden Bir Sağlık Modeli: Şehir Hastaneleri" başlıklı konuşmasında kamu-özel ortaklığı ile yapılan şehir hastanelerinin bütçeye olan yükünü ayrıntıları ile anlattı.

Başkent Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Uğur Emek ise "Şehir Hastanelerinin Finansman Yükü: Şehir Hastaneleri Ne Kadar Ekonomik?" başlıklı sunumunda sadece şehir hastanelerinin değil, kamu-özel ortaklığı ile yapılan tüm işlerin gereğinden büyük ve maliyetli olmasını eleştirdi.

Panel soru-yanıt bölümü ile son bulurken, panelin ardından KTTB'nin 67. kuruluş yıldönümü kokteyli düzenlendi.



Şehir Hastanelerinin Satılması İddiaları ile İlgili Olarak Sağlık Bakanlığı'nı Kamuoyuna Açıklama Yapmaya Davet Ediyoruz

Cumhurbaşkanlığı Yatırım Ofisi Başkanı Ahmet Burak Dağlıoğlu, 17 Ocak 2024 tarihinde Bloomberg'e verdiği röportajda "Otoyollardan sağlığa kadar uzanan ve kamu-özel sektör ortaklığı olarak adlandırılan projelerde anlaşmalar mümkün. Daha küçük tesisleri tek çatı altında toplamak amacıyla inşa edilen 22 hastaneden biri olan bir şehir hastanesinin Körfezli bir Arap yatırımcıya satışı konusunda görüşmeler sürüyor ve bunu diğerleri de izleyebilir" açıklaması yaptı. Konuya ilişkin Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili kurumların sessizliği, kimi basın kuruluşlarına sızdırılarak sipariş edilen değerlendirme notlarıyla aşılmaya çalışıldı.

Kamu kaynağının harcanmasında şeffaflık bütçe hakkının temeli olmasına karşın, kamuoyuna hesap verilmesi bir yana meraklısının dahi izlemesini engelleyecek muhasebe tablolarıyla sürecin yönetildiğini görüyoruz. Cumhurbaşkanlığı Yatırım Programı'na göre, 2017-2024 dönemi içinde şehir hastaneleri için toplam 130 milyar 767 milyon 346 bin TL kira harcaması yapılmış olacak. 2024 yılı bütçesinde şehir hastanelerinin kira ve hizmet alımı kapsamında şirketlere 83,7 milyar TL'lik ödeme yapılacak. Bu miktar Sağlık Bakanlığı bütçesinin yüzde 11,4'üne karşılık gelmektedir. Milletin cebinden "beş kuruş" değil, milyarlarca lira "hastane kirası" olarak çıkmaktadır.

İhalelerin yapılmaya başlandığı 2011 yılından itibaren tüm aşamalarda şirket değişiklikleri yapılmış, ihaleye giremeyen şirketlere hisse devriyle hastaneler devredilmiş, yine ihalelerde yer almayan şirketlere Sağlık Bakanlığı onayı ile kimi hizmetler devredilmiştir. Tüm bu durumlar Sayıştay raporlarında ayrıntılı olarak belirtilmiş; şehir hastanelerine yapılan ödemelerin belirlenen muhasebe kurallarına uygun olmadığı, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan rutin ödemelerin gizlendiği, şirketlere hak edilmemiş, teslim edilmemiş, kötü yapılmış veya yapılmamış işler için de ödeme yapıldığı, bunların tespit edilmesine rağmen şirketlere ve ödemeyi yapanlara herhangi bir yaptırım uygulanmadığı da tespit edilmiştir.

Gelinen aşamada Sağlık Bakanlığı'ndan beklenen, çocuklarımızın ve ülkenin 25 yıllık geleceğini ve bütçesini rehin alan şehir hastanelerinin sözleşmelerini yatırım maliyeti/yapılan ödemelere göre değerlendirerek öncelikle kira sözleşmelerinin karşılıklı anlaşmayla tazminatsız olarak feshine gitmektir. Mevzuat ve sözleşmelerle belirlenen ölçütlere uyulup uyulmadığını, hizmetin niteliğini korumakla yükümlü idarenin sorumluluğuyla davranarak denetlemek, gerekli yaptırımları uygulamak ve sonuçta sözleşmelerin bu kapsamda gözden geçirilerek gerekirse feshi mümkündür. Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere tüm ilgili kurumların, giderek artan kamu zararından sorumlu olduğu açıktır. Kamuoyundan gizlenen sözleşme değişikliklerileriyle kamu-özel ortaklığı borçlarının süresinin uzatılması değil, zararın artmasının engellenmesi gerekmektedir.

Sağlık Bakanlığı'ndan Cumhurbaşkanı'nın hayalleri olan şehir hastanelerini neden satışa çıkarmak zorunda kaldıklarını, hangi hastanelerin hangi koşullarda hangi ülkelere satılacağını, satış sözleşmelerinin veya protokollerinin şeffaflıkla kamuoyu ile paylaşılmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak kamu-özel işbirliği modeli ile yapılan şehir/şirket hastanelerinin kamusal sağlık hizmetinin temel kabullerine göre yeniden yapılandırılması, sağlık hizmetine erişimin binaya ulaşmak olduğuna dair zihniyetten vazgeçilmesi, şehir hastanelerinin sözleşmelerinin tazminatsız olarak feshedilmesi, kamu zararının belirlenerek sorumlulardan geri alınması, kapatılan hastanelerin geri açılması, sağlık çalışanlarının insana yaraşır bir iş ortamına ve gelire kavuşmasının sağlanmasının zorunlu olduğunu bir kez daha bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(01.02.2024)

TTB ve Tabip Odalarından Randevu Sistemi Sorunlarına ve Sağlık Bakanı'nın Açıklamalarına Yanıt: İki Dakikada Bir Randevuyla Sağlık, Yanlış Politikalarla Çözüm Olmaz!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları; iki dakikada bir randevu uygulamaları, Sağlık Bakanı tarafından randevu sistemindeki sorunlara çözüm iddiasıyla duyurulan yeni sistem ve bakanın sağlık politikalarına ilişkin açıklamaları ile ilgili değerlendirmelerini 16 Mayıs 2024 günü çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Toplantıda ilk olarak TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından basın açıklaması metni okundu. Açıklamada özellikle randevu sistemindeki yapısal sorunlara dikkat çekilirken; Onaylı Randevu Sistemi'nin çözüm üretmekten çok, yeni sorunlara kapı araladığı belirtildi. Açıklamada ayrıca sağlıkta şiddet ve Beyaz Kod verileri, aşı ve aşı karşıtlığı, tıp eğitimi ve asistan eğitimi, şehir hastaneleri, kamu hastaneleri, aile hekimliği ve iyi hal belgeleri başlıklarında bakanın yaptığı açıklamalara da tek tek yanıt verildi.

Basın açıklamasının okunmasının ardından İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Aydın, Mersin, Eskişehir-Bilecik, Batman, Tekirdağ ve Bartın tabip odalarının yöneticileri ve temsilcileri kısa sözler alarak bulundukları illerde yaşadıkları deneyimleri, mevcut randevu sisteminden kaynaklanan sorunları ve yeni randevu sistemiyle doğması olası sorunlar hakkındaki değerlendirmelerini aktardı. Randevu yoğunluğunun hem hekim-hasta hem de hasta-hasta ilişkisine zarar vererek sağlık ortamındaki şiddeti tırmandırdığına dikkat çekilen konuşmalarda, hekimler üzerindeki iş yükünün de her yeni uygulamada daha da arttığı ifade edildi. Sağlık alanındaki çöküşün doğrudan Sağlıkta Dönüşüm Programı ve kışkırtılmış sağlık hizmeti talebine bağlı yaşandığının altı çizilen konuşmalarda; çözümün ise koruyucu sağlık sisteminin öncelenmesinden, basamaklandırılmış sağlık sisteminden, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak sağlık hizmetinden geçtiği kaydedildi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten tarafından okunan basın açıklaması metni şöyle:

> İki Dakikada Bir Randevuyla Sağlık; Yanlış Politikalarla Çözüm Olmaz
>
> 2003 yılında uygulamaya konulan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" artık sağlık hizmetlerini çökme noktasına getirmiş, hem sağlık hizmeti alanlar için hem de sağlık hizmeti sunanlar için gelinen durum artık tam bir sağlıksızlık haline dönüşmüştür.
>
> Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın 9 Mayıs 2024 tarihinde "Ulusal Sağlık Değerlendirme ve Koordinasyon Toplantısı"nda yaptığı açıklamasında önerdiği çözümler hem sağlık hizmeti sunanlar açısından hem de sağlık hizmeti alanlar açısından var olan sorunları çözmekten oldukça uzak çözüm önerileridir. Aynı zamanda bu sağlık sistemi de böyle giderse, var olan sorunları da artıracaktır.
>
> Randevu Sistemi Sorunları
>
> Hasta muayene sistemi olan Merkezi Hekim Randevu Sistemi'nden (MHRS) aylar sonraya verilen muayene, tetkik ve ameliyat randevuları artık ciddi bir halk sağlığı sorunu haline gelmiştir. Sağlık Bakanı'nın bu sorunu randevusuna gelmeyen hastalara yüklemesi gerçekçi değildir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre 2023 yılında poliklinik sayısı 850 milyon, acile başvuru sayısı 150 milyon olarak açıklanmıştır. Poliklinik sayıları açısından bakıldığında bir kişinin bir yılda hekim veya bir sağlık birimine başvuru oranı 10 olarak belirtilmiştir. Bu, OECD ülkeleri arasında en yüksek

oranlardan biridir. Acil servise başvuru oranlarına baktığımızda dünyada nüfusundan daha fazla acile başvuran ülke yoktur. Yani hekime veya sağlık birimine başvuru oranında OECD ülkeleri arasında en üst sıralarda, acile başvuru oranında ise dünya birincisiyiz.

Sağlık Bakanlığı Fahrettin Koca, yaptığı açıklamada "*Birkaç örnek vermek istiyorum. Geçen yıl, 23 milyon kişi aldığı randevulardan en az birine gelmedi. Nüfusun yaklaşık dörtte biri demek. Gelinmeyen toplam randevu sayısı 81 milyon. Üç-dört kala iptal edilen randevu sayısı ise 21 milyon. Bu gibi sebeplerle randevu kapasitesinin %30'u kullanılamadı"* demiştir. Sistemin tıkanmasına neden olan randevusuna gelmeyen hastalar değildir. 850 milyon poliklinik sayısı olan bir ülkede, 81 milyon gelinmeyen randevunun randevu sistemindeki tıkanıklığın baş sorumlusu olmadığı açıktır. Ayrıca randevusuna gelmeyen hastaların bir bölümü de randevusuz şekilde hizmet almaktadır. Burada Sağlık Bakanı daha önce pandemi ve depremde olduğu gibi verilerle oynayarak hakikati çarptırma yoluna gitmektedir.

Sağlık Bakanı randevuya gelmeyen hasta oranını azaltmak için Onaylı Randevu Sistemi'ne geçileceğini belirterek bu konuda şunları söylemiştir: "*Ertesi gün randevusu olan her hastamız, akşam saat 20.00'a kadar randevusuna onay verecek veya gelemeyeceğini bildirecek. Bu sisteme Onaylı Randevu Sistemi, MHRS'de başlatılan bu yeni döneme de Onaylı Randevu Dönemi diyoruz. Yeni dönemde ayrıcalıklı iki hasta grubumuz var, 65 yaş üstü hastalarla kanser hastaları. Bu gruptaki hastalar, onay işlemlerinden istisnadır. Onaylı Randevu Sistemi, hastanelerimize, hekimlerimize zamanı verimli kullanma imkânı sağlayacak. Boş kalan her bir randevuda, sistemden randevu alamayıp, talep bırakmış hastalarımıza ulaşacağız. Öncelik, talep bırakan hastalarda olacak. Onaylı Randevu Sistemi sayesinde, öngörümüze göre, birçok branşta hastamızın talebine 24 saat içinde cevap verebiliyor olacağız.*"

Randevularda algı yaratma konusunda Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamada; "*Bizim uygulamamız 10 dakikaydı. Biz ortalama her hekim arkadaşımıza özellikle dahili kliniklerde 42 randevulu hasta açıyoruz. Dolayısıyla 10 dakika. Bahsettiğiniz iki dakika uygulaması söz konusu değil. Anlık bilgi işlemde, dijital ortamda güncellemeyle birlikte düşen bir iki dakika aralıklı bir görüntü servis edilerek adeta bir iki dakikada hasta muayene ediliyormuş algısı oluşturuldu. İlgili hastane açıklamayı yaptığı halde bunlar söylenmeye devam edildi. Böyle bir uygulama söz konusu değil. Yani 10 dakika."*

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada randevulu ve randevusuz hasta bakılma oranlarının yaklaşık aynı olduğunu belirtmiştir. Bu durumda Sağlık Bakanı TTB'nin uzun süredir söylediği "5 dakikada sağlık olmaz", "5 dakikada muayene yapılmaz" söylemimizi doğrulamaktadır. 10 dakikada verilen randevular arasında randevusuz gelenlere bakıldığında 3-5 dakikada bir hasta bakıldığı gerçeği ile karşı karşıya gelmekteyiz. Burada algı yaratan TTB ve tabip odaları değil gerçekleri ifade etmeyen Sağlık Bakanlığı'dır. 2-3 dakikaya bir hasta bakılmasına olan tepkimiz sayesinde ilgili hastane ve Sağlık Bakanlığı açıklama yapmak zorunda kalmıştır.

TTB olarak uzun süredir belirttiğimiz sadece poliklinik randevularında değil, tetkikler için verilen randevu sürelerinin çok daha uzun olduğunu belirttiğimiz halde Sağlık Bakanlığı bunu hiç gündemine almamıştı. Bakan yaptığı açıklamada bu konuya da değinerek şunları açıklamak zorunda kalmıştır; "*Nasıl muayenede onay sistemi devreye giriyor ise benzer şekilde MR, tomografi, ultrason, ameliyat ve benzeri uygulamalar için de bir gün önce onay devreye alınacak. Biz bazen verdiğimiz randevularda MR veya tomografi veya ultrasonda gelmeme oranının daha yüksek olduğunu görüyoruz."*

Sağlık Bakanı'nın randevular konusunda bahsetmediği bir diğer önemli konu ameliyat randevularının da aylar sonraya verildiği gerçeğidir.

Randevusunu iptal eden ve onay veremeyen kişilere uygulanacak yaptırımlar ile ilgili olarak Sağlık Bakanı "*Randevusunu aldığı halde gelmeyen kişinin o hastanede, o branşla ilgili 15 gün içinde tekrar randevu alamama yaptırımı var ama o hastamız randevusuz aynı branşa gelebilir, acil*

hizmetini alabilir veya başka branşa çok rahat gider, hizmetini alabilir" demiştir. Randevusuna gelmeyen kişiye herhangi bir şekilde yaptırım uygulamak insan haklarına ve kişilerin sağlık hakkına aykırı bir durumdur.

Sağlık Bakanı'nın branş poliklinikleri ile ilgili söylediği *"Biz acile gelen hastanın özellikle ilgili branşla ilgili bir sorunsa, 'yarın gelin' demektense, orada branş poliklinikleri oluşturup o hastaya hizmet etmek istiyoruz. Bunu nöbet kapsamında yapıyoruz ve bu zaten yaptığımız bir uygulama. '24 saat hekimlere nöbet tutturularak poliklinik yaptırılmak isteniyor' şeklinde, 2-3 gündür açıklama yapılmış olduğu halde algı sürekli devam ediyor"* şeklinde belirttiği durum, kendi de ifade ettiği gibi 7/24 poliklinik hizmetidir ve hekimlerin daha da fazla tükenmelerine yol açacaktır.

Sağlık Bakanı, sorumluluğu yurttaşlara ve sağlık emekçilerine atmak yerine randevu sorunun asıl nedenlerinin Sağlıkta Dönüşüm Programı ve bu yönde uygulanan yanlış politikalar olduğunu kabul etmelidir.

TTB olarak, Sağlık Bakanlığı'na insanları hasta eden çalışma ve yaşam koşullarının düzenlenmesini, kışkırtılmış sağlık politikalarına yol açan ve sağlık sistemini çökme noktasına getiren "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nden vazgeçilmesini, acilen basamak sistemine geçilmesini, aile hekimleri sayısının artırılmasını, aile hekimleri başına düşen nüfus sayısının azaltılmasını, bölge tabanlı sağlık sistemine geçilmesini öneriyoruz. Sağlık Bakanı, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, birinci basamağı kuvvetlendirecek girişimler yapmadığı sürece bu sorunun çözülmeyeceğini artık anlamalıdır. Sağlık Bakanı'na her yıl artan hasta ve hastalık sayısının övünülecek bir durum olmadığını, aksine istifa edilecek bir durum olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.

Sağlıkta Şiddet ve Beyaz Kod Verileri

Sağlık Bakanı sağlıkta şiddet ve Beyaz Kod verileri konusunda şöyle konuşmuştur: *"Sağlıkta şiddet yasası sonucunda, şiddet olayları önemli ölçüde azalmıştır. Beyaz Kod uygulamasının yanı sıra Gri Kod uygulaması pilot uygulama olarak başlatılmıştır. Çalışmalarımız sonucunda Beyaz Kod sayısı 1 milyonda 31'den 1 milyonda 14'e inmiştir. Gri Kod uygulanan bölgelerde ise bu düşüş ilave olarak %50'den fazladır."*

TTB Şiddet Çalışma Grubu'nun yaptığı ankette her on hekimden dokuzunun fiziksel, sözel veya psikolojik şiddete maruz kaldığı ortaya çıkmıştır. Yine aynı ankette her üç kişiden ikisi şiddet olayı karşısında Beyaz Kod müracaatı yapmamaktadır. Bu sonuçlara baktığımızda hekim veya tüm sağlık çalışanları herhangi bir şiddet olayı karşısında Beyaz Kod uygulamasının sorunu çözmediğine inandığı veya resmi işlerle uğraşmak istemediği için Beyaz Kod'a başvuru yapmamaktadır. Sağlık Bakanı'nın sağlıkta şiddet olaylarının azaldığı açıklamasını bu açıdan da değerlendirmek gerekir.

TTB olarak Beyaz Kod verileri ile ilgili detaylı çalışma yapmak üzere Sağlık Bakanlığı'ndan istemiş olduğumuz resmi yazıya kanunen belirlenmiş süre içerisinde yanıt verilmemesi üzerine, konuyu idare mahkemesine taşımıştık. Ankara 6. İdare Mahkemesi 19 Ekim 2022 tarihli kararında; Beyaz Kod verilerini istemenin TTB'nin görev tanımı kapsamında, verileri paylaşmanın ise Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğu gereği olduğuna hükmetmişti. Ancak Sağlık Bakanlığı'nın verileri göndermemesi üzerine TTB, 21 Temmuz 2023'te bakanlıktan bir kez daha Beyaz Kod verilerini istemiş, bakanlığın talebi bir kez daha yanıtsız bırakması üzerine 29 Eylül 2023'te idare mahkemesine ikinci defa dava açmıştı. Ankara 17. İdare Mahkemesi de 29 Şubat 2024 tarihli kararında TTB'yi haklı bularak bakanlığın yükümlülüğünü hatırlatmıştı. İkinci mahkeme kararı sonrası Sağlık Bakanlığı tarafından TTB'ye bir yanıt yazısı gönderildi. Yazıda sadece bir cümle ile fiziksel şiddet bildirim sayısı ile bu bildirimlerin kaçının hangi sağlık kuruluşlarından yapıldığı yer alırken; bildirimlerin tarih aralığı, cinsiyet dağılımı, fiziksel-sözel ayrılığı gibi TTB'nin ayrıntılı olarak

yanıt istediği soruların hemen hemen tümü yanıtsız bırakıldı. Sağlık Bakanlığı'ndan bir kez daha Beyaz Kod verileri ile ilgili olarak ayrıntılı açıklama beklediğimizi bildiriyoruz.

Sağlıkta yaşanan şiddetin en önemli nedenlerinden biri, uygulanmakta olan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin getirdiği kışkırtılmış sağlık politikalarıdır. Bu politikadan vazgeçilmediği sürece, cezaların ağırlaştırıldığı, yasanın uygulandığı yeni ve etkin bir sağlıkta şiddet yasası çıkarılmadıkça ve uygulanmadıkça sağlıkta şiddet artarak devam edecektir.

Aşı ve Aşı Karşıtlığı

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada Hıfzıssıhha Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Üretim Merkezi'nin halen inşaat halinde olduğunu, 2028 yılında aşıların %100 yerli üretim olacağını söylemiştir. 2011 yılında Hıfzıssıhha Enstitüsü'nü kapatan iktidar salgında aşı üretiminin ne kadar önemli olduğunu anlamaktan uzak davranmıştır. Ancak gerçek olan, bir zamanlar birçok ülkeye ücretsiz aşı gönderen ülkemizin hâlâ aşı konusunda dışarıya bağımlı durumda olduğudur.

Dönem dönem aşı bulunamaması ise önemli bir konudur. Kuduz, tetanos, kızamık gibi aşıların dönem dönem bulunmaması bu konulara ciddi yaklaşılmadığının göstergesidir ve bu çağda kuduzdan, kızamıktan ölen vatandaşlarımızın olması çok acıdır.

Bir diğer önemli konu da aşı karşıtlığı konusudur. Aşı karşıtları iktidar ve Sağlık Bakanı'nın net tutum almaması nedeniyle pandemi döneminde ve sonrasında sorun olmaya devam etmektedir.

Daha önceki yıllarda HPV aşısının ücretsiz uygulanacağını söyleyen Sağlık Bakanının bu söylediği gerçekleşmemiştir. TTB olarak tüm aşıların ücretsiz olarak uygulanmasını birçok defa ilettik.

Tıp Eğitimi ve Asistan Eğitimi

Şu an ülkemizde 128 tane tıp fakültesi vardır. Bunların yaklaşık 15 tanesi tabela tıp fakültesidir. Hiçbir eğitim verilmemektedir. Yılda yaklaşık 21 bin tıp öğrencisi tıp eğitimine başlamaktadır. Nüfusu bizimle aynı olan Almanya'da ise tıp fakültesi sayısı 43'tür. Fiziksel ve akademik olarak büyük eksiklikleri olan tıp fakültelerinde yapılan tıp eğitiminin niteliği de düşük olacaktır. Aynı durum asistan eğitiminde de geçerlidir.

Beyaz Reform'dan önce uzmanlık sınavı tercihleri boş kalırken şimdi %100 doluluğa erişildiğini belirten Koca, *"Yan dal uzmanlığında da sorunu aştık, iki kat artırdığımız halde %100 oranına ulaştı. 2028 için söylüyorum, şu an bu asistan arkadaşlarımız eğitim görüyor, dört yıl sonra mezun olacaklar. Daha önce yılda dört bin uzman hekim mezun ederken, dört yıl sonra 16 bin uzmanımız mezun olacak. Beşinci, altıncı, yedinci yıl, 16'şar bin uzman hekim kadromuza dahil olacak. Bugüne kadar olan uzman sayımızın iki katı kadar dört yıl sonra uzmanımız yetişmiş olacak. Mevcutta 59 bin olan uzman ana dal ve yan dal uzman sayısı 2028'de 114 bin olacak"* açıklamasında bulunmuştur.

Sağlık Bakanlığı yaklaşık dört dönemdir TUS kontenjanlarını en az 2 kat artırarak asistan sayısını arttırma yoluna gitmiş, böylece dört yıl sonra uzman hekim sayısının iki katına çıkmasını garanti altına almış olduklarını belirtmiştir. Benzer şekilde, yan dal uzmanı hekim sayısının da yapılan bu düzenleme ile önemli ölçüde artırmış olduklarını, dört yıl sonra uzman hekim sayısının daha rahat hizmet verebilecek seviyeye gelmiş olacağını belirtmiştir. Sağlık Bakanı sadece asistan sayısından bahsetmektedir. Asistan eğitiminin niteliğinden hiç bahsetmemektedir. Eğitim veren klinik sayısı veya akademisyen sayısı artırılmadan asistan sayısını ve dört yıl sonra uzman sayısını iki katına çıkartmaya çalışmak hem eğitim gören asistan hekimler açısından hem de nitelikli bir eğitim almadan uzman olmaları açısından gelecekte birçok sıkıntıya da yol açabilecek bir durumdur.

TUS'ta özellikle genel cerrahi, beyin cerrahi, kardiyovasküler cerrahi çocuk sağlığı hastalıkları gibi eğitimi zor olan alanlarda açılan kontenjanlara başvuru oranı %60'ı geçmemektedir. Yan dallarda ise bu oran %80'lere kadar çıkmaktadır. Sağlık Bakanı'nın kadrolara başvuru oranının %100'e ulaştığı bilgisi de algı çalışmasından başka bir şey değildir.

Şehir Hastaneleri

TTB olarak yıllardır şehir hastanelerinin kamu-özel iş birliği (KÖİ) projesi kapsamında sürdürülemeyeceğini, sağlık hizmeti sunumu ve alımı açısından uygun olmadığını, çok pahalı bir sistem olduğunu ülkemizin ve çocuklarımızın geleceğini 25 yıl boyunca ipotek altına alacağını belirtmiş; bu projeden vazgeçilmesi gerektiğini belirtmiştik. Sağlık Bakanlığı yapmayı planladığı 31 şehir hastanesinden projesinden yürütülemeyeceği anlaşıldığından 18 tanesinden vazgeçmiş; kalan hastanelerin KÖİ ortaklığı ile değil, kamunun kendi kaynaklarından yapılacağını belirtmiştir.

TTB olarak yıllardır söylediğimiz Sağlık Bakanlığı bütçesinin önemli bir kısmının şehir hastanelerine ayrıldığı durumunu yalanlayan Sağlık Bakanlığı şimdi şehir hastaneleri için 27,5 milyar avronun üzerinde ödeme yapılmayacağını aktararak, *"Şehir hastanelerinin bütçeye yükü sanıldığı gibi kalmamıştır, bundan sonra da olmayacaktır"* demek zorunda kalmıştır. Şu an bile 12 şehir hastanesinin kira ve hizmet giderleri Sağlık Bakanlığı bütçesinin %11,4'ünü götürmektedir. Bu proje devam etseydi 31 şehir hastanesine Sağlık Bakanlığı bütçesinin yaklaşık %50'sini ayrılmak zorunda kalacaktı.

Salgın döneminde ağırlıklı hizmetin şehir hastanelerinde verildiğini vurgulayan Sağlık Bakanı'na şunu hatırlatmak isteriz: Pandemide yüzbinlerce insanımız ölmüştür. Salgınları ancak koruyucu sağlık hizmetlerinin etkin olduğu birinci basamak sisteminiz güçlü ise önleyebilirsiniz.

Sağlık Bakanı yaptığı açıklamada *"Sadece Ankara'da Bilkent Şehir Hastanesi, var olan COVID-19'lu yatan hastanın %62'sine hizmet verdi"* demektedir. Evet; Ankara'da içlerinde Numune, Dışkapı, Yüksek ihtisas gibi yıllardır eğitim ve hizmet veren 13 hastaneyi kapatırsanız vatandaşın şehir hastanelerinden başka gideceği hastane kalmayacaktır.

Kamu Hastaneleri

En önemli unsurlardan birinin de salgın dönemi olduğunu ve bu dönemde ağırlıklı hizmetin başta şehir hastaneleri olmak üzere kamu hastanelerinde verildiğini hatırlatan Koca, şunları aktarmıştır: *"Artık vatandaşlarımız, sağlık hizmeti almak için en iyi adres olarak kamu hastanelerimizi görüyor, sağlık sorunlarında kamu hastanelerimize müracaat ediyor. Eskiden 'kamu hastaneleri' denince anlaşılan ile bugün kamu hastaneleri denince anlaşılan aynı değildir. Söz konusu başarı, kamu hastanelerine yönelişi her geçen gün artırmaktadır. Bu tercihi, kamu hastanelerinde, pandemi öncesi dönemle şimdi bakılan hasta sayılarını kıyasladığımızda açıkça görüyoruz. Bu ve özel sektörün sağlık hizmetlerindeki payının azalması kamuya talepte artış demektir. Talep ise yeni randevu anlamına gelmektedir. Randevu sorununun bir nedeni de budur. Başarı, beraberinde bir sorun da getirmiştir."*

Sağlık Bakanı nihayet sağlık hizmetlerinin piyasacı ve özelleştirilmesi yoluyla değil kamucu bir bakış açısıyla verilmesi gerektiğini anlamış görünüyor. Biz de TTB olarak sağlık bakanlarına yıllardır bunu anlatıyoruz. TTB olarak bir diğer önerimizde kamucu anlayışla sağlık hizmeti verilmesi isteyen Sağlık Bakanlığı'ndan beklentimiz, şehir hastanelerinin ve kendi hastanesinin de dahil olduğu özel hastanelerin kamu yararına Sağlık Bakanlığı'na devredilmesidir.

Aile Hekimliği

Aile hekimlerinin ödeneklerinin artırılması ile ilgili soru üzerine Koca, aile hekimlerini önemsediklerini, bu anlamda Hazine ve Maliye Bakanlığı ile görüştüklerini bildirmiştir. Koca, *"Biz aile hekimliğinin her geçen gün tercih edilen, vatandaşımızın da tercih ettiği 'birinci basamak kurumu' olmasını arzuluyoruz"* diyerek, şu an için yeni bir düzenlemenin olmadığını ama teşvikle

ilgili çalışmalarının bulunduğunu, koruyucu sağlık hizmetlerine verilen önemin arttığını, kaynakların yaklaşık üçte birini koruyucu hekimlik için kullandıklarını vurgulamıştır. Sağlık Bakanlığı, 2024 yılı bütçesinde başlangıç ödeneğinin %27,6'sının koruyucu sağlık programına, %70,8'inin de tedavi edici sağlık programına ayrıldığı görülmektedir. Oysaki bu oran tersine çevrilmediği sürece koruyucu sağlık hizmetlerinin sağlık bakanlığı bütçesi içindeki oranı artırılmadığı sürece sağlıklı bir toplum olamayacağımız aşikardır.

İyi Hal Belgesi

Bakan Koca, 2022'de 1.359 kişinin Bakanlıktan "iyi hal belgesi" aldığını belirterek, şunları kaydetmiştir:

"İyi hal belgesi alanlarla ilgili o dönemde emniyet kayıtlarıyla yurtdışında veya ülkede olup olmadıklarının bilgisini istedik. 450 kişinin yurtdışına gittiği bilgisi geldi bize. Bunu Meclis'te de söyledim. Her iyi hal belgesi alan, yurtdışına gitmiyor. Her yurtdışına giden de orada hekimlik değil, yeri geldiğinde bunun üçte biri uzman, üçte ikisi pratisyen. Ağırlıklı olarak eğitim amaçlı olduğunu da biliyoruz. Daha somut bir şey söyleyeyim, o dönem için yurtdışına giden 450 kişiydi. Bugün 378 kişiye düştü. Yani iyi hal belgesi alan 1.359 sayısı artmadığı gibi 450'den aşağı düşüş oldu. Yani yurtdışına gidenler de geldi. Emin olun artık hekimlerimiz kamuyu tercih ediyor. Hiç algı yapmaya gerek yok. Yurtdışına giden arkadaşlarımız da geri dönmek istiyor, özel sektörde olan veya muayenehanesi olan arkadaşlarımız da kamuya dönmek istiyor. Bu süreçte bizim açtığımız açıktan atama, dışarıdan gelen hekim demek. Açıktan atamayla 11 bin hekim geldi ve bunun 8 bine yakını sadece uzman. Böyle bir dönüş tarihte yok."

TTB'den 2023 yılında iyi hal belgesi alan hekim sayısı 3.015'tir. 2024 yılının ilk dört ayında 681 hekim iyi hal belgesi almak için başvuru yapmıştır. Yurtdışında birçok ülkede hekimlik yapmak için sadece TTB'den alınan "İyi Hal Belgesi" (Good Standing) geçerlidir. Sağlık Bakanlığı kendilerinden verilen belgenin ne belgesi olduğunu ve yurtdışında geçerli olup olmadığını açıklamalıdır. İyi hal belgesi alanların kaç tanesinin yurtdışında hekimlik yaptığının kesin verilerini bilemiyoruz. Ancak Sağlık Bakanlığı'nın bahsettiği verilerin emniyet kayıtlarından olduğunu belirtmektedir. Sağlık Bakanlığı bu bilgileri emniyetten değil yurtdışına giden hekimlerin gittikleri ülkelerin sağlık bakanlıklarından öğrenebilir. Sağlık Bakanı kaç hekimin yurtdışına gittiğini öğrenmesinden ziyade, hekimlerin neden son yıllarda bu kadar fazla yurtdışına gitmek için TTB'den iyi hal belgesi almak istemelerinin nedenlerini soruşturmalı ve bu sorunları ortadan kaldıracak önlemleri almalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.05.2024)

TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Erol Barbur
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Mustafa Fevzi Dikici
- Dr. Banu Salur
- Dr. Kaan Taşer

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 74. Büyük Kongresinin ardından çalışmalarına devam eden TTB Şiddet Çalışma Grubu; deprem ve sonrasındaki iki aylık dönem dışında aylık rutin toplantılarıyla çalışmalarını sürdürmüştür. Toplantılarda aylık yapılacak işler belirlenip bir sonraki toplantıda yapılan ve yapılamayan çalışmaların kontrolünün sağlanmasının yanında, üç toplantıda önceki toplantılarda belirlenen konular hakkında sunumlar düzenlendi.
Çalışma grubu içinde haberleşme amacıyla kurulan whatsapp grubunda mevcut durumda 73 katılımcı bulunmaktadır.

Yapılan ve Yapılmakta Olan Çalışmalar

1. TTB şiddet çalışma grubu bünyesinde 2022 senesinde düzenlenen ikinci eğitici eğitimi kasım ayında Ankara'da yapılmış ve yapılan iki eğitime toplam 21 odadan katılım olmuştur. Mevcut 21 odadan kendi illerinde eğitim planlamaları yapılması istenilmiş ve eğitici eğitimlerine katılmayan odaların katılımı için bölgesel eğitici eğitimlerinin yapılması kararlaştırılmıştır.

2.Şiddet olaylarında hekimlere daha kolay ulaşabilmek ve hekimlerin meslek örgütleriyle olan dayanışmasını artırmak için TTB Yanımda cep telefonu uygulaması geliştirilip Aralık 2022'de kamuo-yuna tanıtılmıştır. Uygulamaya yeni özellikler de eklenerek geliştirilmiştir.

3.Şiddetin nedenleri ve çözüm önerilerinin etraflıca tartışıldığı bir çalıştay yapılmıştır. https://www.ttb.org.tr/yayin_goster.php?Guid=25325a58-091f-11ef-88e8-efd7667b3597

4.Sağlıkta şiddetle alakalı Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK) nöbetçisi avukatların destek vermesi, avukatların eğitimlerine sağlıkta şiddet modülü konması ve meslekler arası dayanışmayı artırmak

için Türkiye Barolar Birliği ziyaret edildi ve sonrasında da resmi yazılarla dayanışma çağrılarımız hatırlatıldı.

5.Sağlık kurumlarındaki önlemlerin eksikliğini ve sağlıkta şiddetin durumunu araştırmak için bir anket taslağı hazırlanmıştır. Bu konuda hazırlanmış olan Dünya Sağlık Örgütünün anketinin Türkiye'ye uyarlanması için çalışmalar devam etmektedir.

6.Ankara Barosu tarafından düzenlenen Sağlık Kurultayına katılım gösterilmiş ve sağlıkta şiddete multidisipliner yaklaşım başlığıyla sunum yapılmıştır.

7.TBMM'nin sağlıkta şiddet gündemli olağanüstü toplantısına katılım sağlanmış, toplantı yeter sayısına ulaşılamadığı için genel kurul toplanmamıştır.

8.17 Nisan Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü için basın metni hazırlanıp TTB Merkez Konseyi ile paylaşıldıktan sonra kamuoyuna açıklanmıştır.

9.Sağlıkta şiddete uğrayan hekimlerin yanında olunmuş, gerekli hukuki destek sağlanmış, hukuk kılavuzu oluşturulmuş (https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=403a9bfa-f2db-11ec-95f3-d3fc78638675) ve sağlıkta şiddetin son bulması için birçok eylem ve etkinlik düzenlenmiştir.

10.Beyaz Kod verilerinin TTB ile paylaşılmamasına ilişkin dava kazanıldı. Buna rağmen verilerin istenilen şekilde paylaşılmaması nedeniyle hukuki süreç devam ettirilecek.

Önümüzdeki dönemde devam eden çalışmaların devamı ve rutin toplantılarda alınan yeni kararların gerçekleştirilmesine öncelik verilerek çalışmalara devam edilmesi planlanmaktadır.

TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

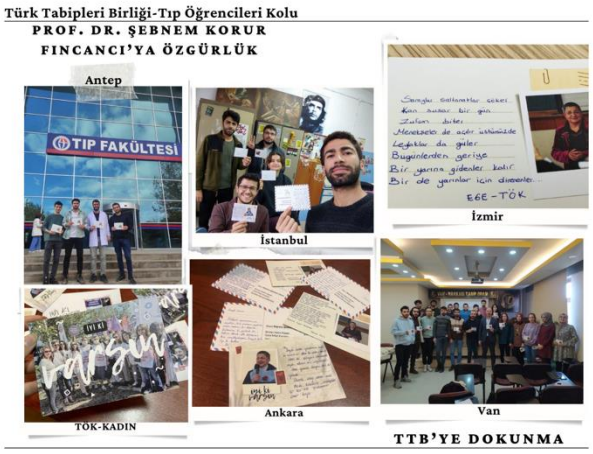
(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Yusuf Bingöl
- Baver Coşkun
- Zeynep Erad
- Şiyar Güneş
- Jinda Kadırhan
- Hasan Pekdoğan
- Şilan Tarlak
- Dr. A.Karer Yurtdaş
- Dr. Onur Naci Karahancı

TTB'ye Dokunma, Şebnem Hoca'ya Özgürlük

Mektup gönderme etkinlikleri





Tıp öğrencilerinden TTB ve Şebnem Korur Fincancı davalarına çağrı videoları





Önlüğümüzün beyazını, akademik söz kurma hakkımızı ve meslek örgütümüzü savunmak için davalardaydık.


BURGER KING
STAJLARDAN, NÖBETLERDEN, ÜNİVERSİTELERDEN GELİYORUZ
ŞEBNEM HOCAYI ALMADAN DA GİTMİYORUZ!
TÖK
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU
ŞEBNEM KORUR FİNCANCIYA ÖZGÜRLÜK!




TTB'YE DOKUNMA
ESLEĞİMİZE VE ÖRGÜTÜMÜZE
SAHİP ÇIKIYORUZ
TÜRK
TABİPLERİ
BİRLİĞİ


4 KİŞİLİK



Yitirdiklerimiz/anmalar

Hayatını kaybeden tıp öğrencisi Enes Kara



Enes Kara'yı Kaybetmemizin Birinci Yılında Üzgünüz ve Öfkeliyiz: Taleplerimizi Yineliyoruz!

Sıra arkadaşımız, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Enes Kara'yı kaybetmemizin üzerinden tam bir yıl geçti. Enes'i bir kez daha özlemle anıyor, onu kaybetmemizin koşullarını hazırlayan sisteme öfkeli olduğumuzu belirtiyoruz. Hatırlanacağı üzere arkadaşımız, kaldığı cemaat yurdunda yaşadığı baskılar ve geleceksizlik kaygısı nedeniyle yaşamına son vermişti.

Enes Kara'nın ölümü sosyal cinayettir. Bu sosyal cinayetin siyasal sorumluları ise gençliğin "barınamıyoruz", "geçinemiyoruz" çığlığına gözaltı, soruşturma ve burs kesme saldırılarıyla yanıt veren iktidardır. Üniversiteli gençliği geleceksizlik çemberine sürükleyenler, geçtiğimiz bir yılda bu çemberi daha da daraltti. Gençliğin barınma hakkını gasp edip, cemaat ve tarikat yurtlarına mecbur bırakmaya devam etti. Tıp eğitimindeki çürümüşlük, baskı ve mobbing ise biz tıp öğrencilerinin peşini bırakmadı. Şiddet her gün daha da derinleşti.

Artan yurt ve ev kiraları, yemekhane zamları, faturalarımıza yansıyan zamlar karşısında eriyen KYK bursuyla geçinemiyoruz. KYK yurtlarında kapasite artışı ile insani olmayan koşullarda yaşamaya mecbur bırakılıyoruz. Eğitim masraflarımızı, sosyal ihtiyaçlarımızı karşılayamıyoruz. Birçok arkadaşımız bu sorunlar nedeniyle eğitimine devam edemiyor, okulu bırakmak zorunda kalıyor. Geçinemeyen, barınamayan, geleceksizlik kaygısıyla yaşamına son veren arkadaşlarımız Sibel Ünli'nin, Enes Kara'nın yarattığı öfkeyle bir kez daha haykırıyoruz: Bize reva görülen bu yaşamı kabul etmiyoruz!

Arkadaşımız Enes'in ölümünün birinci yılında yineliyoruz: Bir sıra arkadaşımızı daha geleceksizlik çemberinde kaybetmeye tahammülümüz yok!

Enes'in ölümüne giden bütün süreç soruşturulmalıdır. Tüm üniversite öğrencileri için ücretsiz ve nitelikli devlet yurtları açılmalıdır. Tıp öğrencilerine ve sağlık emekçilerine güvenceli eğitim ve çalışma koşulları derhal sağlanmalıdır!

TÖK
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

Dr. Ekrem Karakaya



Ankara’da hayatına son veren tıp fakültesi öğrencisi sıra arkadaşımız için düzenlenen basın açıklaması. Öğrenci intiharları sorunları giderek devam ediyor.



6 Şubat Depremleri

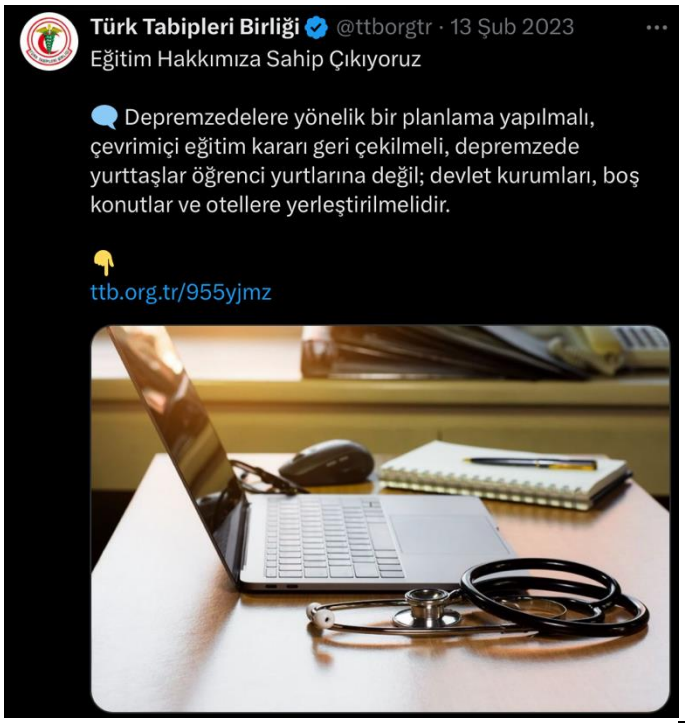
Hem sahada yardım çalışmalarına destek olmak hem de tıp eğitiminde oluşabilecek sorunları gündeme getirmek ve çözüm önerileri üretme konusunda çalışmalar













Uzaktan eğitim sürecini protesto basın açıklaması- Ankara



Tabip odalarıyla birlikte saha incelemeleri ve raporlama çalışmaları:







Deprem bölgesi çocukların beslenme durumlarını inceleme çalışması



Şubat depremleri 1. yılı dayanışma ziyaretleri



14 Mart Tıp Bayramı Yürüyüşü



Akbelen direnişi:



Tıp öğrencileri/üniversite/eğitim hakkı savunuları :




Tıp Öğrencileri Kolu @ttbtok · 19 Haz 2023
Genç hekimler ve tabip odaları arasına engel koymaya çalışmak, özel hastane sahibi olan sağlık bakanının da hedeflediği gibi hem hekim örgütlülüğünü hem de toplumsal sağlık mücadelesini güçsüzleştirmeye çalışma amacı taşımaktadır.
@YuksekogretimK @drfahrettinkoca
Tabip odalarının tıp fakültelerinin mezuniyet törenlerine çağırılmaması veya törenlerde söz haklarının kısıtlanmaya çalışılması kabul edilemez!
TÖK
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU


Türk Tabipleri Birliği @ttborgtr · 17 Eki 2023
Stajyer Tıp Öğrencilerinin Hastanelerde Ücretsiz Yemek Hakkı İçin TTB'den YÖK'e Yazı
ttb.org.tr/465yk0z
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

Vakıf ve devlet üniversitelerindeki intörn tıp öğrencileri arasındski maaş eşitsizliğine karşı mücadele süreçleri



TÖK,Tıp Eğitimi ve Üniversite Çalışma Grubu ve TTB Hukuk Bürosu emekleriyle;



1. Vakıf ve Devlet Üniversitelerindeki intörn maaşları arasındaki eşitsizlik
2. Klinik dönemlerdeki tıp öğrencilerinin hastane yemekhanlerinden ücretsiz bir şekilde yemek yeme hakkı
3. 4. ve 5. Sınıf tıp fakültesi öğrencilerinin çalışma ortamlarında kalabilecekleri risklere karşı güvencesiz olmaları

Konularında gerekli yasa, yönetmelik teklifleri ve ilgili kurumlarla yazışma çalışmalarını dönem boyunca gerçekleştirdik.

Okullar

5-6 Kasım 2022 Ankara Güz Okulu



15 Ekim Pazar 2023 İzmir Güz Okulu



18-19 Mayıs 2024 Ankara Bahar Okulu



Şiddete uğrayan tüm kadın+'lar ve tıp öğrencilerinin yanındayız, mersinde şiddete uğrayan kadın tıp öğrencisinin dava süreçlerini yakından takip ediyoruz.



7. Sayısını çıkardığımız doku dergimiz.





TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Üyeler

- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Ali İhsan Ökten

Rapor içeriğinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 1 Temmuz 2022 ve 30 Haziran 2023 tarihleri arasında tütün kontrolü ile ilgili sürdürülen çalışmalarının öne çıkan ayrıntıları yer almaktadır.

1. Farkındalık çalışmaları

31 Mayıs (2023) Tütünsüz Bir Dünya Günü nedeniyle Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) Dönem Başkanı olarak basın açıklaması metni hazırlanmış ve paylaşılmıştır. Metin eş zamanlı olarak Tabip Odaları ve Tıpta Uzmanlık Dernekleri ile de paylaşılmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=78e8cf78-ff30-11ed-b527-1d7f2743da7c



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.

TR Intro



ING Intro



2. Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi Dönem Başkanlığı görevini sürdürmek

Yürütme kurulu toplantıları yapılmıştır. Tütün kontrolüne ilişkin gündem ve öncelikler üzerinde çalışmalar sürdürülmüştür.

3. Dünya Tabipleri Birliği tütün kontrolü konulu bilgi üretim sürecine katkı sunmak

Dünya Tabipleri Birliği Bilimsel Dergisi için tütün kontrolü konulu bir yazı katkısı yapılmıştır.

4. Geleceğe dair planlamalar yapmak

Bu başlıkta yapılan çalışmalar süreklilik içinde devam etmektedir.

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyeleri

- Dr. Orhan Odabaşı (Başkan)
- Dr. Özlem Azap (İkinci Başkan)
- Dr. Funda Barlık (Genel Sekreter)
- Dr. Filiz Ak (Muhasip üye)
- Dr. Umut Akyol (ATUB Temsilcisi)
- Dr. Kaya Akan (Üye)
- Dr. Murat Akova (Üye)
- Dr. Ayşegül Bilen (Üye)
- Dr. Osman Elbek (Üye)
- Dr. İrem Yıldız (Üye)
- Dr. Serkan Yılmaz (Üye)

TTB UDEK'e Üye Dernekler

	Asıl üyeler	Gözlemci	Toplam
Dahili Bilimler	44	20	64
Cerrahi Bilimler	18	13	31
Temel Bilimler	11	3	14
Toplam	73	36	109

TTB-UDEK 2022-2024 döneminde Yürütme Kurulu toplantılarını iki haftada bir çevrimiçi, iki ayda bir yüz yüze olarak sürdürmüştür.

TTB-UDEK Çalışma Başlıkları ve Etkinlikler:

Asistan ve Genç Uzman Hekimler, Uzmanlık Eğitimi:

- Uzmanlık Eğitiminde Plansızca Yapılan Kontenjan Artışları Kabul Edilemez! (1 Ekim 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=541

- XXVIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (10 Aralık 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=547

- Uzaktan Tıp Eğitimi Sağlık Hizmetlerinin Geleceğini Olumsuz Etkiler (13 Şubat 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=554

- Deprem Bölgesinde Tıp ve Uzmanlık Eğitimi: Sorunlar ve Çözüm Önerileri (1 Nisan 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=556

- Deprem Bölgesinde Uzmanlık Eğitiminde Sorunlar Devam Ediyor (12 Mayıs 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=558

- Cerrahpaşa Tıp Fakültesinde Uzmanlık Öğrencileri Eğitimleri ve Geleceklerinden Kaygı Duyuyor (24 Mayıs 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=560

- XXIX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Ankara'da Yapıldı https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=573 (16 Aralık 2023)

- TTB UDEK Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatları Konusunda Toplandı https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=580 (15 Mayıs 2024)

Toplum Sağlığı:

- COVID-19 Pandemisi Bitmedi! (8 Temmuz 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=534

- TTB UDEK Üyesi Derneklerin COVID-19 Aşısı Hatırlatma Dozu Hakkında Görüşü (11 Temmuz 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=535

- Dünya Hepatit Günü (28 Temmuz 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=538

- TTB UDEK Deprem Sonrası Değerlendirme Toplantısı Yapıldı (9 Şubat 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=551

- TTB UDEK'ten Deprem Bölgesinde Sağlık Hizmetleri Konusunda Tespit ve Öneriler (10 Şubat 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=552

- TTB Deprem Bülteni #5: Sağlık Bakanlığı, Deprem Bölgesindeki Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesinde TTB ve Uzmanlık Dernekleri ile Koordine Hareket Etmelidir (13 Şubat 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=553

- Demokrasiye ve Ülkemize Sahip Çıkıyoruz (23 Mayıs 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=559

- TTB UDEK Üyesi KLİMİK, HASUDER ve Türk Pediatri Kurumu'nun Türkiye'deki Kızamık Salgını Üzerine Görüşü https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=562 (15 Haziran 2023)

- Aşırı Sıcaklar Başladı, Sağlık Bakanlığı ve Devletin Tüm İlgili Kurumlarını Acil Önlem Almaya Çağırıyoruz https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=564 (13 Temmuz 2023)

- COVID-19 Salgınında Yeni Aşılama Önerileri https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=568 (26 Eylül 2023)

- TTB UDEK Ortadoğu'daki Şiddetten Etkilenenlerle Dayanışma Bildirisi https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=570 (18 Ekim 2023)

- HPV Bağışıklaması: Aşıyla Önlenebilen Kanser https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=578 (22 Mart 2024)

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı, Özlük Hakları

- Dr. Koray Başar'a Yönelik Saldırıya Karşı Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Tek Ses: Hekimlik Değerlerine ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Saldırıyı Kınıyoruz! (6 Temmuz 2022) https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=db9e81b6-fd20-11ec-8f77-41ecdd8d2c36

- Daha Fazla Meslektaşımızı Sağlıkta Şiddet Nedeniyle Kaybetmek İstemiyoruz! (Ekrem Karakaya 6 Temmuz 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=533
- Saldırılara Karşı Bilimin ve Bilim İnsanlarının Yanındayız. 21 Temmuz 2022 https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=536

- Bilimin, Aklın ve Bilim İnsanlarının Yanındayız! (Prof. Dr. Esin Davutoğlu Şenol'a destek 2 Ağustos 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=538

- TTB ve Sağlık Emek Örgütleri: Bilimin ve Sağlığın Tarafıyız; Esin Şenol'un ve Bilim İnsanlarının Yanındayız. (5 Ağustos 2022 günü Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı önünde bir basın açıklaması) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=539

- TTB Merkez Konseyi, TTB-UDEK YK ve Uzmanlık Dernekleri: Sağlık Bakanlığı'nın "Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği" Var Olan Eşitsizlikleri Artırmıştır (31 Ağustos 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=540

- Avrupa Tıp Uzmanları Birliği'nden Türkiye'deki resmi kurumlara mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı serbest bırakılmalı, TTB üzerindeki baskılara son verilmeli (5 Aralık 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=545

- Tıp ve Uzmanlık Eğitiminde "YÖK'ün Akademik Hareketlilik Projesi" Üzerine Görüşümüz (7 Aralık 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=546

- Cinsel Kimlikle İlişkili Ayrımcı Tutumlar Kabul Edilemez (28 Ocak 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=548

- Deprem Bölgesindeki Hekimler ve Tıpta Uzmanlık Öğrencilerinin Hakları (1 Mart 2023) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=555

- Meslektaşımız Dr. Suna Dilbaz'ın hastaneden polis zoru ile ifadeye götürülmesi kabul edilemez! https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=563 (8 Temmuz 2023)

- Bilimsel ve Mesleki Sorumluluklarını Yerine Getiren Hekimleri Hedef Göstermek Suçtur https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=566 (14 Ağustos 2023)

- Yeni Doçentlik Yönetmeliği Üzerine TTB Görüşü https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=567 (22 Ağustos 2023)

- Hekimlerin Sağlığını ve Yaşam Hakkını Korumak İçin Acil Önlemler Alınmalıdır https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=569 (1 Ekim 20223)
- TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Hukuka ve Demokrasiye Aykırıdır! https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=572 (1 Aralık 20223)

Özel Hekimlik ve TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV):

- HUV Danışma Kurulu Toplantıları
- 2022 ve 2023 Yılları TTB HUV Katsayı Listesi Belirlenmesi
- Hekimlerin Mesleklerini Serbest Yapabilme Hakkı Ellerinden Alınamaz (12 Ekim 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=542
- Hekimlerin Serbest Çalışma Hakkını Engelleyen Yönetmeliğe Karşı Çıkıyoruz (5 Aralık 2022) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=544
- Sağlık Alanında Uygunsuz Reklam ve Tanıtım Konusunda UDEK Açıklaması https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=576 (16 Şubat 20224)

ATUB (AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ- UEMS) İlişkileri

Bu dönemde de ATUB temsilcilerimizden Dr. Umut Akyol ve Dr. İskender Sayek 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.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYLARI

XXVIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı
Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından her yıl düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultaylarının 28.'si İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde 10 Aralık 2022 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

Kurultayın ana konusu, bu yıl içinde aşırı derecede artırılan uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının yarattığı sonuçlar, güncel gerçekler ışığında tıpta uzmanlık eğitimi koşulları ve ideal kontenjanların belirlenmesi olmuştur. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=547

XXIX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı
16 Aralık 2023 tarihinde XXIX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) bu yıl Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde, Ufuk Üniversitesi Dr. Rıdvan Ege Konferans Salonunda gerçekleştirildi.

Kurultayın ana konusu, tüm hekimleri ve sağlık çalışanlarını etkilediğini bildiğimiz, uzmanlık öğrencileri ve eğiticilerin sağlığı, sağlıkta şiddet ve temel olarak sağlık sisteminden kaynaklanan tükenmişlikle ilgili sorunlar oldu. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=573 (16 Aralık 2023)

UDEK BÜLTEN

- UDEK Bülten Ocak 2023 XXVIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Özel Sayısı Yayınlandı. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=549

- TTB UDEK Bülten'in Nisan 2023 - 6 Şubat Kahramanmaraş Depremleri Özel Sayısı yayınlandı. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=557

- TTB UDEK Bülten'in Şubat 2024 - XXIX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Özel Sayısı yayınlandı. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=577 (1 Mart 2024)

UDEK Genel Kurul Toplantıları ve Sempozyumlar

- TTB UDEK 43. (Seçimsiz) Genel Kurulu Yapıldı (28 Ocak 2023) **https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=550**
- TTB UDEK 44. (Seçimsiz) Olağanüstü Genel Kurulu Yapıldı (10 Mayıs 2023)
- TTB UDEK 45. Olağan Seçimli Genel Kurulu Yapıldı, Yeni Yürütme Kurulu Seçildi. **https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=574** (20 Ocak 2024)
- Üniversite Sempozyumu Toplantısı 18 Mayıs 2024 Tarihinde Gerçekleşti. **https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=581** (18 Mayıs 2024)

TTB UDEK 45. Olağan Genel Kurulu Yapıldı, Yeni Yürütme Kurulu Seçildi



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) 45. Olağan Genel Kurulu 20 Ocak 2024 günü TTB'de düzenlendi.

Genel kurul, Dr. Ertan Yılmaz ve Dr. Asuman Doğan'ın divan kuruluna seçilmeleriyle başladı. Daha sonra açılış konuşmaları yapıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı; iktidarın yürüttüğü politikalara ve yarattığı toplumsal iklime bağlı olarak sağlık alanında şiddet, hekimlerde ise tükenme ve yalnızlaşma sorunlarının tırmandığını, özellikle gençlerde yurtdışına gitme eğiliminin arttığını söyledi. TTB'den alınan iyi hal belgesi sayısının 2023 yılında ilk defa üç bini aştığını aktaran Korur Fincancı, özellikle seçimden sonraki iki haftada başvuru sayısının önceki iki haftaya kıyasla iki katına çıktığına dikkat çekti. Mezuniyet öncesi ve sonrası eğitimlerdeki sorunlara müdahale etmeye de büyük ihtiyaç olduğunun altını çizen Korur Fincancı, "Hem hekimler hem de uzmanlık dernekleri arasındaki dayanışmayı güçlendirecek araçların geliştirilmesi bizim için bir zorunluluk. Çünkü biliyoruz ki; bizi en fazla güçlendiren, dayanışma ve mücadeledir. Birlikte yaşanabilir, barış içinde, demokratik bir ortamda, özgür, mesleğimizin değerlerini koruduğumuz bir ülkeyi yaratma sorumluluğumuz var" diye konuştu.

TTB UDEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Umut Akyol; uzmanlık derneklerinin uluslararası alanda temsili ve ulusal alanda eşgüdümü olmak üzere iki temel üzerine kurulan UDEK'in 30 yılı aşkın süredir Ulusal Yeterlik Kurulu'ndan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'na birçok alanda farklı bir

dinamik içinde hareket ettiğini belirtti. Hekimlerin ve hekimlik mesleğinin değersizleştirilmesine de yol açan ekonomik-politik krizler içinde hareket etmenin zorluklarından bahseden Akyol, UDEK ile dernekler arasındaki asimetrik ilişkinin yarattığı iletişim sorunlarının aşılması ve genç hekimlerin çalışmalara aktif katılması için çaba içinde olma gerekliliğinin de altını çizdi.

TTB UDEK Yürütme Kurulu Genel Sekreteri Dr. Funda Barlık'ın 2022-2024 dönemi çalışma raporunu, TTB UDEK Yürütme Kurulu Muhasip Üyesi Dr. Gülriz Erişgen'in 2022-2024 dönemi bilançosunu sunmasının ardından değerlendirmeler yapıldı. Çalışma raporu ve bilanço oybirliği ile kabul edildi. Değerlendirmelerin ardından yürütme kurulu seçimine geçildi.

TTB UDEK 45. Dönem Yürütme Kurulu üyeleri şöyle oluştu:

Dr. Ayşegül Bilen
Dr. Filiz Ak
Dr. Funda Barlık
Dr. İrem Yıldız
Dr. Kaya Akan
Dr. Murat Akova
Dr. Orhan Odabaşı
Dr. Osman Elbek
Dr. Özlem Azap
Dr. Serkan Yılmaz
Dr. Umut Akyol (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği Temsilcisi)

TTB UDEK Genel Kurulu, dilek ve beklentilerin ifade edilmesiyle son buldu.

(22.01.2024)

TTB TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU (TTB-TUYEK) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu (TUYEK) 21. Olağan Seçimli Genel Kurul ile oluştu.

Yapılacak işler üzerinden önümüzdeki dönem öncelikler ve çalışma planı değerlendirildi ve görev dağılımı gerçekleştirildi:

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 yeni kurulan ya da kurulma aşamasında olan yeterlik kurullarına destek sağladı.

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu, yeterlik kurulları program geliştirme komisyonlarının bu dönem içerisinde yeniden yapılandırılan TUKMOS çalışmalarına katılımlarının sağlanması için bilgi desteği sağladı.

Yeterlik kurullarının da davet edildiği TUKMOS konulu toplantıya TUYEK katılım sağladı. Bu konuda özellikle sağlık hizmet sunucusu mesleki yeterliliği dışında kalan yeterlikler konusunda ortak çalışmaların yapılması için alt yapı olanaklarını geliştirmeye özen gösterdi.

Uzmanlık yeterlik kurullarının akademik ve ekonomik özerkliğinin sağlanması ve alan akreditasyon yetkilerini kazanmaları için mezuniyet öncesi deneyiminden yararlanarak yeni bir yapılanmanın planlaması yapılmaktadır.

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Editör

- Dr. Celal Emiroğlu
- Dr. Mehmet Zencir

Yayın Kurulu

- Dr. Sedat Abbasoğlu
- Dr. Gültekin Akarca
- Dr. Onur Bakır
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Aslı Davas
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Denizcan Kutlu
- Dr. Meral Türk

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

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.

MSG'nin son sayılarında (73-75) pandemi gündemine yer verildi. Bu sayılar, pandemiyi farklı yönleriyle ele alırken, pandeminin emekçilerin hayatındaki etkilerini tartışmaya açtı. COVID-19 pandemisi ve etkileri, sağlıkta yaşanan dijitalleşme, pandeminin kapitalizme etkisi, COVID-19 üzerinden meslek hastalığı tartışmasının güncellenmesi, sosyal cinayet boyutu ile COVID-19 pandemisi, pandemi döneminde sağlık hizmetleri ve işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri bu sayılarda MSG'nin işlediği konular olmuştur.

MSG'nin 76. sayısında da pandemi gündemi devam ettirilmiştir. Uluslararası Çalışma Örgütünün pandemi mücadele yaklaşımı, uluslararası sendikaların pandemi dönemindeki işçi sağlığı ve güvenliği konusunda tutumları ve faaliyetleri, sermaye birikiminin sürekliliği bağlamında Türkiye'de çalışma yaşamında ve işyerlerinde pandemi kontrolü ve afetlerde devletin rolünü ele alan yazılara yer verilmiştir.

Şubat 2024 tarihinde MSG'nin 77-78 sayısı yayımlanmıştır. Birleştirilmiş bu sayıda tema emek hareketi ve ekoloji hareketi birlikteliği olmuştur. Mevcut sayıda emek ve ekoloji hareketi birlikteliğinin ekonomi politiği, emek-doğa değer teorisi çağrısı, emekoloji: emeğin ekolojik yıkımına karşı mücadele, emek ve ekoloji hareketlerinin birlikteliğine bir örnek: İstanbul 3. Havalimanı direnişi, işçi sınıfının yeni gündemi: yeşil anlaşma, mesleki ve çevresel hastalıklarda yavaş şiddet sorunsalı, sendika ve aktivistlerin gözüyle emek-ekoloji hareketlerinin birlikteliği, ekolojik kriz-pandemi ve işçi sağlığı, iklim krizi ve çalışan sağlığı, sendikal hareket ve çevre sorunları: Türkiye'de sendikaların çevre politikaları yazıları yer almıştır. MSG'nin bu sayısı ekoloji ve emek hareketlerinde yoğun ilgi gördü. Önümüzdeki sayılarda emek ve ekoloji hareketlerinin birlikteliği yazılarına devam edeceğiz.

MSG'nin önümüzdeki sayılarında (79-80) dijitalleşme ve işçi sağlığı üzerine yoğunlaşacağız. Bu tema kapsamında dijitalleşmenin ekonomi-politiği, sibernetik'ten yapay zekaya üretici güç olarak dijital teknolojiler, dijitalleşme, emek ve 'işin geleceği' tartışmaları, Yıkım ve yeniden inşa süreci olarak yapay zeka, dijitalleşme ve sağlık/işçi sağlığı, işçi sağlığı bağlamında dijitalleşme ve ruhsal sağlık, dijitalleşme çağında tarım, gıda üretimi ve beslenme ve işçi sağlığı, dijitalleşme ve sağlıkta eşitsizlikler, sağlık hizmetlerinde yalın üretim ve dijitalleşmenin emek denetimindeki rolü/mücadele olanakları, toplumsal sağlığın izinde dijitalleşme ve dijitalleşme ve işçi sağlığı yazıları yer alacaktır.

Gelecek MSG sayılarında olağandışı durumlarda işçi sağlığı ve güvenliği, işçi sağlığı hizmetlerinde dönüşüm, kültür-sanat çalışmalarında işçi sağlığı nasıl ele alınıyor konularına yer vereceğiz.

Dijitalleşme ve işçi sağlığı dosyası ile ilgili yazılar yazarlardan istenmiş, bir kısmı elimize ulaşmıştır, dergiyi yaz döneminde okurları ile buluşturmayı hedefliyoruz.

MSG yayın kurulu üyeleri olarak bu dönem işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili çalışmalara destek vermeye devam ettik.

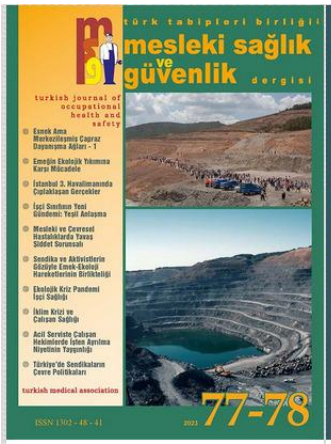
- **17. Ulusal Sosyal Bilimler Kongresi:** Türk Sosyal Bilimler Derneği'nin 1-3 Şubat 2023 tarihleri arasında düzenlenen "17. Ulusal Sosyal Bilimler Kongresi"ne "İşçi Sağlığının Ekonomi Politiği" oturum ile katkı verdik. MSG yayın kurulu üyelerinden Dr. Gültekin Akarca, Dr. Celal Emiroğlu, Dr. Mehmet Zencir ve TTB MERKEZ KONSEYİ 2022-2023 ÇALIŞMA RAPORU 1038 Dr. Denizcan Kutlu konuşmalarında işçi sağlığı kavramı ve işçi sağlığı hizmetlerinin dönüşümüne kuramsal ve tarihsel bağlamlarıyla yer verdiler.

- **6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu**: Türk Tabipleri Birliği (TTB), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) tarafından düzenlenen "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu"na MSG yayın kurulundan Dr. Celal Emiroğlu ve Dr. Mehmet Zencir katkı verdi. "İşçi Sağlığı ve Güvenliğinde Nasıl Bir Mücadele?" oturumunda Emiroğlu kolaylaştırıcı olarak yer alırken Dr. Mehmet Zencir "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliğinde Sendikalar/Meslek Örgütleri/Dernekler/Siyasal Örgütler" başlıklı sunumu yaptı. Sempozyum kitapçığı yayımlandı, TTB adına yapılan konuşmalara şu link ile ulaşabilirsiniz: https://www.tmmob.org.tr/sites/default/files/6331_1.pdf

- **Şubat 2023 Depremleri saha incelemeleri:** TTB ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından yapılan çalışmalara, saha incelemeleri ve raporlaştırmalara MSG yayın kurulundan Dr. Mehmet Zencir ve Dr. Denizcan Kutlu tarafından katkı verildi.

MSG'yi önümüzdeki dönem TRDizin'e ve DergiPark'a yeniden sokma gayreti ile çalışmalarımıza devam ediyoruz. 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/



2023

2023



Nisan-Mayıs-Haziran 2022

2022



Ocak-Şubat-Mart 2022

2022



Temmuz-Aralık 2021

2021

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Yayın Kurulu

Kurucu Editörler

- Dr. Füsun Sayek
- Prof. Dr. Şükrü Hatun

Editör

- Prof. Dr. Orhan Odabaşı

Yardımcı Editör

- Dr. Aylin Sena Beliner

TTB Merkez Konseyi

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Onur Naci Karahancı

Bilimselliğimizden ödün vermeden dostluğumuzu esirgemeden, iki ayda bir sımsıcak bir merhaba ile 1991 yılında başladığımız 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. 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 artışa neden oldu.

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.

Dergimize gönderilen makale sayısında yaşanan artış sonrasında 2018 yılından başlanarak sayfa sayımızı 48 sayfadan 80 sayfaya çıkardık. Sayfa sayısının artırılması ile yükselen matbaa ve dağıtım giderleri ve teknolojik gelişmeleri de göz önünde bulundurarak derginin yeni sayılarının yalnızca elektronik ortamda yayımlanmasına karar verdik.

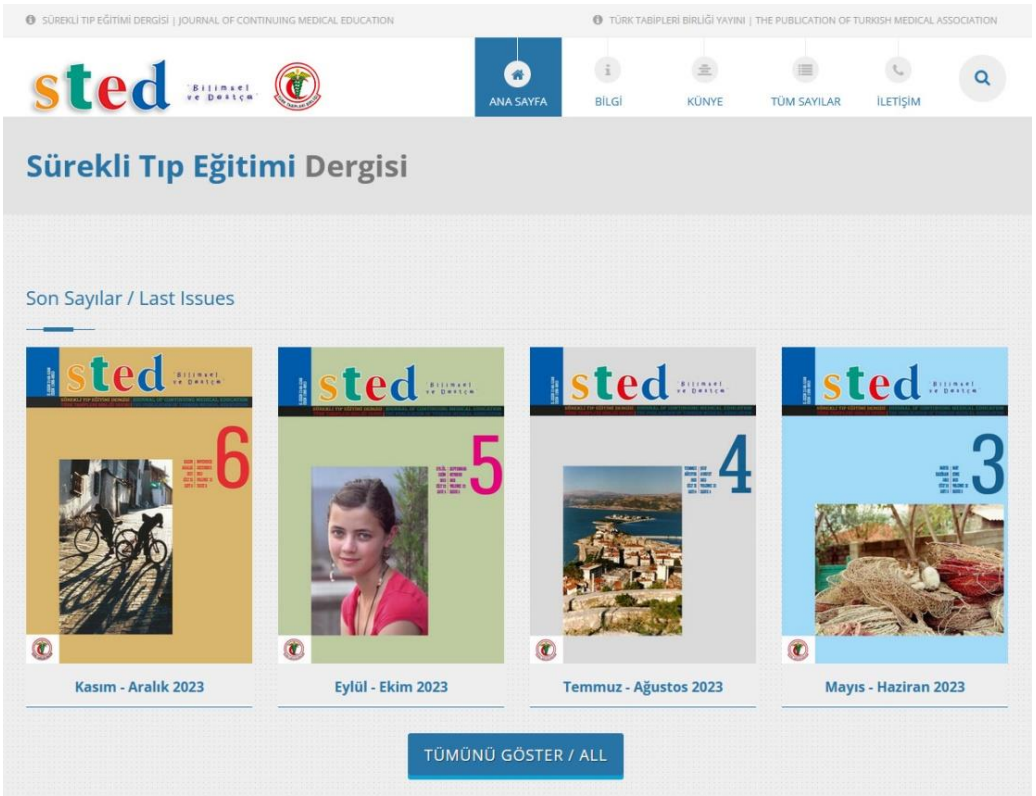
Çalışma döneminde dergimizin işleyişiyle ilgili de iyileştirmelere gittik ve derginin yayın politikalarını şekillendirecek olan Bilimsel Danışma Kurulu'nun oluşturulmasına karar vererek hayata geçerdik.

Dergimize gönderilen yazıları Ulakbim DergiPark üzerinden kabul ediyoruz. (http://dergipark.gov.tr/sted). Yayın Kurulu yönetimini de DergiPark üzerine taşıdık. Bu gelişme yazarlara değerlendirme sürecini daha yakından izleme olanağı sunması açısından memnuniyet yarattı.

Dergimize Ulakbim üzerinden erişilebilmekte. Aynı zamanda www.ttb.org.tr/STED adresinden de okurlarımıza dergimizi sunmayı sürdürüyoruz.

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...



TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Türk Tabipleri Birliği tarafından 1978 yılından bu yana yayımlanmakta olan Toplum ve Hekim Dergisi, 2022-2023 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 niteliklerini değerlendiren bir sistem olan ve "Index Copernicus International" tarafından oluşturulan liste, beş kriter üzerinden değerlendirme yapılarak belirlenmektedir. Bu beş kriter, "bilimsel nitelik, editöryal nitelik, teknik nitelik, uluslararası ulaşılabilirlik ve yayınlanma sıklığı-devamlılık" olarak ifade edilmektedir.

2022-20024 döneminde ise Toplum ve Hekim iki önemli indekse daha kabul edilmiştir. Bunlardan biri okul ve halk kütüphaneleri tarafından da kullanılan, tıp, hukuk, eğitim ve iletişim de dâhil olmak üzere farklı alanlara yönelik çeşitli araştırmaları kullanıcılarına sunan Elton Bryson Stephens Company Information Services'ta (EBSCO) indeksidir. Dergi Eylül 2022'den itibaren EBSCO uluslararası araştırma veri tabanında yer almıştır.
https://ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=f6a0eb96-3f1c-11ed-9c8e-395b1a72ef56).

Toplum ve Hekim'in kabul edildiği diğer indeks ise Elsevier Yayınevi tarafından 2004 yılında oluşturulan kapsamlı, multidisipliner, özet ve atıf veritabanı SCOPUS'tur. Tıp, sağlık bilimleri, sosyal bilimler, fen bilimleri, teknoloji gibi farklı disiplinleri içeren veri tabanı, geniş bir hakemli dergi profili içermektedir. Atıf indeksi olarak önemli indeksler arasında yer alan SCOPUS, ülkemizde de başta TÜBİTAK ve üniversiteler olmak üzere akademik kurumlar tarafından yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu veri tabanına alınan dergiler belirlenmiş kriterlere göre bir değerlendirmeden geçirilmekte, bu değerlendirme kriterleri arasında bazı teknik kriterler, dergi politikası, derginin saygınlığı, yayın sürekliliği, erişilebilirlik gibi başlıklar yer almaktadır. Toplum ve Hekim Dergisi'nde 2020 yılından itibaren yayımlanan makaleler bu indekste taranmaktadır. (https://ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=8127b288-c9a8-11ee-a70e-6a61a929d3a8).

Toplum ve Hekim Dergisi pandemi döneminden itibaren tüm arşivini erişime açmıştır. Arşivde tüm sayıların eksiksiz dökümüne ve tüm yazıların tam metinlerine ücretsiz olarak ulaşılabilmektedir (http://www.ttb.org.tr/th/). Dergi arşivinde Mayıs 2024 itibarıyla, 3093 makale yer almaktadır.
1 Haziran 2022-31 Mayıs 2024 çalışma döneminde toplam 12 Hakem Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş, 6 sayı yayımlanmıştır.

TOPLUM VE HEKİM HAKEM KURULU TOPLANTILARI
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:

- 18-19 Haziran 2022- Diyarbakır
- 13 Ağustos 2022-Ankara
- 15 Ekim 2022-Ankara
- 8 Ocak 2023-Ankara
- 25 Mart 2023-Ankara
- 3 Haziran 2023-Ankara
- 5 Ağustos 2023-Ankara
- 7 Ekim 2023-Ankara
- 9 Aralık 2023-Ankara
- 10 Şubat 2024-Ankara
- 20 Nisan 2024-Ankara
- 8 Haziran 2024-Ankara

ÇALIŞMA DÖNEMİNDE YAYIMLANAN TOPLUM VE HEKİM SAYILARI

Çalışma döneminde derginin 37., 38. ve 39. ciltlerinde yer alan 11 sayı yayımlanmıştır. Yayımlanan sayılar aşağıda sunulmuştur:

Cilt 37

- **Sayı 4 (Temmuz-Ağustos 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-VIII
- **Sayı 5 (Eylül-Ekim 2022)** : COVID-19 PANDEMİSİNDE SAĞLIK SİSTEMLERİ-IX
- **Sayı 6 (Kasım-Aralık 2022)** : HAPİSHANELERDE SAĞLIK VE SAĞLIK HİZMETLERİ-I

Cilt 38

- **Sayı 1 (Ocak-Şubat 2023)** : HAPİSHANELERDE SAĞLIK VE SAĞLIK HİZMETLERİ-II
- **Sayı 2 (Mart-Nisan 2023)** : AKP'Lİ 20 YILIN BİLANÇOSU-I
- **Sayı 3 (Mayıs-Haziran 2023)** : AKP'Lİ 20 YILIN BİLANÇOSU-II
- **Sayı 4 (Temmuz-Ağustos 2023)** : AKP'Lİ 20 YILIN BİLANÇOSU-III
- **Sayı 5 (Eylül-Ekim 2023)** : DEPREM-I
- **Sayı 6 (Kasım-Aralık 2023)** **:** COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE BİLİM ETİĞİ / DEPREM-II

Cilt 39

- **Sayı 1 (Ocak-Şubat 2024)** **:** CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI-I
- **Sayı 2 (Mart-Nisan 2024)** **:** CUMHURİYET DÖNEMİ SAĞLIK POLİTİKALARI-II

TOPLUM. VE HEKİM



Toplum ve Hekim Dergisi Kurulları ve Emektarları

Editör

Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr., Kocaeli

Yardımcı Editör

Cavit Işık Yavuz, Doç. Dr., Ankara

Hakem Kurulu

Harun Balcıoğlu, Dr., İzmir

Aslı Davas, Doç. Dr., İzmir

Osman Öztürk, Dr., İstanbul

Cegerğun Polat, Dr., Öğr. Üyesi, İstanbul

Hakan Tüzün, Doç., Dr. Ankara

Yavuz Üçkuyu, Dr., Antalya

Melike Yavuz, Dr., Doç. Dr., İstanbul

Halis Yerlikaya, Uzm. Dr., Diyarbakır

M.İrem Yıldız, Doç. Dr., Ankara

Bülent N. Yılmaz, Dr., Eskişehir

Araştırma Danışma Kurulu

Gazanfer Aksakoğlu, Prof. Dr., İzmir

Çiğdem Çağlayan, Prof. Dr., Kocaeli

Meltem Çiçeklioğlu, Prof. Dr.,İzmir

Meltem Çöl, Prof. Dr., Ankara

Necati Dedeoğlu, Prof. Dr., Ankara
Nimet Karataş, Prof. Dr., Nevşehir
Ferit Koçoğlu, Prof. Dr., Sivas
Zeliha Öcek, Prof. Dr.,Münih/Almanya
Özlem Özkan, Doç. Dr., Kocaeli
Şevkat Bahar Özvarış, Prof. Dr., Ankara
Şafak Taner, Prof. Dr., İzmir
Meral Türk, Prof. Dr., İzmir
Mahir Ulusoy, Prof. Dr., Ankara
Burcu Şentürk Yıldız, Doç. Dr., İzmir

Danışma Kurulu

Yüksel Akkaya, Prof. Dr., Ankara
Özgür Müftüoğlu, Yrd. Doç., İstanbul
Tülin Öngen, Prof. Dr., İstanbul
Cem Somel, Prof. Dr., Ankara

Dizgi

İsmail Hasta

Tasarım

Sinan Solmaz

İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Etkinliği 25-27 Kasım'da Diyarbakır'da Düzenlendi



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Diyarbakır Tabip Odası ile Toplum ve Hekim Dergisi tarafından düzenlenen İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri'nin ikincisi, "Şiddetin Toplumsal Kökeni ve Sağlıkta Şiddet" başlığıyla 25-27 Kasım tarihlerinde Diyarbakır Plaza Otel'de gerçekleşti.

Etkinlik, açılış konuşmalarıyla başladı. Açılış konuşmalarında haksız-hukuksuz bir biçimde tutuklanan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın derhal serbest bırakılması ve TTB başta olmak üzere meslek örgütleri üzerindeki baskılara son verilmesi gerektiği belirtildi.

İlk gün oturumlarında 7 konuşmacı şiddetin kökeni, araçları, alanları ve cinsiyet eşitsizliği, hukuk, medya ile ilişkisi üzerine sunumlar yaptı.

Etkinliğin ilk gününde 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü vesilesiyle bir basın açıklaması da yapıldı.

İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri'nin ikinci gününde ise sağlıkta şiddet olgusu ele alındı. "Sağlık Pratiğinde Gündelik Şiddet Örnekleri", "Sağlıkta Şiddetin Ara Nedenleri", "Şiddete Karşı Neler Yapabiliriz?" başlıklı oturumlarda 11 konuşmacı sunumlar gerçekleştirdi.

İkinci gün, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutukluluğunun birinci ayı nedeniyle de bir basın açıklaması düzenlendi.

Etkinliğin son günü ise "Mezopotamya'da Uygarlık Tarihi Örnekleri Gezisi" ile son buldu.

(28.11.2022)

TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)

Yayın Kurulu:

- Ali İhsan Ökten
- Ayşe Uğurlu
- Gönül Malat
- Demet Parlar
- Deniz Erdoğdu
- Çağlar Özbilgin
- Mert S. Kaplan

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin yayın organı olarak, 1991'de yayımlanmaya başlayan ve 1999'dan itibaren gazete formatını alan Tıp Dünyası, pandemide verilen zorunlu aranın ardından dijital olarak okurlarıyla buluşmasını sürdürmüştür.

Faaliyet döneminde gazetemizin dört sayısı dijital ortamda yayımlanmıştır. Gazetemiz tıp alanından haberler; Merkez Konseyi ve il tabip odalarının, kolların faaliyetleri; sağlığın ekonomi politiği, kültür-sanat, öykü, söyleşi, karikatür gibi türlerdeki zengin içeriğiyle e-posta üzerinden üyelerine ulaştırılmıştır.

Tıp Dünyası'nın basılı olarak yayımlanan Nisan-Mayıs-Haziran 2022 sayısı sayısında Türk Tabipleri Birliği ve sağlık emek-meslek örgütlerinin düzenlediği Beyaz Miting'e geniş yer verilmiş; sağlıkta şiddet, sağlık sistemi tartışmaları, pandemi, müsilaj, Ukrayna savaşı ve nükleer karşıtı mücadele gibi konularda haber ve yazılar yayımlanmıştır.

Temmuz-Ağustos-Eylül 2022 sayısında Türk Tabipleri Birliğinin faaliyetlerinin yanı sıra hekimlerin özlük hakları, tıp eğitimi, iklim adaleti, sel ve orman yangıları gibi afetler ve şehir hastaneleriyle ilgili yazı ve haberlere yer verilmiştir.

Aralık 2022'de özel sayısı yayımlanan Tıp Dünyası'nda Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın hukuksuz şekilde tutuklanmasıyla ilgili açıklama, çağrı ve destek kampanyalarına yer verilmiştir.

Mayıs 2023'teki sayıda Amasra'daki maden faciası ile ilgili değerlendirme, tıp eğitimi, seçim güvenliği, şehir hastaneleri, iklim krizi gibi başlıklarda yazılara ve Türk Tabipleri Birliğinin eylem ve etkinliklerine yer verilmiştir.

Tıp Dünyası'nın Haziran 2023 sayısında 6 Şubat depremleri ana konu olarak belirlenmiş ve Türk Tabipleri Birliği'nin deprem bölgesinde yürüttüğü çalışmalara, hekimlerin/sağlık emekçilerinin

bölgedeki sağlık hizmeti sunumunda yaşadıkları zorluklara ve deprem bölgesindeki son duruma dair değerlendirmelere geniş yer verilmiş; sağlıkta şiddet, aile hekimlerinin sorunları, pandemi ile Türk sineması ve sanatçı Merve Dizdar'ın Cannes konuşması üzerinden yürütülen tartışmalar gibi konularda haber ve yazılar yayımlanmıştır.

Ekim 2023 sayısında Türk Tabipleri Birliği'nin faaliyetlerinin yanı sıra Cumhuriyet'in 100'üncü yılında sağlık politikalarının geldiği nokta ve Hıfzıssıhha Enstitüsü'ne duyulan ihtiyaç, tıp eğitimi, depremin eğitim-öğretime etkisi, çevre mücadeleleri ile hedef alınan kadın ve LGBT+ voleybolcuların başarısı ve deprem felaketlerinin mitolojilerde kendine nasıl yer bulduğu ile ilgili yazı ve haberlere yer verilmiştir.

Ocak 2024'te yayımlanan Tıp Dünyası'nda Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin görevden alınması kararı ana gündem maddesi olarak ele alınmıştır. Görevden alma davasındaki hukuki süreç, TTB'nin kurul ve kolları ile tabip odalarının TTB Merkez Konseyi için yaptığı destek açıklamaları gibi yazı ve haberlerin yer aldığı sayıda deprem bölgesinde devam eden saha çalışmaları, Sağlıkta Şiddet Çalıştayı, çocuk yoksulluğu, geri gönderme merkezlerinin şartları, İsrail-Filistin çatışmaları ve yerel yönetimlerden beklentilere dair yazılara da yer verilmiştir.

Nisan 2024'teki sayıda TTB'nin toplumsal iyilik halini mümkün kılmaktaki rolü, olağanüstü durumlarda ruh sağlığı örgütlenmesi, hekim intiharları, çocuk hakları, okul yemeği ve temiz içme suyu talebi, deprem bölgesinde devam eden sorunlar gibi yazılara ve Türk Tabipleri Birliğinin eylem ve etkinliklerine yer verilmiştir.

Tıp Dünyası'nın Haziran 2024 sayısı için ise faaliyet raporun yazıldığı tarihte çalışmalar sürmektedir.

Tıp Dünyası'nın Yayın Kurulu'na ve yazılarını gazetemize ileten değerli meslektaşlarımıza teşekkürlerimizi sunarız.

Nisan 2024



Ocak 2024



Ekim 2023



Haziran 2023



Mart 2023



Aralık 2022



Temmuz-Eylül 2022



Ocak-Mart 2022



Haziran 2022 Sayı 248



Ocak-Mart 2022



Ekim 2021

Temmuz-Eylül 2021

Nisan-Haziran 2021

Ocak-Mart 2021

V. ÖDÜLLER

(1 Haziran 2022 – 31 Mayıs 2024)



2023 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü "Yalnızlık Tanımları" Adlı Eseriyle Egemen Berköz'ün Oldu

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 2 Temmuz 1993'te Sivas Katliamı'nda öldürülen şair Dr. Behçet Aysan anısına verdiği TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü sahibini buldu.

Doğan Hızlan, Cevdet Çapan, Turgay Fişekçi, Ali Cengizkan, Haydar Ergülen ve Ali İhsan Ökten'den oluşan seçici kurul, 11 Nisan 2023'te çevrimiçi yaptığı toplantıda ödüle başvuran 108 yapıtın yanı sıra 2022 yılında yayımlanan kitapları da değerlendirdi. Seçici kurulun değerlendirme tutanağında şöyle denildi:

"TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü'nün 65 yıla yaklaşan şiir uğraşısının sesini hep bir meşale olarak içinde taşıyan, günlük yaşantının katmanlarından yakaladığı ayrıntılı gözlemlerle bu ateşi sürekli besleyen, kendi kişiselliğinin ötesinde çoğul olanı ortaklaşa kılan, duru söyleyişiyle bu kitabında da Türk şiirindeki ayrıcalıklı yerini pekiştiren Egemen Berköz'ün, 'Yalnızlık Tanımları' kitabına verilmesi oybirliğiyle uygun bulundu."

TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü, önümüzdeki günlerde İstanbul'da yapılacak törenle sahibine verilecek.

(13.4.2023)

2024 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 26'ncısını düzenleyeceği Şiir Ödülü için başvuru süresi başladı.

Seçici Kurul'da Doğan Hızlan, Orhan Alkaya, Turgay Fişekçi, Ali Cengizkan ve Haydar Ergülen'in olduğu ödül için başvuru koşulları şöyle:

Son başvuru tarihi 1 Haziran 2024'tür.

Ocak 2023'ten 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 2024'te açıklanır.

Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaştırılabilir.

Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.

VI. ETKİNLİK TAKVİMİ

TARİH	AÇIKLAMA
1 Haziran	Halkevleri İle Görüşme (V.Bulut)
1 Haziran	TAKSAV İle Görüşme (V.Bulut, D.Erdoğdu)
1 Haziran	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
2 Haziran	GÜTF Tıp Eğt.Prog.Amaç ve Öğr.Hedefleri Çalıştayı (V.Bulut)
2 Haziran	İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
3 Haziran	Kadın Hekimlik Kol Toplantısı
4-5 Haziran	TTB Sağlıkta Şiddet Eğitim Toplantısı
4-5 Haziran	SES Kadın Sağlık Kurultayı (M.Günbeği)
6 Haziran	CHP Çankaya Sağlık Masası Sağlıkta Şiddet Paneli (V.bulut)
7 Haziran	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
8 Haziran	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sağlık İşler Komisyonu (V.Bulut, Ö.Erbaş)
8 Haziran	Koordinasyon Toplantısı
8 Haziran	AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Haziran	SEMÖ Toplantısı
10 Haziran	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
10 Haziran	TBMM Plan Bütçe Komisyonu (D.Erdoğdu, Ö.Erbaş)
11 Haziran	Hekim Birliği Sendikası Ortak Eylem Planları Çalıştayı (Ş.K.Fincancı)
12 Haziran	Halkevleri 27. Genel Kurulu (V.Bulut)
12 Haziran	Fişek Enstitüsü “Çocuk İşçiliğine Hayır” Platformu (V.Bulut, M.Akbulut)
13 Haziran	AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
14 Haziran	Artvin Dr. Uğur Çıkrıkçılı Duruşması (Av.H.Yıldırım, O.N.Karahancı)

14 Haziran	Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması
14 Haziran	SEMÖ Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
14 Haziran	Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi 2022 Olağan Top.(D.Erdoğdu)
15 Haziran	G(ö)REV Etkinliği
15 Haziran	Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı İLAÇTEK Toplantısı (E.Yarış)
17 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Birleşik Metal-İş Sendikası Ziyareti (Ş.K.Fincancı)
17 Haziran	TTB-HUV – Nükleer Tıp Derneği ile Görüşme
18-19 Haziran	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (Diyarbakır)
18 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (Kocaeli)
19 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Bursa'daki İşyeri Hekimleri İle Buluşma
22 Haziran	TBMM Önü Gazeteciler Eylemi (V.Bulut)
22 Haziran	DEVA Partisi İle Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.Bahadır, V.Bulut)
23 Haziran	İstanbul Sözleşmesi Davası Duruşması (MK)
23 Haziran	AÜTF İntörn Eğitimi (O.N.Karahancı)
24-25-26 Haziran	TTB 74. Büyük Kongre
27 Haziran	İHD Eş Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan Duruşması (V.Bulut)
30 Haziran	DEVA Partisi "Sağlıkta Atılım Eylem Planı" Toplantısı (V.Bulut)
30 Haziran	Aile Hekimliği Dernekleri Platformu Basın Açıklaması "Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin!" (K.D.Eroğulları)
30 Haziran	TMMOB-DİSK-KESK, TTB, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu "6331 Sayılı Yasa İle İlgili Basın Açıklaması " (V.Bulut, K.D.Eroğulları)
30 Haziran	İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu Toplantısı
4 Temmuz	SES önceki dönem Eş Başkanı Gönül Erden Duruşması ve Basın Açıklaması (O.N.Karahancı)
4 Temmuz	Şiddet Çalışma Grubu Aplikasyon Toplantısı
5 Temmuz	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
5 Temmuz	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı

6 Temmuz	Dr. Koray Başar'a Yönelik Saldırıya Karşı Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Tek Ses: Hekimlik Değerlerine ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Saldırıyı Kınıyoruz! Ortak Basın Açıklaması (V.Bulut)
6 Temmuz	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
6-7 Temmuz	G(ö)REV Etkinliği
8 Temmuz	Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
19 Temmuz	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
19 Temmuz	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
19 Temmuz	Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
20 Temmuz	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
20 Temmuz	CHP Grup Toplantısına Katılım (V.Bulut, O.N.Karahancı)
20 Temmuz	Av. Şevin Kaya İle Görüşme (V.Bulut, O.N.Karahancı, A.Bahadır)
21 Temmuz	KESK, DİSK, TMMOB, TTB "İşçi Sağlığı Çalıştayı" hazırlık toplantısı (V.Bulut)
21 Temmuz	Milli Yol Partisi Ziyareti (V.Bulut, A.Bahadır)
21Temmuz	KESK "Adalet Nöbeti" (V.Bulut, O.N.Karahancı)
21 Temmuz	İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
21 Temmuz	Dr. Şeyhmus Baraş Duruşması (A.Şirin)
22 Temmuz	"Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin" Kampanyamızda Topladığımız ilk 100 Bin İmza Sağlık Bakanlığı'na iletildi. "Haklarımızı Muhakkak Kazanacağız. Çünkü Vazgeçmiyoruz!" Basın Açıklaması (MK)
23 Temmuz	Karadeniz Ereğlisi Belediyesi "Dostluk, Sevgi ve Barış Ödülü"(Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, A.Şirin)
23-24 Temmuz	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Güney İlleri İşyeri Hekimleri Bölge Toplantıları (Hatay, Adana)
26 Temmuz	TTB, TTB UDEK, HASUDER, KLİMİK ve TTD'den COVID-19 Pandemisi İçin Ortak Uyarı: Kamu Yönetimini Sorumluluğa Davet Ediyor, Yurttaşlarımızı Tedbirli Olmaya Çağırıyoruz Ortak Basın Açıklaması (MK)
26 Temmuz	"São Paulo Uçak Gemisi Vakası: Tehlikeli Atıklar Öldürüyor!" Paneli (MK)
26 Temmuz	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
27 Temmuz	TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
28 Temmuz	PHRI Toplantısı

2 Ağustos	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
2 Ağustos	Seçim Güvenliği Platformu CHP Genel Başkan Yardımcısı Onursal Adıgüzel İle Görüşme (V.Bulut)
3 Ağustos	TMMOB Gezi İçin Adalet Nöbetinde 100.Gün Etkinliği (V.Bulut)
3 Ağustos	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
3 Ağustos	Cezaevlerinde Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı Mücadelesi Toplumun Her Kesiminin Sorumluluğudur; Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın Yaşamasını İstiyoruz Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
4 Ağustos	TMMOB, DİSK, KESK; TDB, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Çalıştayı Hazırlık Toplantısı
4 Ağustos	Tarım ve Orman Bakanlığı "Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu" (S.Şahinoğlu)
4 Ağustos	Mustafa Yücel Hakkında Başvurular
5 Ağustos	TTB ve Sağlık Emek Örgütleri: Bilimin ve Sağlığın Tarafıyız; Esin Şenol'un ve Bilim İnsanlarının Yanındayız Ortak Basın Açıklaması
5 Ağustas	KESK Yürütme Kurulu Ziyareti
5 Ağustos	TMMOB Yönetim Kurulu Ziyareti
10 Ağustos	TTB ODSH Kol Toplantısı
10 Ağustos	TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
11 Ağustos	Tıp Dünyası Gazetesi Yayın Kurulu Toplantısı
13 Ağustos	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu Toplantısı
14 Ağustos	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı
15 Ağustos	Yönetmelik Çalışma Grubu Toplantısı
15 Ağustos	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı
15 Ağustos	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
16 Ağustos	Aile Hekimleri Yürütme Kurulu Kol Toplantısı
18 Ağustos	İşçi Sağlığı Sempozyumu Hazırlık Toplantısı (KESK DİSK; TMMOB TTB; TDB (V.Bulut, Metehan Akbulut)
20-21 Ağustos	TTB MK Okulu
22 Ağustos	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
24 Ağustos	Whatsapp Şiddet Hattı Toplantısı

24 Ağustos	Sao Paulo Gemisinin İzmir'e Girmesine İzin Vermeyeceğiz Basın Açıklaması
25 Ağustos	Aile Hekimliği Kol Toplantısı (K.D.Eroğulları)
25 Ağustos	İşçi Sağlığı Çalıştayı Toplantısı (M.Akbulut)
27 Ağustos	Sağlık Emek Platformu Toplantısı (V.Bulut,K.D.Eroğulları,A.Bahadır)
27 Ağustos	İnsan Hakları Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
28 Ağustos	Seçim Güvenliği Platformu Toplantısı (V.Bulut)
29 Ağustos	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
29 Ağustos	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (M.Akbulut)
30 Ağustos	Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası Forum (V.Bulut)
30 Ağustos	Pandemi - İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı (MK)
31 Ağustos	TTB MK ve UDEK Basın Açıklaması "Sağlık Bakanlığı'nın "Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği" Var Olan Eşitsizlikleri Artırmıştır"(V.Bulut)
31 Ağustos	Tıp Dünyası Gazetesi Gazetecilerle Söyleşi Etkinliği (D.Erdoğdu)
1 Eylül	İşçi Sağlığı Sempozyumu Hazırlık Toplantısı (M.Akbulut)
3 Eylül	Ev Eksenli Çalışanlar Sendikası Toplantısı (M. Akbulut)
4 Eylül	TTB ve Tabip Odaları Örgüt İçi Eğitim Toplantısı (MK)
5 Eylül	Aliağa'da Gemi Sökümü ve Sao Paulo Uçak Gemisi İle İlgili Son Durum Basın Açıklaması
5 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimleri Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Eylül	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
6 Eylül	SPT (Birleşmiş Milletler İşkenceye ve Diğer Zalimane Gayriinsani ve Küçültücü Muamele veya Cezanın Önlenmesi Alt Komitesi) Heyeti ile görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
7 Eylül	Sarıkamış Duruşma (Av..H.Yıldırım)
8 Eylül	Dr. Halis Yerlikaya Duruşması (Ö.Erbaş, K.D.Eroğulları, A.Şirin)
8 Eylül	Emek ve Özgürlük İttifakı ile Görüşme (V.Bulut)
8 Eylül	TTB ODSH Kol Toplantısı
9 Eylül	İşçi Sağlığı Sempozyumu Hazırlık Toplantısı (M.Akbulut)
9 Eylül	Türkiye Barolar Birliği Başkanı Av. Erinç Sağkan İle Görüşme (V.Bulut, A.Bahadır, Av.Ş.Kaya, Av.V.Ersoy)

10 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı (K.D.Eroğulları,V.Bulut)
11 Eylül	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
11 Eylül	STED Yayın Kurulu Toplantısı (O.N.Karahancı)
12 Eylül	TTB UDEK-Asistan Kolu ile ortak toplantı
12 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Yürütme Kurulu Toplantısı
12 Eylül	TTB UDEK Derneklerle Toplantısı
13 Eylül	TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
13 Eylül	Sosyalist Güç Birliği Ziyareti (V.Bulut)
13 Eylül	TTB Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı
14 Eylül	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
14 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Şanlıurfa Ön Çalışma Toplantısı
15 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
15 Eylül	Halkevleri Ziyareti (V.Bulut)
17-18 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı (A.Şirin, K.D.Eroğulları)
18 Eylül	TTB İSİH Bölge Toplantısı (Ordu)
19 Eylül	STED Yayın Kurulu (Zoom)
19 Eylül	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kol Toplantısı
19 Eylül	Cinsel Şiddeti Önleme Eşgüdümü Kurulu (A.Çıbık)
19 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Sempozyumu
20 Eylül	Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
20 Eylül	İyi Parti ile Ortak Toplantı (Zoom)
20 Eylül	Demokrasi İçin Birlik "Barış En Temel İnsan Hakkıdır" Toplantısı (Ş.K. Fincancı)
22 Eylül	Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı
23 Eylül	Dr. Ömer Güven ve Dr. Selçuk Mızraklı Ziyareti (Av.Ş.Kaya)
23 Eylül	İnsan Hakları Derneği "İnsan Hakları Eylem Planı Yargı ve Cezaevleri Kapsamındaki Faaliyetler Toplantısı (A.Uğurlu)
23-24 Eylül	Ankara Barosu IX. Sağlık Hukuku Kurultayı (A.Bahadır)
24 Eylül	KESK Göçmen Emeği ve Ortak Mücadele Olanakları (Ş.K.Fincancı)

26 Eylül	STED Yayın Kurulu Toplantısı
26 Eylül	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
26 Eylül	Halk Sağlığı Uzmanları Dünya Çevre Sağlığı Günü'nde Konuşuyor: İklim, Çevre, Sağlık
27 Eylül	Fas Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Mahammedin Boubekri ile görüşme (Ş.K.Fincancı)
27 Eylül	Ankara Vali Yardımcısı Abdullah Dölek İle Görüşme (V.Bulut)
27 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
27 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
29 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
29 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
30 Eylül-2 Ekim	TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı (MK)
1-2 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Ege Bölge Toplantısı (İzmir)
1 Ekim	TTB Pratisyen Hekimler Kol Toplantısı
1 Ekim	Malatya Tabip Odası Yönetim Kurulu ile Buluşma (V.Bulut)
3 Ekim	STED Yayın Kurulu Toplantısı
1 Ekim	Ege İnsan Hakları Okulu “Hekim ve İnsan Hakları Sorumluluğu”(Ş.K.Fincancı)
3 Ekim	Nusret Fişek Araştırma İnceleme Ödülü Jüri Toplantısı (A.Bahadır)
3 Ekim	TTB Şiddet Çalışma Grubu
3 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (A.Çıbık)
3 Ekim	TİHV “Travma ve İnsan Haklarında Hakikat İnşasında Hekim Rolü” (Ş.K.Fincancı)
4 Ekim	TTB UDEK Post-COVID Toplantısı
4 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
4 Ekim	Pandemi Çalışma Grubu
5-8 Ekim	World Medical Association Genel Kurulu / Berlin (Ş.K.Fincancı)
5 Ekim	TTB-UDEK TUEK Toplantısı
5 Ekim	Basın Yayın Çalışma Grubu (Zoom)
5 Ekim	10 Ekim Gar Katliamı Anması Hazırlık Toplantısı (V.Bulut)

5 Ekim	TTB ve Meme-Der "Halk Sağlığı Bakışıyla Meme Kanseri" Ortak Paneli (A.Çıbık)
6 Ekim	Mahpus Yakınları İle Görüşme (V.Bulut, K.Yurtdaş)
6 Ekim	10 Ekim Gar Katliamı Duruşması (V.Bulut)
7 Ekim	Nusret Fişek Etkinlikleri Hazırlık Toplantısı (V.Bulut, G.Varol)
7 Ekim	EŞİK'in Kuşadası Forumu'na Zoom üzerinden katılım (A.Çıbık)
7 Ekim	İHD Ankara Şube "Barış Nöbeti" (V.Bulut)
8 Ekim	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Osmaniye, Dr. A.İ.Ökten, Dr. K.D.Eroğulları, Dr.A.Şirin)
8-9-10 Ekim	10 Ekim Ankara Gar Katliamı Anma Etkinlikleri (V.Bulut)
8 Ekim	CHP "Yaşlılara Yönelik Sosyal Politikalar Çalıştayı" (D.Erdoğdu)
8 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu "Ev Ekşen Çalışanları Sendikası" İle Görüşme
8 Ekim	TTB MK-UDEK YK-Hukuk Bürosu-Özel Hekimlik Kolu Ortak Toplantı
11 Ekim	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi "Sağlık Lider Kuruluşlar-TTB" (V.Bulut)
11 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
11 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Yürütme Kurulu (K.Yurtdaş)
12 Ekim	İşçi Sağlığı Sempozyumu Hazırlık Toplantısı
12 Ekim	Dr. Habip Eksik Hastane Ziyareti (V.Bulut)
12 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "TTB Kadın Örgüt Okulu (A.Çıbık)
13 Ekim	Mersin Emek ve Demokrasi Platformu Leyla Serin Kırık ile Görüşme (Ş.K.Fincancı)
13 Ekim	KESK-Eğitim-SenMitingine Çağrı Toplantısı (V.Bulut)
13 Ekim	TTB İSİH-AHEK Ortak Toplantısı
13 Ekim	İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı
14 Ekim	Dr. Füsun Sayek Anma Toplantısı (14.10.2022)
14 Ekim	TTB Yüksek Onur Kurulu Toplantısı (14.10.2022)
15 Ekim	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (15.10.2022)
15 Ekim	TÜRMOB Genel Kurulu (10.00 Sheraton, V.Bulut)

16 Ekim	Bartın Maden Faciası nedeniyle Bartın Ziyareti (V.Bulut, K.Yurtdaş, E.Yavuz)
16 Ekim	EŞİK'in Kuşadası Forumu'na Zoom üzerinden katılım (A.Çıbık)
17 Ekim	Nusret Fişek Araştırma İnceleme Ödülü Jüri Toplantısı (17.10.2022)
17 Ekim	Kaos GL Derneği ve Kadir Has Üniversitesi Toplumsal Cinsiyet ve Kadın Çalışmaları Araştırma Merkezi'nin yürüttüğü "Türkiye'de Özel Sektör ve Kamu Çalışanı LGBTİ+'ların İstihdamdaki Durumu Anket" çalışması (V.Bulut)
18 Ekim	Dr. Hüseyin Yaviç Duruşması (Van, Dr. K.D.Eroğulları, Dr. O.N.Karahancı, Av. Ş.Kaya)
18 Ekim	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
18 Ekim	Van Barosu ve SES Van Şubesi Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Dr. K.D.Eroğulları, Dr. O.N.Karahancı)
18-19 Ekim	Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz Basın Açıklamaları (MK)
19 Ekim	TC Sağlık Bakanlığı Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı (E.Bilaloğlu)
19 Ekim	Hakkari Sağlık Kuruluşları Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (Dr.K.D.Eroğulları, Dr. O.N.Karahancı)
19 Ekim	Ankara Tabip Odası "Çocuk Sağlığı ve Gıda Güvenliği" Paneli (V.Bulut)
20 Ekim	TİHV "Sosyal Hizmet Uzmanı Bilal Yıldız"a Destek Basın Açıklaması (V.Bulut)
21-23 Ekim	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Toplantısı (Bodrum, Dr. A.İ.Ökten)
21 Ekim	İHD Toplantısı (V.Bulut)
21 Ekim	Ankara Baro Başkanı Mustafa Köroğlu ile Görüşme (V.Bulut)
21-23 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Van Buluşması (Van, Dr.O.N.Karahancı, Dr.A.Şirin, Dr.A.Çıbık)
22-23 Ekim	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (İzmir, Dr. N.Şahin, Dr. K.D.Eroğulları, Dr. A.Çıbık)
23 Ekim	TTB ve Tabip Odaları Çalışanları Eğitimi Toplantısı (A.İ.Ökten)
24 Ekim	STED Yayın Kurulu Toplantısı
24 Ekim	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
24 Ekim	Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu ve Tabip Odaları ile Toplantı (V.Bulut)

24 Ekim	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı
25 Ekim	Proje Çalışması ile İlgili Ekrem Doğru İle Görüşme (V.Bulut)
25 Ekim	Proje Çalışması İle İlgili Ceren Yılmaz İle Görüşme (V.Bulut)
25 Ekim	TTB Merkez Konseyi ve Yüksek Onur Kurulu Toplantısı
26 Ekim-29 Ekim	TTB'ye Destek ve Dayanışma Ziyaretleri (MK)
28 Ekim	Avrupa Birliği Büyükelçiliği Ziyareti (Av.H.Yıldırım, V.Bulut, A.İ.Ökten)
28 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları Temsilcileri "Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Tutuklanmasını ve Meslek Örgütlerine Yönelik Baskıları Değerlendirme" Toplantısı
31 Ekim	ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü) (V.Bulut)
31 Ekim	İSİH Sempozyum Toplantısı
31 Ekim	TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
1 Kasım	TTB-UDEK Yürütme Kurulu İle Toplantı (V.Bulut)
2 Kasım	TTB AHEK: Aile Hekimlerinin Ayrımsız, Eşit Bir Şekilde Güvenli Ortamda Güvenceli Çalışması Haktır Basın Açıklaması
2 Kasım	Sol Parti Ziyareti (V.Bulut, K.Yurtdaş)
2 Kasım	Halkevleri Ziyareti (V.Bulut, A.Karakoç)
2 Kasım	Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
3 Kasım	TKP İle Görüşme
3 Kasım	HDP İle Görüşme
3 Kasım	Prof.Dr. Nusret Fişek Etkinlikleri
4-5-6 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Orta Anadolu Bölgesi Toplantısı (Eskişehir, A.Bahadır, A.Çıbık,K.D.Eroğulları, A.Şirin)
4 Kasım	İlmek Kadın Hareketi Ziyareti (MK)
4 Kasım	Halkevleri Ziyareti (MK)
4 Kasım	Gelecek Partisi İnsan Hakları Genel Başkan Yardımcısı Serap Yazıcı İle Görüşme (A.İ.Ökten, V.Bulut, A.Bahadır)
4 Kasım	EMEP İle Görüşme (A.İ.Ökten, V.Bulut, A.Bahadır)
5 Kasım	TTB-TÖK Güz Okulu(05.11.2022)
5 Kasım	Barış İnisiyatifi İle Görüşme

5 Kasım	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı
5 Kasım	Türk Hemşireler Derneği Mitingi (Anıtpark, 12.00, V.Bulut)
6 Kasım	TTB TÖK GYK
7 Kasım	DEVA Partisi İle Görüşme
7 Kasım	STED Yayın Kurulu
7 Kasım	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
7 Kasım	TTB Kadın Hekim ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
8 Kasım	Yeşil Sol Parti İle Görüşme (V.Bulut, K.Yurtdaş)
8 Kasım	ÇSGB ve Avrupa Birliği Migration4work Proje Araştırma Asistanları ile Görüşme (V.Bulut)
8 Kasım	İHD Eş Başkanı Öztürk Türkdoğan İle Görüşme (V.Bulut)
8 Kasım	Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ziyareti (V.Bulut)
8 Kasım	Tıp Dünyası Yayın Kurulu Toplantısı
8 Kasım	Nükleer Karşıtı Platform Toplantısı (V.Bulut)
8 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
9 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
10 Kasım	Ankara Tabip Odası Şehir Hastaneleri Basın Açıklaması (A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
10 Kasım	Türkiye İşçi Partisi Erkan Baş İle İlgil Görüşme (A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
10 Kasım	Almanya Federal Cumhuriyet Büyükelçiliği Maslahatgüzarı Henning Simon ve Siyasi Başkatip Dr. Nicola Gotthardt ile Görüşme (A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
11-12 Kasım	KESK DİSK TMMOB TTB TDB "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" (Ankara İMO)
11 Kasım	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Bütçe" Toplantısı (A.İ.Ökten)
12 Kasım	STED Yayın Kurulu Toplantısı
12 Kasım	Ankara Düşünce Özgürlük Platformu (MK)
13 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı
13 Kasım	TTB Uluslararası Büro Toplantısı

14 Kasım	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü ile Görüşme (V.Bulut)
14 Kasım	TTB ve TTB AHEK, Orta Anadolu Bölge Toplantısı Sonuç Bildirgesi'ni Paylaştı: "Temiz Hava İçin Pencerenizi Açın" Afişinin Asılı Olduğu ASM'de Pencere Yok! Basın Açıklaması
14 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
15 Kasım	STED Yayın Kurulu
15 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
15 Kasım	Batıkent Halkevi "Salgın, Savaş, Yoksulluk Halk Sağlığı Meselesidir" Paneli (V.Bulut)
15 Kasım	TTB Tıp Öğrencileri Kolu Yürütme Kurulu
16 Kasım	Ankara Kadın Platformu ile Görüşme (V.Bulut, Av.Ş.Kaya)
16 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
16 Kasım	DİSK Emekli-Sen ile Görüşme (V.Bulut)
17 Kasım	KESK evsahipliğinde Emek ve Meslek Örgütleri "Bütçe" Toplantısı (A.İ.Ökten, V.Bulut)
18 Kasım	CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile Görüşme (A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları, A.Çıbık, Av.V.Ersoy)
19 Kasım	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Bursa, 19.11.2022, V.Bulut, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları)
19-20 Kasım	İzmir Tabip Odası "İzmir Şehir Hastanesi" Çalıştayı (N.Şahin)
19-20 Kasım	TTB Şiddet Çalışma Grubu "Şiddet Eğitici Eğitimi" (A.Bahadır, A.Çıbık)
21 Kasım	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
21 Kasım	TTB AHEK Yürütme Kurulu
22 Kasım	Amnesty İle Görüşme (V.Bulut)
22 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
23 Kasım	TTB Merkez Konseyi ve Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu Değerlendirme Toplantısı
23 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu

23 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: Kontenjan Artışlarının Eğitim Açığı İçin Değil, Kışkırtılmış Sağlık Talebine İşgücü Bulma Arayışı Olduğunu Biliyoruz Basın Açıklaması
24 Kasım	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
24 Kasım	Bilim Sanat Edebiyat Derneği Ziyareti (V.Bulut)
26-27 Kasım	Dr. İlhan Diken Halk Sağlığı Günleri (Diyarbakır)
26 Kasım	Erzincan İliç Altın Madeni Toplantısı (N.Nesanır)
28 Kasım	İsviçre Göç Müsteşarlığı İle Görüşme (V.Bulut, K.Yurtdaş, A.Karakoç)
28 Kasım	TTB Pandemi Çalışma Grubu
29 Kasım	ODSH Düzce Depremi İnceleme Gezisi (N.Şahin)
29 Kasım	Mustafa Yücel Duruşması (Eskişehir, Av.Ö.Erbaş)
29 Kasım	STED Yayın Kurulu Toplantısı
29 Kasım	TTB Şiddet Aplikasyon Toplantısı
29 Kasım	TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Kasım	HDP Engelliler Komisyonu İle Görüşme (V.Bulut)
30 Kasım	TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Kasım	Şebnem Hocaya Özgürlük /TTB'ye Dokunma Çalışma Grubu
30 Kasım	Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından Erzincan İliç'teki Çöpler mevkiinde yapılması planlanan Çöpler Kompleksi Madeni İkinci Kapasite Artışı ve Flatasyon Tesisi Projesi Davası (N.Nesanır)
1 Aralık	Saadet Partisi Genel Başkanı Temel Karamollaoğlu ile Görüşme (A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
1 Aralık	TTB Önceki Dönem Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Serbest Bırakılması ve TTB'ye Yönelik Baskıların Son Bulması Çağrısıyla Ortak Açıklama
2-3 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Samsun Buluşması Toplantısı
3 Aralık	CHP "İkinci Yüzyıla Çağrı" Etkinliği (N.Erdoğan)
6 Aralık	Uluslararası Örgütlerle Toplantı (V.Bulut)
6 Aralık	Koordinasyon Toplantısı
6 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı
6 Aralık	TTB Pandemi Çalışma Grubu

7 Aralık	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı
8 Aralık	İnsan Hakları Savunucusu Fatin Kanat Duruşması (V.Bulut)
8 Aralık	İHD Eş Başkanı Öztürk Türkdoğan Duruşması (V.Bulut)
8 Aralık	Dünden Bugüne Kazanımlarımız, Meslek Örgütümüz Neden Önemli Başlıklı Nöbet
8Aralık	KESK 27.Kuruluş Yıldönümü (V.Bulut)
9-11 Aralık	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
9 Aralık	Çekya Büyükelçiliği İnsan Hakları Günü Toplantısı (V.Bulut)
10 Aralık	28. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (İstanbul, V.Bulut, K.Yurtdaş, A.Bahadır)
10 Aralık	TİHV-İHD "İnsan Hakları Haftası" Resepsiyonu (V.Bulut)
11 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu "Hekimlerin Hakikati Talep Etme Sorumluluğu, Yaşam Hakkı, Sağlık Hakkı" Paneli
11 Aralık	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Toplantısı (K.Yurtdaş)
12 Aralık	Dr. Ata Soyer Güz Okulu Hazırlık Toplantısı
12 Aralık	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
12 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
13 Aralık	STED Yayın Kurulu Toplantısı
13 Aralık	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
14 Aralık	Gemi Söküm Platformu Ekin Sakin İle Görüşme (V.Bulut)
14 Aralık	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
14 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Panel: Sağlık Politikaları, Cinsellik ve Üreme Sağlığı Hizmetlerini Nasıl Etkiliyor? " Paneli
14 Aralık	Duruşma Hazırlık Toplantısı
15 Aralık	Dr.Kemal Gökhan Günel Duruşması (Osmaniye, Av.Ö.Erbaş)
15 Aralık	TTB Şiddet Aplikasyon Toplantısı
15 Aralık	Yeni Seçilen Türk Dişhekimleri Birliği Yönetim Kuruluna Ziyaret (A.İ.Ökten, V.Bulut)
15 Aralık	Yeni Seçilen TMMOB Yönetim Kuruluna Ziyaret (A.İ.Ökten, V.Bulut)
15 Aralık	TC Adalet Bakanlığı Bilirkişilik Danışma Kurulu Toplantısı (A.Balseven Odabaşı)

15 Aralık	Uluslararası Af Örgütü İnsan Hakları Haftası Fotoğraf Sergisi ve Resepsiyon (V.Bulut, A.İ.Ökten)
15 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu-CİSU İle Toplantı
16 Aralık	Karanlığa Karşı Tüm Hekimleri Önlüğünün Beyazıyla Çağlayan Adliyesi'ne Çağırıyoruz: TTB'ye Dokunma! Şebnem Hocaya Özgürlük! Basın Açıklaması hk.
16-18 Aralık	XXVI. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu (O.N.Karahancı, A.Çıbık)
18 Aralık	İTO "Serbest Meslek Hakkı, Mesleki Bağımsızlık Paneli" (A.İ.Ökten)
18 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
19 Aralık	Avrupa Parlementosu Türkiye Raportörü Nacho Sanchez Amar ile Görüşme (V.Bulut)
19 Aralık	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
19 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
20 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı
21 Aralık	TC Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü İLAÇTEK Toplantısı (E.Yarış)
22 Aralık	Meslek Örgütü Özerkliği ve Mesleki Bağımsızlık Paneli (İTO, MK)
23 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması
24 Aralık	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (İstanbul)
24 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (İstanbul)
25 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
27 Aralık	Tarım ve Orman Bakanlığı Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü "Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi II. Olağan Toplantısı (G.Varol)
2023	
3 Ocak	Sağlık Bakanlığı'nın 4924 Düzenlemesi Hekimler İçin Daha Fazla Baskı ve Sömürü, Toplum İçin Daha Niteliksiz Sağlık Hizmeti Getiriyor! Basın Açıklaması
3 Ocak	Almanya Büyükelçiliği Daveti (V.Bulut)
4 Ocak	TTB AHEK Doğu Anadolu Bölge Toplantısı Raporu ve Sonuç Bildirgesi'ni Açıkladı: Sağlığa Erişimde Eşitsizlikler de Hekimlerin Yükü de Artıyor Basın Açıklaması
4 Ocak	İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu İle Görüşme (V.Bulut)

4 Ocak	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
4 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Ocak	SPoT Derneği ile Görüşme (V.Bulut)
5 Ocak	Küba Dostluk Derneği Etkinliği (ÇSM, V.Bulut)
6 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
7 Ocak	TTB GYK Toplantısı
8 Ocak	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı
8 Ocak	Toplum ve Hekim Dergisi Yayın Kurulu Toplantısı
8 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
8 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Ocak	Ulusal ve Uluslararası Panel
10 Ocak	TTB MK Üyeleri Duruşması
11 Ocak	Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması
11 Ocak	TC ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü "Tehlike Sınıfları Toplantısı" (A.Müezzinoğlu, S.Çelik)
13 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
14 Ocak	KESK Basın Açıklaması (V.Bulut)
16 Ocak	Aile Hekimlerinin İşine Son Veren "Ceza Yönetmeliği" Geri Çekilsin, "İnfaz Komisyonları" Lağvedilsin! Basın Açıklaması
16 Ocak	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
16 Ocak	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
16 Ocak	Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat Kolu Toplantısı
17 Ocak	Dr. Halis Yerlikaya Duruşması
17-18 Ocak	TC Mesleki Yeterlilik Kurumu "Türkiye Yeterlilikler Çerçevesi Ulusal Konferansı" (V.Bulut)
17 Ocak	AnkaraTabip Odası "Mesleki Bağımsızlığımızdan, Hastalarımızın Sağlık Hakkından Vazgeçmiyoruz" Basın Açıklaması (V.Bulut)
18 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
18 Ocak	Tıp Dünyası Yayın Kurulu Toplantısı

19 Ocak	Türkiye İnsan Hakları Vakfı Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
19 Ocak	SES Ziyareti (V.Bulut, Ş.K.Fincancı)
22 Ocak	Halkevleri "Kamusallık Sempozyumu" (V.Bulut)
23 Ocak	İzmir Şanlıurfa Federasyonu Ziyareti (V.Bulut)
23 Ocak	Eğitim-Sen 28. Kuruluş Yıldönümü (V.Bulut)
23 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
24 Ocak	Uğur Mumcu Anma Töreni (V.Bulut)
24 Ocak	STED Yayın Kurulu Toplantısı
24 Ocak	Ana Fatma Cemevi Basın Açıklaması (O.Erden)
24 Ocak	Ceza İnfaz Sisteminde Sivil Toplum Derneği (CİSST) "Mahpusların Ağız ve Diş Sağlığı" Çalışma Toplantısı (18.00, M.Günbeği, M.Ekmez, Ş.K.Fincancı)
24 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
25 Ocak	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
25 Ocak	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
25 Ocak	Tecrite Karşı Uluslararası Delegasyon Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
25 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
26 Ocak	Metin Lokumcu Duruşmasına Katılım ve Trabzon Tabip Odası Ziyareti (Ş.K.Fincancı)
26 Ocak	ATO "Hekim Bağımsızlığını ve Hastalarımızın Sağlık Hakkını Yok Eden Yönetmeliği Hayır! (V.Bulut, SB Önü)
27 Ocak	Emek ve Özgürlük İttifakı Ziyareti (V.Bulut, K.Yurtdaş)
28 Ocak	TTB-UDEK 43. Genel Kurulu (V.Bulut)
29 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu: "Panel-Kadın Emeği ve Direnişler"
30 Ocak	Altılı Masa Ortak Politikalar Mutabakat Metni açıklama Toplantısı (V.Bulut)
31 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (V.Bulut)
31 Ocak	Kurum Hekimleri Toplantısı
31 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
1 Şubat	Hastanemi Açın Platformu Basın Açıklaması (V.Bulut)

1 Şubat	Ankara Barosu İnsan Hakları Merkezi "Cezaevlerindeki Hasta Hükümlü Sorununa Güncel Bakış (H.Yıldırım)
1 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kadın Örgüt Okulu Hazırlık Toplantısı
2 Şubat	KESK Destek Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
2 Şubat	Ankara Barosu Sağlık Hukuku Komisyonu Destek Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
2 Şubat	Halkevleri Destek Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
3 Şubat	ODTÜ Sosyal Bilimler Kongresi (M.Zencir, C.Emiroğlu, G.Akarca)
4 Şubat	Panel: Kanser Bakımında Eşitsizlikler (17.30)
5 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK)
6-16 Şubat	TTB Kriz Masası Toplantısı (11.00)
6-16 Şubat	TTB Deprem Bülteni (15.30)
15 Şubat	Dr. Zeynep Turgut Duruşması (Sarıkamış, H.Yıldırım)
17 Şubat	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
28 Şubat	TTB Merkez Konseyi Duruşması
1 Mart	Küba Dostluk Derneği ve Küba Büyükelçisi Ziyareti (V.Bulut)
2 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Sağlığı Kol Toplantısı
3 Mart	Hatay İl Sağlık Müdürü Dr. Mustafa Hambolat İle Görüşme (A.İ.Ökten, O.N.Karahancı)
9 Mart	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi "Sağlık Lider Kuruluşlar-TTB" (V.Bulut)
10 Mart	Almanya Büyükelçiliği Davetine Katılım (V.Bulut)
11-14 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Deprem Bölgesi İller Ziyareti, Saygı Duruşu, Basın Açıklaması
15 Mart	Türk Dişhekimleri Birliği "14 Mart Ziyareti" (A.Bahadır, V.Bulut)
17 Mart	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
17 Mart	Pir Sultan Abdal Kültür Derneği "Sivas Madımak Katliamı" Toplantısı (V.Bulut)
20 Mart	Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (A.Bahadır)
20 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (A.Çıbık)

22 Mart	Halkevleri Ziyaret (V.Bulut)
23 Mart	TTB-UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı (V.Bulut)
23-24 Mart	CPME Toplantısı (V.Bulut)
25 Mart	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
28 Mart	Dünya Tabipleri Birliği Toplantısı (V.Bulut)
30 Mart	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Toplantısı (V.Bulut, V.Ersoy, Ö.Erbaş)
30 Mart	Oy ve Ötesi Ziyareti (V.Bulut, D.Erdoğdu)
1 Nisan	1 Nisan "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Basın Açıklaması ve Saygı Duruşu
4 Nisan	Avrupa Konseyi Parlamenterler Asamblesi (PACE) Heyetinin Türkiye Ziyareti STK Görüşmeleri (O.N.Karahancı)
4 Nisan	TKP Ziyareti (O.N.Karahancı)
4 Nisan	TTB PHK Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Nisan	Rekabet Kurumu "İlaç Sektörü İncelemesi" Toplantısı (E.Yarış, O.N.Karahancı)
6 Nisan	TTB Merkez Konseyi Görevden Alma Duruşması
7 Nisan	Direct Relief Toplantısı (MK)
7-9 Nisan	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
11 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs Hazırlık Toplantısı" (Ş.K.Fincancı)
11 Nisan	Dr. Behçet Aysan Ödülü Jüri Toplantısı (A.İ.Ökten)
12 Nisan	Van Tabip Odası Bir Önceki Dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Yöneticileri Duruşması (K.D.Eroğulları, Av.Ş.Kaya)
12 Nisan	Hastanemi Açın Platformu Basın Açıklaması (V.Bulut)
12 Nisan	Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşe Güneş'e Destek Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, A.Çıbık)
12 Nisan	Birleşik Kamu-İş Konfederasyonu Ziyareti (V.Bulut, A.Bahadır)
12 Nisan	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
13 Nisan	GÜTF "Tıpta Liderlik Stajı" (V.Bulut)
13 Nisan	Sivil Toplumun Gözünden Deprem ve İnsan Hakları: Olgular, Ortaklaşma ve Gelecek Konferansı (Ş.K.Fincancı)

14 Nisan	Depremzede Asistan Hekimlerin Sesini Duyun! Basın Açıklaması (V.Bulut, K.Yurtdaş)
14 Nisan	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
15 Nisan	TMMOB Makina Mühendisleri Odası "Sanayi Kongresine Giderken AKP İktidarının 20. Yılı" Etkinliği (V.Bulut)
17 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma Etkinlikleri (Gaziantep, MK)
18 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Emek Bizim, Gelecek Bizim" 1 Mayıs Programı (Ş.K.Fincancı)
18 Nisan	TİP Ziyareti (V.Bulut)
19 Nisan	Av. Aytaç Ünsal Görüşmecisi İle Görüşme (V.Bulut, A.Karakoç)
26 Nisan	İHD Ankara Şubesi "Diyarbakır Merkezli Gözaltılara İlişkin Basın Toplantısı" (V.Bulut, A.Karakoç)
29 Nisan	TTB, İHD, DTO Emek ve Demokrasi Güçlerinden Gözaltılara Tepki: "İktidar Seçime Hazırlanıyor Ama Eşitsizlikler Ortadan Kalkmadan Mücadeleler Bitmiz" Ortak Basın Açıklaması (MK)
30 Nisan	TC SB TİTCK "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Klinik Araştırmaları Yönetmelik Taslağı Görüş Hazırlık Toplantısı
30 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TDB "Depremde Yaşamını Yitirenleri İçin Anma" Ortak Basın Açıklaması (O.N.Karahancı, A.Çıbık)
1 Mayıs	1 Mayıs Mitingleri (MK)
3 Mayıs	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, TDB "Yasaklı Son 1 Mayıs'taki Haksız Hukuksuz Uygulamaların Hesabı Sorulacak" Ortak Basın Açıklaması
3 Mayıs	TTB, Seçim Tutum Belgesini Açıkladı: Toplumsal Sağlık İçin 14 Mayıs'ta "Değişim" Basın Açıklaması
3 Mayıs	ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Mayıs	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Mayıs	TTB AHEK, Deprem Bölgesindeki Aile Hekimleriyle Yapılan Anket Sonuçlarını Paylaştı: Çökmüş Bir Sağlık Sistemi Enkazı Altında Sorunlarımızla Baş Başa Kaldık! Basın Açıklaması
6 Mayıs	Cumartesi Anneleri İle Dayanışma (Ş.K.Fincancı)
8 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Mayıs	TTB Üçüncü Ay Deprem Raporu: Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu Halen Çözülmüş Değil Basın Açıklaması

9 Mayıs	TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Mayıs	Deprem Bölgesinde Uzmanlık Eğitimindeki Sorunlar Eğiticiler Toplantısı
10 Mayıs	İşçi Filmleri Festivali ile İlgili Halkevleri İle Görüşme (V.Bulut)
11 Mayıs	Unikuir 2. Ankara Onur Yürüyüşü İlk Duruşması (F.Ak)
11 Mayıs	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi "Sağlık Lider Kuruluşlar (V.Bulut)
15 Mayıs	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
17 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
17 Mayıs	Türkiye Psikiyatri Derneği "Afet Sonrası Psikiyatri de İnsan Hakları ve Etik" Webinarı (Ş.K.Fincancı)
17 Mayıs	Halk Sağlığı Kolu ve HASUDER Deprem Deneyimleri Toplantısı
17 Mays	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
18 Mayıs	Kızamık Salgınına Dikkat Paneli (M.Eskiocak)
22 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
23Mayıs	AÜTF İntörnm Toplantısı (V.Bulut)
25 Mayıs	TTB Aile Hekimleri Kolu Yürütme Kurulu
26 Mayıs	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
26 Mayıs	Boğaziçi Üniversitesi Siyaset Bilimi ve Uluslararası İlişkiler Bölümü Yüksek Lisans Öğrencisi Sultan Güvenilir İle Görüşme (V.Bulut)
26 Mayıs	Geleneksel 13. Eşikten Öte "Bu işte Bir Sivas Var" Etkinliği (V.Bulut)
29 Mayıs	TTB ODSH Yürütme Kurulu
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun Anma (V.Bulut)
30 Mayıs	Prof. Dr. Okan Akhan Emeklilik Töreni (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
30 Mayıs	Tıp Dünyası Yayın Kurulu
31 Mayıs	Deprem Koordinasyon Toplantısı
1 Haziran	Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Dekanı Prof. Dr. Alper Ceylan Ziyareti (V.Bulut)
2 Haziran	İtalya Büyükelçiliği Daveti (V.Bulut)
3 Haziran	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
3-4 Haziran	CİSST Konferansı (Ş.K.Fincancı)
5 Haziran	SES Duruşma Gönül Erden-Selma Atabey (V.Bulut)

5 Haziran	ODSH Kol Yürütme Kurulu Toplantısı
6 Haziran	Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Halk Sağlığı Hemşireliği Doktora Dersi (V.Bulut)
7 Haziran	Muayenehane Hekimleri Ziyareti (V.Bulut)
7 Haziran	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
8 Haziran	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
9 Haziran	Ankara Tabip Odası 40 ve 50 Yıllıklar Plaket Töreni (V.Bulut)
10 Haziran	İstanbul Protokolü 2022 Baskısının Türkçe Çevirisi Tanıtım Toplantısı (Ş.K.Fincancı, L.Tiyekli)
10 Haziran	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı ve İzmir Tabip Odası Deprem Çalıştayı (A.Çıbık, N.Şahin)
10 Haziran	TTB-UDEK Genel Kurulu
11 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
11 Haziran	TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı
13 Haziran	Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi "Mezun Oluyorum-2023" Etkinliği (V.Bulut)
14 Haziran	İBB "Depremin Sağlık ve Sosyal Etkilerinin Değerlendirilmesi" Forumu (E.Oruç)
14 Haziran	Gaziantep Tabip Odası Açılış ve Plaket Töreni (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları)
15 Haziran	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
15 Haziran	TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odalarından Ortak Açıklama: Dr. Melek Bağçe'yi Unutmayacağız, Kadın Cinayetlerine ve Sağlıkta Şiddete Hayır Basın Açıklamaları
16 Haziran	Türkiye Barolar Birliği "Afetle Toplumsal Müdahale ve Hukuk Çalıştayı" (V.Bulut)
16 Haziran	Kızamık Salgını ile Karşı Karşıyayız: Veriler Paylaşılmalı, Gerekli Önlemler Alınmalı, Aşı Bireylere Ulaştırılmalı Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, E.Şenol, K.Yurtdaş)
16-18 Haziran	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür, Sanat, Edebiyat Kolu "TTB 1. Antiochia Felsefe Buluşması 16-18 Haziran 2023'te Hatay Arsuz'da: Gönüllülük, Dayanışma ve Ortak Varoluş" (A.İ.Ökten)
17 Haziran	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı (A.İ.Ökten, K.D.Eroğulları)

17 Haziran	Dr. İlhan Diken Anma Töreni (A.Şirin, V.Bulut)
18 Haziran	Genel Yönetim Kurulu (GYK)
19 Haziran	Serkan Arıkan ile Görüşme (V.Bulut)
19 Haziran	Halkevleri Ziyareti (V.Bulut)
20 Haziran	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
21 Haziran	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
21 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
22 Haziran	TTB MK Görevden Alma Duruşması
2 Temmuz	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Temmuz	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
4 Temmuz	Ahmet Telli Duruşması (V.Bulut)
6 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya Anma Etkinlikleri (V.Bulut)
7-9 Temmuz	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
8 Temmuz	TTB 75. Büyük Kongresi
11 Temmuz	Petrol İş Ankara Şube Başkanı Murat Yıldırım ile Görüşme (V.Bulut-Ş.K.Fincancı)
12 Temmuz	Deprem Koordinasyon Toplantısı
15 Temmuz	TMMOB Mimarlar Odası Ankara Şb. "Kent İzleme Merkezi Danışma Kurulu Toplantısı" (V.Bulut)
17 Temmuz	İHD'nin 37. Kuruluş Yıldönümü (V.Bulut)
19 Temmuz	ATO Hastanemi Açın Platformu (HAP) Toplantısı (V.Bulut)
21 Temmuz	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (A.Çıbık)
24 Temmuz	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (A.Çıbık)
24 Temmuz	Bölge Hekim Meclisi (O.N.Karahancı)
25 Temmuz	Afetler Toplantısı (A.İ.Ökten)
26 Temmuz	İLAÇTEK Toplantısı Zoom (E.Yarış)

28 Temmuz	TTB-AHEK Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları'nı Paylaştı: Aile Hekimleri 6 Şubat Depremini Unutturmayacak Basın Açıklaması
28 Temmuz	AÜTF İntörnm Toplantısı (V.Bulut)
31 Temmuz	Dr. Köksal Aydın Anma Töreni (V.Bulut)
31 Temmuz	MSG Yayın Kurulu Toplantısı
31 Temmuz	Dr. İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Hazırlık Toplantısı
31 Temmuz	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
1 Ağustos	Deprem Koordinasyon Toplantısı
2 Ağustos	DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: "Geçinemiyoruz, İnsanca Yaşamak İstiyoruz! Zamlar Geri Alınsın, Krizin Faturasını Krizi Yaratanlar Ödesin!" Ortak Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)
2 Ağustos	KESK, TMMOB, TTB ve TDB "İkizköy'deki Direniş Alanında: Suçta Israr Etmeyin, Akbelen'de Doğa Katliamına Son Verin!" Ortak Basın Açıklaması (Dr. A.İ.Ökten, Dr. V.Bulut. N.Şahin, A.Çıbık)
3 Ağustos	İHD Ankara Şube "Ezidi Katliamının 8. Yılı" Anma (Ş.K.Fincancı)
3 Ağustos	İhraç Görevden Almalara Son! #DrAyseUğurluYalnızDeğildir Basın Açıklaması
5 Ağustos	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
5 Ağustos	Genişletilmiş Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
7 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
7 Ağustos	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
7 Ağustos	Dr. İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Hazırlık Toplantısı
8 Ağustos	DİSK, KESK, TMMOB, ATO, TDB Ankara Koordinasyonu "İkizköy Direnişçilerini Karşılama ve Basın Açıklaması (V.Bulut)
9 Ağustos	Deprem 6. Ay Raporu Basın Toplantısı
9 Ağustos	TAYAD'lı Aileler İle Görüşme (V.Bulut, A.Karakoç)
9 Ağustos	TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu
9 Ağustos	TTB Altınca Ay Deprem Raporu Basın Açıklaması
10 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Uyardı: Zamlar Karşısında Aile Sağlığı Merkez Kapanıyor Basın Açıklaması
12 Ağustos	Füsun Sayek Anma Günleri (Hatay)

15 Ağustos	Hekim Beyin Göça Anketi İle İlgili Yusuf Karaşin İle Görüşme (Ş.K.Fincancı)
17 Ağustos	Muayenehaneler Derneği Ziyareti (V.Bulut)
17 Ağustos	STED Yayın Kurulu
17 Ağustos	Mamak Özel Eğitim Anaokulu na Ziyaret (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
17 Ağustos	Şiddet Çalışma Grubu "Şiddet Çalıştayı" Toplantısı
19-20 Ağustos	Doğu ve Güneydoğu Anadolu İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Van, Batman)
19 Ağustos	Genişletilmiş Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
21 Ağustos	Türkiye Veteriner Hekimler Birliği 1 Günlük İş Bırakma Eylemi Basın Açıklaması (V.Bulut)
21 Ağustos	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
23-24 Ağustos	Çanakkale Yangın Felaketi Ziyaretler (V.Bulut, S.Kara)
24 Ağustos	İfade Özgürlüğü Çalıştayı Hazırlık Toplantısı
25 Ağustos	Genişletilmiş Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
29 Ağustos	LÖSEV Ziyareti (V.Bulut)
31 Ağustos	TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
2 Eylül	Genişletilmiş Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı Hk.
6 Eylül	TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
10-14 Eylül	Aydın, İzmir, Manisa, Balıkesir, Bursa Tabip Odaları Ziyaretleri (Ş.K.Fincancı, A.Çıbık)
11 Eylül	Tıp Dünyası Yayın Kurulu Toplantısı
13 Eylül	Halkevleri ve 78'liler Federasyonu 12 Eylül Etkinlikleri (V.Bulut)
14 Eylül	STED Yayın Kurulu Toplantısı
14 Eylül	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
15 Eylül	Sağlıkta Şiddete Karşı Güvenli Çalışma Koşulları İçin Emek Bizim, Söz Bizim! Basın Açıklaması (MK)
15 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
15 Eylül	Van Tabip Odası Bir Önceki Dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç Duruşması (Ş.Kaya)
16 Eylül	Tarım Ortam-Sen 8. Olağan Genel Kurulu (V.Bulut)

17 Eylül	TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu Yuvarlak Masa Toplantısı
18-24 Eylül	34. Gezici Eğitim Semineri (GES)
18 Eylül	ATO, SES "Dr. Ayşe Uğurlu" Yalnız Değildir Basın Açıklaması (V.Bulut, O.N.Karahancı)
18 Eylül	Kuduz vakalarından hareketle, ekolojik ve tüm canlılarla birlikte yaşam için yöntem tartışması Toplantısı (V.Bulut, A.İ.Ökten, O.N.Karahancı, K.Yurtdaş)
18 Eylül	Van Tabip Odası Bir Önceki Dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç Duruşması (Ş.Kaya)
18 Eylül	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
18 Eylül	TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı
18 Eylül	TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
19 Eylül	GÜTF Dönem 5 Tıp ve Liderlik Dersi (V.Bulut)
19 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
20 Eylül	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
20 Eylül	Bölge Tabip Odaları Toplantısı
20 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı
21-22 Eylül	Dünya Tabipleri Birliği Toplantısı/Kopenhag (E.Yarış)
21 Eylül	İlerici Enternasyonel Heyeti Mehmet Ali Ayan İle Görüşme (V.Bulut)
23 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı
23 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir" Basın Açıklaması
23 Eylül	Ankara Tabip Odası "Cebeci Sıhhiye Hattında Tıbbiyeliler" Sergisi Açılış Kokteyli (V.Bulut)
24 Eylül	Yoksullağa ve Hayat Pahalılığına Karşı Bir Aradayız Forum (V.Bulut)
25 Eylül	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
27 Eylül	TTB UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı
27 Eylül	Gar Katliamı Yaralılarından Cihan Andiç'in Babası Ahmet Andiç ile Görüşme (V.Bulut)
27 Eylül	Doktora Öğrencisi Güliz Öztürkmen İle Hekim Göçü Hakkında Görüşme (V.Bulut)
28 Eylül	Dr. Halis Yerlikaya Duruşma (Ö.Erbaş)

28 Eylül	Veteriner Hekimler Derneği "Dünya Kuduz Günü" Paneli (V.Bulut)
28 Eylül	Ankara Tabip Odası 94. Yılı Kuruluş Töreni (K.Yurtdaş)
28 Eylül	Almanya Büyükelçiliği Akşam Yemeği (V.Bulut)
28 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
29 Eylül	Evrensel Dayanışma Konseri
29 Eylül	WMA Toplantısı (V.Bulut)
29 Eylül	TTB ODSH Kolu Yürütme Kurulu
30 Eylül-1 Ekim	Bölge Tabip Odaları Toplantısı (Diyarbakır, O.N.Karahancı, A.Şirin, K.D.Eroğulları)
1 Ekim	Twitter Sohber Odası Buluşması: Tükenmişlik ve Şiddet
2 Ekim	Ankara İHD, ÖHD ve ÇHD üyeleri ile "YGC ve S Tipi Hapishaneler" Hakkında Görüşme (V.Bulut, Ş.Kaya)
2 Ekim	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
2 Ekim	Dr. Fikret Hacıosman'ın Ölümünün Beşinci Yılında Birçok İlde Şiddete Karşı Eylemler Yapıldı: Şiddet Olmasaydı, Dr. Fikret Yaşayacaktı! Basın Açıklaması (MK)
3 Ekim	AÜTF İşçileri ile Dayanışma Etkinliği (V.Bulut)
3 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
3 Ekim	TTB Tıp Eğitimi Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
4 Ekim	Helsinki Yurttaşlar Derneği Dr. Mehmet Fatih Daban ile Görüşme (V.Bulut)
4 Ekim	TTB Ali Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Ekim	Selçuk Ünv. Tıp Fakültesi FTR AD Başkanı ve Asistan Hekimler ile Görüşme (A.Bahadır, V.Bulut, O.N.Karahancı, K.D.Eroğulları)
6 Ekim	Halkevleri Yaşam Meclisi Etkinliği (Meclis Önü) (O.N.Karahancı, K.D.Eroğulları)
7 Ekim	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
8 Ekim	Marmara Tabip Odaları Bölge Toplantısı
9 Ekim	TTB Aile Hekimleri Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
9 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı
9 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı

10 Ekim	GÜTF Dönem 5 Tıp ve Liderlik Dersi (V.Bulut)
10 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
12 Ekim	Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması
12-13 Ekim	Oda Ziyaretleri (Antalya, Isparta-Burdur) (A.İ.Ökten, N.Şahin)
12 Ekim	İnsan Hakları Derneği Genel Kurullarına Davet Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, A.Karakoç)
13 Ekim	Yeşil Sol Parti Kongre'ye Davet Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
13-15 Ekim	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
14 Ekim	STED Yayın Kurulu
14 Ekim	TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Toplantısı (TTB ASY Akademi)
16 Ekim	Şiddetsiz Toplum Derneği Cumhuriyetin 100.Yılı ve Şiddetsizlik Toplantısı (V.Bulut)
16 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
16 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
18 Ekim	59. Ulusal Psikiyatri Kongresi Açılışı Ödül Töreni (V.Bulut, O.N.Karahancı)
19 Ekim	Türkiye Psikiyatri Derneği "Deprem ve Ruh Sağlığı Sempozyumu" (O.N.Karahancı)
19 Ekim	Emek-Meslek ve Demokratik Kitle Örgütleri, İsrail'in Filistin'deki Saldırılarını Kınayarak Barış Çağrısı Basın Açıklaması (V.Bulut.Ş.K.Fincancı)
20 Ekim	Nusret Fişek Ödülleri Jüri Toplantısı (A.Bahadır)
23 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
23 Ekim	TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
23 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
24 Ekim	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
25 Ekim	TMMOB MMO Adana Şubesi 2.Uluslararası XI. Ulusal İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Kongresi (A.İ.Ökten)
26 Ekim	Muğla Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (A.İ.Ökten, N.Şahin, A.Çıbık)
26 Ekim	TDB 27. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi (V.Bulut)
26 Ekim	Dr. Füsun Sayek Anma Etkinliği

27 Ekim	TTB ve THHP Asbest Raporunu Açıkladı: Kahramanmaraş Merkez ve Elbistan İlçesi ile Adıyaman'da Asbest Tespit Edildi Ortak Basın Açıklaması
27 Ekim	Ünikuir Derneği Proje Açılış Toplantısı (A.Uğurlu)
28-29 Ekim	TTB, KESK, TMMOB "Hatay Deprem Çalıştayı" (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, K.D.Eroğulları, L.Tiyekli)
30 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Ekim	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
30 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
31 Ekim	TÖK ve Gençlik Örgütleri, Bir Tıp Öğrencisinin Yaşamına Son Verdiği Hacettepe Üniversitesi'nden Seslendi: "Bir Kişi Daha Eksilmeyeceğiz! Yaşamak ve Yaşatmak İçin Birlikte Mücadele Edeceğiz!" Basın Açıklaması (V.Bulut, K.Yurtdaş)
31 Ekim	TTB Tıp Eğitimi Kolu Toplantısı
31 Ekim	TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı
1 Kasım	TTB Şiddet Çalışma Grubu Şiddet Çalıştayı Toplantısı
2 Kasım	STED Yayın Kurulu
3 Kasım	Nusret Fişek Etkinlikleri
4 Kasım	21. Olağan İHD Genel Kurulu (V.Bulut)
4 Kasım	CHP Kurultayı (V.Bulut)
8 Kasım	Kanada Büyükelçiliği ile Toplantı (Ş.K.Fincancı)
10 Kasım	TTB MK Üyeleri Görevden Alma Duruşma
10 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
11 Kasım	Hatay Depremi TTB Çalışmaları Belgeseli Gösterimi
10-12 Kasım	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
11 Kasım	TTB ODSH Kol Toplantısı
12 Kasım	TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı
14 Kasım	TTB Emekli Hekimler Kolu Yürütme ile Toplantı (A.Bahadır, V.Bulut)
17 Kasım	SES 11. Olağan Genel Kurulu (V.Bulut)
17 Kasım	Halk TV Haber Müdürü Murat Yalnız ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten)
17 Kasım	DİSK "Gelirde Adalet, Vergide Adalet" Yürüyüşü (V.Bulut)

17 Kasım	TELE 1 Genel Yayın Yönetmeni Merdan Yanardağ ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten)
18 Kasım	TTB'den 2024 Sağlık Bütçesi Değerlendirmesi: Sağlığın Geliştirilmesi ve Korunmasını Daha da Unutmuş Bir Bakanlığın Bütçesi Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı, A.İ.Ökten)
18 Kasım	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı
18 Kasım	ODTÜ Mezunları Derneği "ODTÜ'lüler Cumhuriyetin İkinci Yüzyılına Sahip Çıkıyor" Forum (V. Bulut)
19 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
20 Kasım	Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Ankara Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu "Şiddet Sonucu Yitirdiğimiz Dr. Aynur Dağdemir Anıldı: Hayatlarımızdan da Haklarımızdan da Vazgeçmiyoruz! Ortak Basın Açıklaması
20 Kasım	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
20 Kasım	Gezici Eğitim Semineri Toplantısı
21 Kasım	Sözcü TV Genel Yayın Yönetmeni Alişer Delek İle Görüşme (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, K.D.Eroğulları)
21 Kasım	FOX Haber Genel Yayın Yönetmeli Doğan Şentürk İle Görüşme (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, K.D.Eroğulları)
21 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Kongre Düzenleme Kurulu" Toplantısı
21 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
22 Kasım	Türkiye Mikrobiyoloji Cemiyeti Tek Sağlık Çalışma Grubu ve Türk Veteriner Hekimler Birliği "II. Ulusal Tek Sağlık Günleri (V.Bulut)
22 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
23 Kasım	Türk Kalp Vakfı İle Görüşme (V.Bulut)
23 Kasım	Hekimler/Sağlık Emekçileri Gaziantep Şehir Hastanesi'nde Eylemdeydi: Sağlıklı-Güvenli Çalışma Alanları ve Emeğimizin Karşılığını İstiyoruz! (K.D.Eroğulları)
24-26 Kasım	3. İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri (D.Bakır)
25 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (V.Bulut, N.Şahin)
27 Kasım	Türkiye Barolar Birliği ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)

27 Kasım	HEDEP ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)
27 Kasım	EMEP ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)
27 Kasım	Halkevleri ile Görüşme (V.Bulut)
27 Kasım	ATO Çağdaş Hekim Toplantısı (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, K.Yurtdaş, V.Bulut)
27 Kasım	TTB Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimi Eşgüdüm Kurulu Toplantısı
28 Kasım	TKP ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)
28 Kasım	Sol Parti ile Görüşme (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)
29 Kasım	CHP Genel Başkanı ile Görüşme (MK)
30 Kasım	TTB Merkez Konseyi Görevden Alma Duruşması
1-6 Aralık	TTB Merkez Konseyi Görevden Alınması ile İlgili Sivil Toplum Kuruluşları, Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri, Parti Ziyaretleri (MK)
2 Aralık	LGBTİ Çalıştayı
2 Aralık	TTB AHEK Yürütme Kurulu
5 Aralık	TTB TÖK Duruşma (V.Bulut, Ş.K.Fincancı)
5 Aralık	ATO LGBTİQ Komisyon Toplantısı
5 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
5 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongre Hazırlık Toplantısı
5 Aralık	TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi (TTB-Afet Akademi) Toplantısı
6 Aralık	TTB Aile Hekimliği Platformu Toplantısı
7 Aralık	İşkur İle Toplu İş Sözleşme Görüşmesi (V.Bulut)
7 Aralık	Şanlıurfa Barosu İnsan Hakları Etkinlikleri “Hasta Mahpusların Sağlığa Erişim Hakkı” (Ş.K.Fincancı)
7 Aralık	STED Yayın Kurulu
7 Aralık	İHD, İHOP Ziyareti (V.Bulut)
7 Aralık	Demokrasi İçin Birlik Toplantısı (V.Bulut)
8 Aralık	KESK, ÖHD, UDEK, Hukukçular Dayanışma Derneği Ziyareti
9 Aralık	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (K.Yurtdaş)

9-10 Aralık	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı, A.Karakoç)
9 Aralık	Genişletilmiş Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (MK)
9 Aralık	Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Paneli (A.İ.Ökten, Ö.Erbaş)
10 Aralık	AÜTF Sağlık İşçileri Ziyareti (V.Bulut)
11 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Hazırlık Toplantısı
11 Aralık	ATO Uyuz Çalıştayı
12 Aralık	ATO İnsan Hakları Haftası Etkinlikleri
13 Aralık	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı
13 Aralık	Dr. Hacı Yusuf Eryazğan Duruşması (K.D.Eroğulları, A.Şirin)
14 Aralık	ATO İnsan Hakları Haftası Etkinlikleri
14-17 Aralık	HASUDER Kongresi (N.Şahin)
15 Aralık	Sağlık Bakanlığı 2024 Bütçe Teklifinde Hekimler, Sağlık Emekçileri ve Toplum Sağlığı Yok! Basın Açıklaması (MK)
16 Aralık	TTB-UDEK Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı
16 Aralık	TTB Pratisyen Hekimlik Kol Toplantısı
16-17 Aralık	TTB Şiddet Çalışma Grubu "Sağlıkta Şiddet Çalıştayı"
18 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
18 Aralık	Tıp Dünyası Yayın Kurulu
19 Aralık	SES Basın Açıklaması (V.Bulut)
19 Aralık	AÜTF İntörn Toplantısı (O.N.Karahancı)
19 Aralık	TC Sağlık Bakanlığı HSGM "Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi 2023 Yılı Olağan Toplantısı" (N.Dedeoğlu)
19 Aralık	Ulusalarası Toplantı (V.Bulut)
20 Aralık	TC SB Sağlık Meslekleri Kurulu (O.Akhan)
20 Aralık	SES Duruşma (V.Bulut)
20 Aralık	ODSH Kolu Yürütme Kurulu
20 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
22-24 Aralık	TTB Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu (İzmir)
23 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı

26 Aralık	AÜTF Dekanı Prof. Dr. Zehra Aycan ile Görüşme (V.Bulut)
27 Aralık	Deprem Koordinasyon Toplantısı
27 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
27 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı
2024	
2 Ocak	Deprem Koordinasyon Toplantısı
3 Ocak	TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin (TTB ASY Akademi)
3 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
4 Ocak	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Toplantısı
5 Ocak	Adalet Peşinde Aileler "Adalet Nöbeti" (V.Bulut)
5 Ocak	Eşikten Öte 13 Etkinliği (V.Bulut)
6 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı ve Basın Açıklaması
9 Ocak	TTB ve SES Ortak Basın Açıklaması "Deprem Koordinasyonunda Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocuklarda Beslenme ve Gıda Güvencesi Çalışması: Çocuklarda Artan Bodurluk, Zayıflık ve Aşırı Kiloluluk Karşısında Acilen Önlem Alınmalıdır
9 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kadın Hekimlik Kongresi Hazırlık Toplantısı
9 Ocak	Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
10 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu: Salgın Toplumu ve Sağlık Emekçilerini Kasıp Kavuruyor; Fazladan Ölümlerin ve Yaşanan Kaosun Sorumlusu Sağlık Bakanı'dır! Basın Açıklaması
11 Ocak	Şebnem Korur Fincancı Tazminat Duruşma
11 Ocak	Cumhuriyet Halk Partisi Ziyareti (Ş.K.Fincancı, V.Bulut, O.N.Karahancı)
12 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu'nun Deprem Bölgesinde Düzenlediği 34.Gezici Eğitim Seminerinin Raporu Sunuldu: "Halk Sağlığı İçin Afete Dayanıklı Yaşam Alanları Mücadelesi Büyütülmeli" Basın Açıklaması (MK)
12 Ocak	Adana Tabip Odası ve Çukurova Belediyesi 100.Yıl Kültür ve Sanat Merkezi Açılış Etkinliği (A.İ.Ökten)
13 Ocak	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Toplantısı ve Etkinlikleri

13 Ocak	STED Yayın Kurulu Toplantısı
15 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
15 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Hazırlık Toplantısı
16 Ocak	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı
17 Ocak	Dr. Metehan Akbulut Tören ve Cenazesine Katılım (V.Bulut, N.Şahin)
19 Ocak	KESK Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
19 Ocak	Aile Hekimliği Platformu Toplantısı
19 Ocak	İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı
20 Ocak	TTB UDEK Genel Kurulu (MK)
22 Ocak	Şiddetsiz Toplum Derneği Ziyareti (V.Bulut)
22 Ocak	Alevi Bektaşi Federasyonu Ziyareti (V.Bulut)
22 Ocak	TTB Politika Belgesi
23 Ocak	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
23 Ocak	Eğitim-Sen 29. Kuruluş Yıl Dönümü Etkinlikleri (V.Bulut)
24 Ocak	CHP Sağlık Politikaları Toplantısı (V.Bulut)
24 Ocak	İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı
25 Ocak	STED Yayın Kurulu Toplantısı
28 Ocak	Deprem 1. Yıl Raporlama Toplantısı
29 Ocak	Özel Sektör Öğretmenler Sendikası Eylemi (V.Bulut)
29 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
29 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Ocak	TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı "Tehlike Sınıfları Toplantısı" (S.Çelik)
30 Ocak	TTB Şiddet Çalışma Grubu Yürütme Kurulu Toplantısı
31 Ocak	Ebelik, Doğum ve Kadın Bedeni Paneli
1 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
1 Şubat	3-6 Şubat Depremin 1. Yılı Koordinasyon Toplantısı
3 Şubat	Gemi Geri Dönüşümü Toplantısı (A.Soysal, H.Yıldırım)

3 Şubat	TTB-UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı
3-6 Şubat	Depremin 1. Yılı Etkinlikleri (MK)
8 Şubat	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Toplantısı (Av.V.Ersoy, Av.Ö.Erbaş, Dr. D.Erdoğdu)
10 Şubat	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
11 Şubat	TTB Aile Hekimleri Genişletilmiş Kol Toplantısı
11 Şubat	Yerel Demokrasi Konferansı (M.Zencir)
12 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
14 Şubat	Prof. Dr. Erol Keleş İle Görüşme (V.Bulut)
14 Şubat	Prof. Dr. Kayıhan Pala İle Görüşme (V.Bulut)
15 Şubat	TTB, TMMOB ve KESK Heyeti ile Erzincan İliç Ziyaret (V.Bulut)
16 Şubat	TTB ve SES'ten Hekimler/Sağlık Emekçileri ve Halkın Sağlığını Daha Fazla Bozacak Kanun Teklifine Tepki: Sağlık Torbaya Sığmaz! Ortak Basın Açıklaması
17 Şubat	Japon Gazeteci Yusuke Kizu ile Görüşme (V.Bulut)
18 Şubat	XI. Halkevleri Basın, Sanat ve Dayanışma Ödülleri (Ş.K.Fincancı)
18 Şubat	MSG Yürütme Kurulu Toplantısı
19 Şubat	Asistan Hekim Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
20 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
21 Şubat	TC Sağlık Bakanlığı 21. Sağlık Meslekleri Kurulu (O.Akhan)
23-25 Şubat	TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu "Yaşar Kemal'i Anıyoruz!" Etkinliği (Hatay-Adana; A.İ.Ökten)
23 Şubat	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
23 Şubat	Halkevleri 92.Yıl Etkinlikleri (V.Bulut)
24 Şubat	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı
24 Şubat	DAD Serçeşme Cemevi Etkinliği (V.Bulut)
25 Şubat	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
27 Şubat	GÜTF Dönem 5 "Tıp ve Liderlik" Dersi (V.Bulut)
27 Şubat	Eylem Çalışma Grubu Toplantısı

29 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
1-3 Mart	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi
2 Mart	Okul Koalisyonu Basın Açıklaması (A.İ.Ökten, V.Bulut)
3 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
4 Mart	TTB ve Tabip Odaları, 14 Mart'a Giderken "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni Açıkladı, 16 Mart'ta İstanbul'da Yapılacak Hekim Buluşması'na Çağırdı Basın Açıklaması (Hibrit)
5 Mart	DEVA Partisi Çankaya İlçe Başkanlığı Ziyareti (V.Bulut)
5 Mart	Sağlık Alanında Tanıtım/Reklam Toplantısı
6 Mart	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Üçüncü Haftasında Vergi Kesintileri Yıl İçinde Sabit Kalsın, Kesinti Oranı Üst Sınırı %15 Olsun! Ortak Basın Açıklaması
6 Mart	DEM Partisi Ankara Adayları Ziyareti (V.Bulut)
6 Mart	Halkların Köprüsü Derneği "Güzel Çarşamba Buluşmaları, Hakikati Savunmanın, Doğruda Durmanın Felsefesi, İnsanlık Onuru İşkenceyi Yenecek mi? (Ş.K.Fincancı)
7 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
8 Mart	Tıp Dünyası Yayın Kurulu Toplantısı
8 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Basın Açıklaması Etkinlikleri
10 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
11 Mart	LGBTİ+ Çalışma Grubu Toplantısı
11 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Kongre Düzenleme Kurulu
12 Mart	TİP İrfan Değirmenci Ziyareti (V.Bulut)
14 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Etkinlikleri (MK)
15-17 Mart	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
16 Mart	ATUD Sempozyumu
16-17 Mart	İHD "Uluslararası Barış Konferansı" (E.Turan)
18 Mart	Birleşik Devrimci Parti ile Görüşme (V.Bulut)
18 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
18 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu

19 Mart	Ata Soyer Mezarı Başında Anma (V.Bulut)
21 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
22 Mart	ATO Plaket Töreni ve Kokteyl
23 Mart	ATO Tarihi Sempozyumu
23 Mart	STED Yayın Kurulu (O.N.Karahancı, A.Bahadır)
26 Mart	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
26 Mart	İHD Eş Genel Başkanı Eren Keskin Duruşması (Ş.K.Fincancı)
26 Mart	FİSA Çocuk Hakları Merkezi Toplantısı (A.Karakoç)
27 Mart	TC ÇSGB İş Sağlığı ve İş Güvenliği Genel Müdürü Muhammet Fatih Bilal Alodal İle Görüşme (V.Bulut, S.Çelik)
29 Mart	Van Tabip Odası Bir Önceki Dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç Duruşması (K.D.Eroğulları, Ş.Kaya)
29 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
4 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TDB, TTB 1 Mayıs Hazırlık Toplantısı (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
14 Nisan	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
16 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TDB, TTB "1 Mayıs" Ortak Basın Açıklaması
16 Nisan	GÜTF Dönem 5 "Tıp ve Liderlik" Dersi (V.Bulut)
17 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma ve 17 Nisan Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü Basın Açıklaması
18-22 Nisan	WMA Genel Kurulu (O.N.Karahancı)
18 Nisan	SES Duruşması (V.Bulut)
18 Nisan	İşçi Filmleri Festivali Ziyareti (V.Bulut)
18 Nisan	Dr. Kemal Gökhan Günel Duruşması (Osmaniye, K.D.Eroğulları, Ş.K.Fincancı)
20 Nisan	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu
20-21 Nisan	ATUD İstatistik Kursu
24 Nisan	10 Ekim Katliamı Davası (V.Bulut)
24 Nisan	ODSH Kol Yürütme Kurulu Toplantısı
25 Nisan	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)

26 Nisan	Prof. Dr. Koray Başar Duruşması (V.Bulut)
27 Nisan	TBB Büyük Savunma Mitingi (V.Bulut)
27 Nisan	Dünya Veteriner Hekimler Günü (V.Bulut)
29 Nisan	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı
29 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı
30 Nisan	Yazar Müfit Öner Ziyareti (V.Bulut)
2 Mayıs	KSEK Kitap Okuma Grubu
3 Mayıs	CHP Grup Bşk. V.Murat Emir "Okul Yemeği Koalisyonu" Görüşme (V.Bulut)
6-10 Mayıs	Almanya Tabipler Birliği Toplantısı (Ş.K.Fincancı, O.N.Karahancı)
6 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu
8 Mayıs	Cumhuriyet Gazetesi 100.Yıl Kutlaması (V.Bulut)
9 Mayıs	Atılım Üniversitesi Tıp Fakültesi 1. Sınıf Öğrencilerine TTB Nedir Ne Yapar Dersi (V.Bulut)
9 Mayıs	Bölge Tabip Odaları Toplantısı
9 Mayıs	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı
9 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu
11 Mayıs	Hekim Birliği "Afet ve Acil" Çalıştayı (N.Şahin)
10-12 Mayıs	Yüksek Onur Kurulu (YOK)
13 Mayıs	Türk Hemşireler Derneği "12 Mayıs Hemşirelik Haftası" Etkinlikleri (V.Bulut)
13 Mayıs	Gazi Ünv. Tıp Fakültesi "Tıpta Liderlik Stajı" (V.Bulut)
14-15 Mayıs	WMA Toplantısı (14-15.05.2024, O.N.Karahancı)
15 Mayıs	TTB-UDEK Müfredat Toplantısı (15.05.2024)
16 Mayıs	Emekli Hekimler Kolu Talebi ile ilgili CHP Bursa Milletvekili Prof. Dr. Kayıhan Pala ile Görüşme (V.Bulut, V.Ersoy, D.Boztok)
17 Mayıs	Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası ile Görüşme (V.Bulut)
18 Mayıs	TTB-UDEK Üniversiteler Sempozyumu (Ş.K.Fincancı)
18-19 Mayıs	TÖK Bahar Okulu
18 Mayıs	Madımak Katliamı Hafıza Merkezi Lansman ve Gala (V.Bulut)

21 Mayıs	HÜSSAM "Sağlıkta Krizler ve Sosyal Sorumluluk Çalışmaları Sempozyumu" (O.N.Karahancı)
23 Mayıs	AÜTF İntörn Toplantısı (V.Bulut)
25 Mayıs	ÇHD Genel Kurulu (V.Bulut)
27 Mayıs	Uluslararası Af Örgütü Toplantısı (Ş.K.Fincancı)
29 Mayıs	TTB Aile Hekimleri Deprem Bölgesi Aile Hekimleri ile Toplantısı
30 Mayıs	Avrupa Birliği Delegasyonu Resepsiyonu (Ş.K.Fincancı)
31 Mayıs	TMMOB Genel Kurulu (Ş.K.Fincancı, V.Bulut)
31 Mayıs	İHD-TİHV-TTB İnsan Hakları Kolu: İşkence, Kötü Muamele ve Hak İhlallerinin Yaşandığı Kuyu Tipi Hapishaneler Kapatılsın! Basın Açıklaması (Ş.K.Fincancı)

VII. GENELGELER

TARİH	AÇIKLAMA
2 Haziran	İşçi Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
7 Haziran	Meriç İçin El EleKampanyası Hk.
7 Haziran	Sedat Simavi Ödülleri Hk.
13 Haziran	İstanbul Sözleşmesi Duruşması Hk.
14 Haziran	15 Haziran G(ö)REV Etkinliği Hk.
14 Haziran	15 Haziran G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Hk.
15 Haziran	Mezuniyet Törenlerinde Hekimlik Andı Okutulması Hk.
15 Haziran	15 Haziran G(ö)REV Etkinliği Haber, Görsel,Video Paylaşılması Hk.
17 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Eğitimi Hk.
23 Haziran	6331 Sayılı İş Sağlığı ve İş Güvenliği Kanunu Basın Açıklaması Hk.
27 Haziran	TTB Katsayı Artışları Hk.
27 Haziran	"Hekim Tutum Belgesi" Hk.
27 Haziran	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Hk.
29 Haziran	6331 Sayılı İş Sağlığı ve İş Güvenliği Kanunu Basın Açıklaması Metni Hk.
6 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya 7-8 Temmuz G(ö)REV Hk.
7 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya Anma Basın Açıklaması Metni Hk.
19 Temmuz	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
22 Temmuz	"Saldırılara Karşı Bilimin ve Bilim İnsanlarının Yanındayız" İmza Metni Hk.
25 Temmuz	TTB İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu Hk.
25 Temmuz	TTB İSİH Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
2 Ağustos	Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Yürütülen Kanser Tedavileri Hk.
5 Ağustos	TTB Halk Sağlığı Kolu Toplantısı Hk.

5 Ağustos	Yabancı Ülke Diplomalı Hekimlerin Üyelik Kaydı Hk.
5 Ağustos	TTB Kurumsal İletişim Grubu Kurulması Hk.
5 Ağustos	TTB Yönetici Rehberi Hk.
10 Ağustos	TTB İSİH Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
19 Ağustos	Tabip Odaları Yöneticileri Örgüt İçi Eğitim Toplantısı Hk.
19 Ağustos	Reçete Afiş Hk.
24 Ağustos	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı Hk.
29 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
2 Eylül	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu ve İşyeri Hekimleri Derneği Ortak Basın Açıklaması Hk.
8 Eylül	TTB Tabip Odaları Yöneticileri Örgüt İçi Eğitim Toplantısı Kayıt Hk.
9 Eylül	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Ko Toplantısıı Hk.
13 Eylül	TTB PHK Kol Toplantısı Hk.
26 Eylül	Yerellerde Seçim Güvenliği Platformu Oluşturulması Hk.
26 Eylül	TTB ve Tabip Odaları Çalışanları Eğitimi Toplantısı Hk.
29 Eylül	Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Adresi Alınması Hk.
3 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Van Buluşması Hk.
6 Ekim	TTB ve Tabip Odaları Çalışanları Eğitimi Toplantısı Hk.
14 Ekim	6 Ekim 2022 tarihinde Yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile İlgili Basın Açıklaması Hk.
17 Ekim	Sağlıkta Şiddet Eğitici Eğitimi Hk.
17 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
17 Ekim	6 Ekim 2022 tarihinde Yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile İlgili Basın Açıklaması Metni Hk.
18 Ekim	Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimleri Eşgüdüm Kurulu ve Tabip Odaları ile Toplantı Hk.
18 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı Hk.
18 Ekim	KESK DİSK TMMOB TTB TDB "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu Hk.

21 Ekim	İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Hk.
24 Ekim	TTB Aile Hekimleri Kolu Orta Anadolu Bölge Toplantısı Hk.
26 Ekim	TTB Başkanı ve TTB'ye Baskılar İle İlgili Basın Açıklaması Daveti Hk.
29 Ekim	Meslek Örgütümüze Yönelik Baskılara İlişkin Hazırlanmış Ortak Basın Açıklaması Metni Hk.
31 Ekim	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Hk.
31 Ekim	TTB ve Tabip Odalarının Seçili Kurulları Hk.
11 Kasım	25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü Hk.
15 Kasım	XXVI. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu Hk.
17 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Samsun Buluşması Toplantısı Hk.
18 Kasım	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı Hk.
21 Kasım	Tabip Odası Çalışanlarının Hakları Hk.
25 Kasım	Tıp Eğitimi Komisyonları Kurulması Hk.
28 Kasım	1 Aralık TTB Önceki Dönem Başkanları Basın Açıklaması Hk.
1 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı Hk.
3 Aralık	XXVIII. TUEK Hk.
6 Aralık	XXVI. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu Hk.
6 Aralık	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat Kolu Diyarbakır Edebiyat Matinesi Hk.
6 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu "Hekimlerin Hakikati Talep Etme Sorumluluğu, Yaşam Hakkı, Sağlık Hakkı" Paneli Hk.
6 Aralık	TTB Yanımda Uygulaması Hk.
6 Aralık	GYK Hk.
7 Aralık	13 Aralık 2022 Meslek örgütlerine yönelik baskılara karşı koymak ve meslek örgütümüze sahip çıkmak Basın Açıklaması Hk.
7 Aralık	Nasıl Bir Meslek Örgütü İstiyoruz? Görüş hk.
7 Aralık	2023 Yılı Katsayı Hk.
8 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi" 3. Kol Örgüt Okulu Hk.
8 Aralık	Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşma Bilgisi Hk.

12 Aralık	İstanbul Tabip Odası "Serbest Meslek Hakkı-Mesleki Bağımsızlık" Paneli Hk.
12 Aralık	13 Aralık Basın Açıklaması Etkinliği Basın Açıklaması Metni Gönderimi Hk.
13 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı Hk.
14 Aralık	COVID-19 TTB Önerileri Hk.
14 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
15 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı Panel ve Duruşma Bilgisi Hk.
19 Aralık	"Nasıl Bir Meslek Örgütü İstiyoruz!" Öneriler Hk.
19 Aralık	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Ücret Tarifesi Öneriler Hk.
20 Aralık	TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı Panel ve Duruşma Bilgisi Hk.
26 Aralık	Medipol Yönetmeliği Hk.
26 Aralık	29 Aralık TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması Hk.
26 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Hk.
27 Aralık	TTB HUV Katsayısı Hk.
27 Aralık	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Ücret Tarifesi Hk.
29 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
2023	
2 Ocak	Serbest Meslek Hakkımızdan Vazgeçmeyeceğiz İmza Kampanyası Hk.
2 Ocak	Serbest Meslek Hakkımızdan Vazgeçmeyeceğiz Büyük Hekim Buluşması Hk.
2 Ocak	7-11 Ocak 2023 Eylem/Etkinlik Programı Hk.
3 Ocak	Bilgi Edinme Hakkının Kullanımıyla İlgili Yıllık Rapor Hk.
3 Ocak	Üye Listeleri Hk.
4 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kolu Büyük Hekim Buluşması Hazırlık Toplantısı Hk.
4 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
5 Ocak	14 Mart Tıp Bayramı Eylem/Etkinlik Anketi Hk.
9 Ocak	TTB MK Üyeleri Duruşması ve Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması Hk.
16 Ocak	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.

3 Şubat	Tabip Odalarının 14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri Hk.
3 Şubat	TTB Merkez Konseyi Duruşması Ortak Basın Açıklaması Hk.
6 Şubat	Deprem Gönüllü Listeleri Hk.
6 Şubat	Deprem Gönüllü Listeleri Hk.
6 Şubat	TTB Merkez Konseyi Duruşması Ortak Basın Açıklaması İptali Hk.
6 Şubat	Deprem Gönüllü Listeleri Bilgilendirme Hk.
9 Şubat	Gönüllü Listelerinin Sağlık Bakanlığı'na Bildirilmesi Hk.
10 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu 3. Kol Örgüt Okulu İptali Hk.
12 Şubat	Hızlı Değerlendirme Eğitimi Hk.
16 Şubat	Deprem Bölgesi Hekimlerin Üyelikleri Hk.
17 Şubat	TTB İl ve İlçe Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Birimi, Görev Tanımı ve İşlevi Formu Hk.
20 Şubat	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Hk.
21 Şubat	TTB Merkez Konseyi Görevden Alınma Talepli Duruşması Hk.
22 Şubat	Dr. Orhan Arel'in Meslek İcrası Hk.
22 Şubat	Deprem Bölgesi Görevlendirme Hk.
28 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Hk.
6 Mart	14 Mart Tıp Bayram Haftası Hk.
7 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Hk.
8 Mart	11-15 Mart "14 Mart Tıp Bayram Haftası" etkinlikleri Hk.
10 Mart	14 Mart Tıp Bayram Haftası İller Basın Açıklaması Hk.
13 Mart	Seçimlerde Aday Olacak Yönetim ve Denetim Kurulu Üyeleri Hk.
13 Mart	Aidat Alacaklarının Yapılandırılması Hk.
13 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Basın Açıklaması Metni Hk.
15 Mart	Depremzede Hekimlerle Dayanışmayı Örüyoruz Kampanyası Hk.
23 Mart	Olağanüstü Hal İlan Edilen Yerlerde Tabip Odası Genel Kurulları Hk.
24 Mart	1 Nisan "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Hk.
28 Mart	6 Nisan 2023 TTB Merkez Konseyi Görevden Alınması Talepli Açılan Dava Duruşması Hk.

29 Mart	Oda Aidatları Yapılandırılması Hk.
29 Mart	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
30 Mart	1 Nisan "COVID-19 Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanlarını Anma Günü" Basın Açıklaması Metni Hk.
3 Nisan	Deprem Arşiv Hk.
3 Nisan	"Bir Hekim, Bir Örgüt, Bir Coğrafya" Temalı Etkinlik Hk.
3 Nisan	Deprem Gönüllü Listesi Hk.
10 Nisan	75. Büyük Kongre (Seçimsiz) Hk.
11 Nisan	17 Nisan Dr. Ersin Arslan Anma, Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü Hk.
12 Nisan	Tabip Odaları Gelir Gider Tablosu ve Bilanço İsteme Yazısı Hk.
13 Nisan	"Nasıl Bir Sağlık Sistemi İstiyoruz" Çalışması Hk.
13 Nisan	Deprem Gönüllü Listeleri Hk.
17 Nisan	17 Nisan Dr. Ersin Arslan Anma, Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü Basın Açıklaması Metni Hk.
25 Nisan	Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde Meslek İcrası Hk.
5 Mayıs	Birleşik Metal-İş Sosyal Tesisleri Duyurusu Hk.
10 Mayıs	TTB 75. Büyük Kongre Karar Önerileri Talep Hk.
23 Mayıs	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Hk.
26 Mayıs	Aidat Alacaklarının Yapılandırılması Konusunda Başvuru Sürelerinin Uzatılması Hk.
29 Mayıs	Tütünsüz Bir Dünya Günü "Tütün Değil; Gıda Yetiştirin" Hk.
2 Haziran	Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Görev Yapan Dr. İsmet Canpunar ve Dr. Nazlı Canpunar'ın Kızı İçin Yapılan Bağış Kampanyası Hk.
12 Haziran	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Ücret Tarifesi Hk.
13 Haziran	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
14-15 Haziran	Dr. Melek Bağçe'nin katledilmesi ile ilgili Basın Açıklaması Hk.
15 Haziran	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı Hk.
19 Haziran	Deprem TTB 6. Ay Raporu Saha Çalışması Hk.
22 Haziran	TTB HUV ve TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Hk.

3 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya Anma Etkinlikleri Hk.
7 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Kolu 14-15-16 Temmuz 2023 Gaziantep Buluşması Hk.
7 Temmuz	Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Sedat Simavi Ödülleri Hk.
10 Temmuz	Sağlık Hizmetlerinde KDV Artışı Hk.
17 Temmuz	24-26 Kasım Dr. İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Hk.
27 Temmuz	Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri "Olağandışı Durumlar ve Meslek Örgütü" Hk.
28 Temmuz	2 Ağustos 2023 Akbelen İkizköy Destek Etkinliği Hk.
7 Ağustos	İş Bankası Kampanyası Hk.
10 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Basın Açıklaması Hk.
16 Ağustos	Tabip Odaları Yönetim Rehberi Hk.
24 Ağustos	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.
8 Eylül	TTB 75. Büyük Kongre Kararları Hk.
8 Eylül	TTB 75. Büyük Kongresinde Aidata İlişkin Alınan Karar Hk.
18 Eylül	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı Hk.
21 Eylül	TTB MK Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Manevi Tazminat Davası Birinci Duruşması
26 Eylül	Dr. Fikret Hacıosmanoğlu Anma Hk.
2 Ekim	Dr. Fikret Hacıosmanoğlu Anma Kokart ve Basın Açıklaması Metni Hk.
4 Ekim	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı Hk.
13 Ekim	20 Ekim Sağlıkta Şiddet Basın Açıklaması Hk.
13 Ekim	11 Kasım 2023 Plaket Töreni ve Belgesel Galası Hk.
17 Ekim	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Duyurusu Hk.
19 Ekim	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Duyurusu Hk.
20 Ekim	TTB, KESK ve TMMOB "Deprem Çalıştayı" Hk.
23 Ekim	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
24 Ekim	TTB Adına Deprem Bölgesinde Çalışanların Listesi Hk.
27 Ekim	TTB MK Üyeleri Görevden Alma Duruşması Hk.
30 Ekim	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Yer Değişikliği Hk.

31 Ekim	TTB Şiddet Çalışma Grubu Şiddet Eğitici Eğitimi Hk.
31 Ekim	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
1 Kasım	İlhan Diken Mezopotamya Halk Sağlığı Günleri Hk.
1 Kasım	TTB ODSH Kol Toplantısı Hk.
8 Kasım	TTB Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Birimi Eşgüdüm Kurulu Toplantı Çağrısı Hk.
8 Kasım	Van Tabip Odası Bir Önceki Dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç'in Beraat Mahkeme Kararı Hk.
13 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma ve Basın Açıklaması Hk.
14 Kasım	TTB Pratisyen Hekimlik Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
15 Kasım	Hekimlerin; Şiddet, Çalışma Koşulları ve Ekonomik Durum Görüşleri Anketi Hk.
17 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Tarih Değişikliği Hk.
17 Kasım	"25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Uluslararası Mücadele Günü" Basın Açıklaması Hk.
17 Kasım	Sağlıkta Şiddet Eğitici Eğitimi Tarih Değişikliği Hk.
20 Kasım	TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantısı Tarih Değişikliği Hk.
20 Kasım	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Hk.
20 Kasım	TTB Merkez Konseyi Görevden Alınmasına Yönelik Davanın Duruşması Hk.
22 Kasım	XXVII. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu Hk.
27 Kasım	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Hk.
27 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
29 Kasım	HUV Katsayı Hk.
30 Kasım	KESK Bölge Mitingleri Hk.
1 Aralık	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Hk.
4 Aralık	XXVII. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu Hk.
6 Aralık	XXIX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) Hk.
6 Aralık	2024 Yılı Aidat, Para Cezası ve Belge Ücretleri Genelge Hk
7 Aralık	"Sağlıkta Şiddet Çalıştayı" Hk.
20 Aralık	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Hk.

28 Aralık	Toplu Taşımalarda Maske Kullanımı Hk.
28 Aralık	2024 Yılı TTB HUV Katsayı Listesi Hk.
29 Aralık	Dr.Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Toplantısı ve Etkinlik Hk.

2024

2 Ocak	2024 Yılı TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Belirlendi Hk.
3 Ocak	Üye Listeleri Hk.
3 Ocak	Bilgi Edinme Hakkının Kullanımıyla İlgili Yıllık Rapor Hk.
3 Ocak	Yan Dal Uzmanlarının Özel Sağlık Kuruluşlarında Ana Dalda Çalışma Hakları Konulu Anket Çalışması Hk.
4 Ocak	3-6 Şubat Deprem Bölgesi Çalışmaları Hk.
8 Ocak	22-28 Ocak Deprem Bölgesi Saha Çalışması Hk.
16 Ocak	14 Mart Tıp Bayramı Haftası Etkinlikleri Hk.
18 Ocak	Şubat 2023 Depremleri 1. Yıl Programı Hk.
18 Ocak	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Hk.
19 Ocak	GYK Toplantısı Hk.
24 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
29 Ocak	Sağlık Hizmetine İlişkin Reklamlar Hk.
1 Şubat	İşyeri Hekimleri Listesi Hk.
6 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Bölge Toplantısı Hk.
9 Şubat	TTB Aile Hekimleri Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
14 Şubat	Aile Hekimliğinde Vergi Adaleti İstiyoruz! Eylemi Hk.
16 Şubat	Sağlık Torba Kanun Teklifi Basın Açıklaması Hk.
19 Şubat	Sağlık Torba Kanun Teklifi Basın Açıklaması Metni Hk.
21 Şubat	TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu “Yaşar Kemal'i Anıyoruz!” Etkinliği Hk.
22 Şubat	Sigorta Tahkim Komisyonu Başvurusu Hk.
23 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu ASM Eylemleri Hk.
26 Şubat	Tabip Odası Genel Kurulları Hk.

27 Şubat	Dünya Tabipleri Birliği Belgeleri Hk.
28 Şubat	16 Mart Büyük İstanbul Buluşması Hk.
1 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
1 Mart	4 Mart 14 Mart Taleplerinin Açıklanacağı Hibrit Basın Açıklaması Hk.
6 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Basın Açıklaması Hk.
7 Mart	Aidat Borçları Hk.
8 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Etkinlikleri Broşür Hk.
8 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Çarşamba Eylemleri Hk.
11 Mart	14 Mart Tüm İllerdeki Basın Açıklaması Hk.
11 Mart	Öğretim Üyeleri Sorunları Anketi Hk.
12 Mart	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
12 Mart	14 Mart Ziyaretleri Broşürleri Hk.
13 Mart	14 Mart Basın Açıklaması Metni Hk.
15 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
19 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu "Vergide Adalet İstiyoruz" Eylemleri Pankatrı Hk.
20 Mart	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
22 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
27 Mart	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
27 Mart	Aile Hekimlerinin İklim Değişikliğine Bakış Açıları ve Sağlık Üzerine Etkileri ile İlgili Bilgi ve Duyarlılık Düzeylerinin Araştırılması Anketi Hk.
29 Mart	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
29 Mart	Tabip Odaları ODSH Komisyonları Hk.
1 Nisan	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
3 Nisan	TTB 76. Seçimli Büyük Kongresi ve Tabip Odaları Yönetici Rehberi Hk.
5 Nisan	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
5 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma ve Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü Hk.
16 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma ve Sağlıkta Şiddetle Mücadele Günü Basın Açıklaması Hk
17 Nisan	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.

19 Nisan	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
24 Nisan	Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Hk.
30 Nisan	TTB Aile Hekimleri Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
6 Mayıs	TTB Aile Hekimleri Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
7 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
9 Mayıs	TTB Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı Hk.
13 Mayıs	Şiddet Sonrası İçin Algoritma Hk.
14 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
14 Mayıs	Sağlıkta Dönüşüm Projesi Basın Açıklaması Hk.
20 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
21 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
21 Mayıs	Tabip Odaları Yöneticileri Örgüt İçi Eğitim Toplantısı Hk.
22 Mayıs	Hekimlik Andı Hk.
22 Mayıs	Aidat Borçlarına İşletilecek Faiz Hk.
23 Mayıs	TTB 76.Büyük Kongre (Seçimli) Karar Önerisi Hk.
23 Mayıs	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği "6331 Sayılı Kanun Kapsamında Verilen Sağlık Raporları" hk.
25 Mayıs	Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği "6331 Sayılı Kanun Kapsamında Verilen Sağlık Raporları" Hk.
27 Mayıs	76. Büyük Kongre (Seçimli) Tabip Odası ve Delege Bildirimi Hk.
28 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
29 Mayıs	Apostil Şerhi İçin İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü'ne Başvurulması Hk.
30 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.

VIII. BASIN AÇIKLAMALARI

TARİH	AÇIKLAMA
3 Haziran	Acımız Büyük; Karabük Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Meslektaşımız Hüseyin Sezgin'i Kaybettik Hk.
5 Haziran	1972 Stockholm Birleşmiş Milletler İnsan Çevresi Konferansı'nın 50. Yılında Dünya Çevre Günü Etkinlikleri Hk.
7 Haziran	TTB, Sağlıkta Şiddetin Yaşandığı Kars Kafkas Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'ndeki Eylemdeydi: "Sağlıkta Şiddetin Son Bulması İçin Mücadele Edeceğiz" Hk.
8 Haziran	Aralık Ayında TBMM'de Geri Çekilen Düzenlemeden Bile Daha Geride Olan Yeni Yasa Teklifi Kabul Edilebilir Değildir Hk.
9 Haziran	Dr. Ömer Güven'in Tutuklanmasını Kabul Etmiyoruz Hk.
9 Haziran	Acımız Büyük; TTB'nin Emektarlarından, STED Hakem Kurulu Üyesi Dr. Adnan Yüce'yi Kaybettik Hk.
10 Haziran	TTB, Sağlıkta Şiddetin Yaşandığı Dicle Üniversitesi'ndeki Eylemdeydi: "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin" Hk.
13 Haziran	TTB, ASM'lere Sınıftan Düşme Cezasının Verildiği Şanlıurfa'daki Eylemdeydi: "Grev Hakkımız Engellenemez" Hk.
14 Haziran	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri TBMM'deki Teklife Karşı Harekete Geçti: 15 Haziran'da Beyaz G(ö)REV'deyiz! Hk.
14 Haziran	15 Haziran 2022 G(ö)REV'i Öncesi Topluma Çağrımızdır. Hk.
15 Haziran	G(ö)REV Eylemi İçin İletişim Numaraları Hk.
15 Haziran	15 Haziran Beyaz G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 1Hk.
15 Haziran	15 Haziran Beyaz G(ö)REV Eylemine Dair Bilgilendirme Notu – 2 Hk.
15 Haziran	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri TBMM'den Seslendi: Beyaz İtirazımızı Hep Birlikte Dile Getiriyoruz Hk.
24 Haziran	TTB, 6136 Sayılı Kanun'da Değişiklik Yapılmasına İlişkin Teklifini Meclis'te Grubu Olan Partilere İletti Hk.

25 Haziran	TTB 74. Büyük Kongresi'nde İkinci Gün: Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Hiçbir Yere Gitmiyoruz! Hk.
27 Haziran	Aile Hekimliği Ceza Yönetmeliği İptal Edilsin ! Hk.
29 Haziran	Sınırdışı Hekim Görevlendirmeleri İle İlgili Bilgi Notu Hk.
29 Haziran	Yaşananlardan Ders Alınmıyor: Erzincan İliç ve Manisa'daki Doğa Yıkımları Durdurulmalıdır Hk.
29 Haziran	Tekrarlıyoruz, Hekimlik Andı Cenevre Bildirgesi'ne Uygun Okunmalıdır Hk.
30 Haziran	DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: 6331 Sayılı Yasa, Kamusal Bir Anlayışla Yeniden Ele Alınarak Değiştirilmelidir! Hk.
1 Temmuz	Türkiye'de Maymun Çiçeği Hastalığı: Yine Vaka Görülene Kadar Hiçbir Adım Atmayan Bir Sağlık Bakanlığı! Hk.
4 Temmuz	Orman Yangınları İçin Gerekli Önlemler Süratle Alınmalıdır! Hk.
4 Temmuz	Muğla-Marmaris-Bördübet Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu Hk.
4 Temmuz	Uyardık, Tekrar Uyarıyoruz: Derelerin Sel Yatakları İvedilikle Boşaltılmalıdır! Ranta Değil, Bilime Dayalı Yapılaşma Olmalıdır! Hk.
6 Temmuz	Dr. Koray Başar'a Yönelik Saldırıya Karşı Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Tek Ses: Hekimlik Değerlerine ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Saldırıyı Kınıyoruz! Hk.
6 Temmuz	Üzgünüz, Öfkeliyiz! Şiddete Karşı 7-8 Temmuz'da G(ö)REV'deyiz! Hk.
6 Temmuz	G(ö)REV Eylemi İçin İletişim Numaraları Hk.
6 Temmuz	7-8 Temmuz G(ö)REV Eylemlerine Dair Bilgilendirme Notu – 1 Hk.
6 Temmuz	7-8 Temmuz G(ö)REV Eylemlerine Dair Bilgilendirme Notu – 2 Hk.
7 Temmuz	7-8 Temmuz G(ö)REV Eylemlerinin İlk Gününü Geride Bıraktık: Yaşamak İçin G(ö)REV'deydik Hk.
8 Temmuz	7-8 Temmuz G(ö)REV Eylemleri Sona Erdi: Sorumlulardan Hesap Soracağız! Hk.
8 Temmuz	COVID-19 Pandemisi Bitmedi! Hk.
16 Temmuz	Temmuz 2022, Aile Hekimliği COVID-19 Anketi Sonuçları: Bakanlığı Salgın Yönetimine Davet Ediyoruz! Hk.
21 Temmuz	Saldırılara Karşı Bilimin ve Bilim İnsanlarının Yanındayız Hk.
22 Temmuz	Bolu'da Meydana Gelen Salgın, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın Bir Sonucudur Hk.

22 Temmuz	"Sağlığımız İçin Hekimlere Kulak Verin" Kampanyamızda Topladığımız ilk 100 Bin İmza Sağlık Bakanlığı'na iletildi. "Haklarımızı Muhakkak Kazanacağız. Çünkü Vazgeçmiyoruz!" Basın Açıklaması (MK)
25 Temmuz	TTB-UDEK Yürütme Kurulu, 39 Uzmanlık Derneği ve 51 Tabip Odası TTB'nin Açıklamasına İmza Attı: Saldırılara Karşı Bilimin ve Bilim İnsanlarının Yanındayız Hk.
27 Temmuz	TTB'den TBMM'deki Siyasi Partilere Çağrı Hk.
28 Temmuz	Reklam Kurulu'nun LGBTİ+'ları Sansürlediği H&M Kararına TTB'den Muhalefet Şerhi Hk.
30 Temmuz	Sözleşme Kadrolarının Artışı Ne Hekimlerin Özlük Hakkını Ne de Toplumun Sağlığını İyileştirecektir Hk.
1 Ağustos	TBMM'de Sağlıkta Şiddet Gündemli Toplantıda Yeter Sayıya Ulaşılamadı: Haklarımız ve Güvenli Çalışma Koşulları İçin Mücadeleye Devam! Hk.
1 Ağustos	ATO Üyesi, SES'in Önceki Dönem Başkanlarından Dr. Köksal Aydın Ölümünün 4. Yıldönümünde Anıldı Hk.
2 Ağustos	Bilimin, Aklın ve Bilim İnsanlarının Yanındayız! Hk.
3 Ağustos	TTB'den Sağlık Bakanlığı'na ve Tabip Odalarına Yazı: Özel Sağlık Kurumlarındaki Kanser Tedavilerinden İlave Ücret Alınamaz Hk.
3 Ağustos	STED'in Mayıs-Haziran 2022 ve 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Özel Sayısı Yayımlandı Hk.
3 Ağustos	Cezaevlerinde Yaşam Hakkı ve Sağlık Hakkı Mücadelesi Toplumun Her Kesiminin Sorumluluğudur; Sibel Balaç ve Gökhan Yıldırım'ın Yaşamasını İstiyoruz Hk.
5 Ağustos	TTB ve Sağlık Emek Örgütleri: Bilimin ve Sağlığın Tarafıyız; Esin Şenol'un ve Bilim İnsanlarının Yanındayız Hk.
16 Ağustos	Sağlık Bakanlığı Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği: Kâr Odaklı ve Geçici Düzenlemelere Değil, Toplumu Önceleyen Yeni Bir Sağlık Sistemine İhtiyaç Vardır Hk.
17 Ağustos	17 Ağustos'u Unutturmayacağız Hk.
19 Ağustos	TTB'den COVID-19 Aşılanması Hakkında Bilimsel Görüş Yazısı ve Öneriler Hk.
23 Ağustos	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ni, Atama Kriterleri ile İlgili Mevzuata Uymaya Davet Ediyoruz Hk.
25 Ağustos	Şartlara Bağlanan Yönetmeliği Kabul Etmiyoruz Hk.

26 Ağustos	Eğitimin Yüz Yüze, Kesintisiz ve Sağlıklı Sürdürülmesi İçin Gerekli Önlemler Hızla Alınmalıdır Hk.
28 Ağustos	Sağlığımız İçin Oluşturduğumuz 5 Talebimizin Hepsi Karşılanana Kadar Eylemlerimize Devam Edeceğiz! Hk.
30 Ağustos	30 Ağustos Zafer Bayramı Kutlu Olsun Hk.
30 Ağustos	Ne Performans Ne Teşvik! Ek Ödeme Değil, Emekliliğe Yansıyacak Tek Ödeme Hk.
31 Ağustos	TTB Merkez Konseyi, TTB-UDEK ve Uzmanlık Dernekleri: Sağlık Bakanlığı'nın "Yeni Ek Ödeme Yönetmeliği" Var Olan Eşitsizlikleri Artırmıştır Hk.
31 Ağustos	São Paulo Uçak Gemisi Brezilya'ya Dönünceye Kadar Mücadelemiz Devam Edecek Hk.
1 Eylül	"Şimdi En Güzel Şiir Barıştır" Hk.
1 Eylül	Üniversite Asistan Hekimleri Dört Bir Yanda Eylemdeydi: Ek Ödeme Adaletsizliği Ortadan Kaldırılsın! Hk.
2 Eylül	İktidara Çağrımızdır: Şiddetle Mücadele Araçlarını Değil, Sağlıkta Şiddeti Engelleyin! Hk.
3 Eylül	Yeniden İfade Ediyoruz: Savaşa da Nükleer Santrallere de Hayır! Hk.
5 Eylül	"São Paulo Bir Başlangıçtı, Şimdi Açık Kapı Atık Politikasının Terk Edilmesi İçin Mücadele Zamanı!" Hk.
9 Eylül	İşyeri Hekimleri Birçok İlde Eş Zamanlı Toplantılar ile Seslendi: Artık Yeter! Haklarımızı İstiyoruz! Hk.
13 Eylül	Üniversite Hastanelerinde 15-16 Eylül'de Yapılacak Hak Arama Eylemlerinin Yanındayız Hk.
14 Eylül	Mersin Akkuyu Nükleer Santraline Üç kilometreye Kadar Yaklaşan Orman Yangının Değerlendirilmesi: Nükleer Santraller Daha Açılmadan Sağlığı Tehdit Ediyor, İklim Krizine ve Doğanın Korunmasına Odaklanılmalı Hk.
15 Eylül	Yanınızdayız! 15-16 Eylül Asistan Hekim Eylemleri İçin İletişim Numaraları Hk.
15 Eylül	İstanbul'da Şiddet Sonucu Yaşamını Yitiren Çalışma Arkadaşımız Tuğrul Okudan İçin Eylemdeydik: Üzgünüz, Öfkeliyiz! Şiddetle Mücadele TBMM'nin Öncelikli Gündemi Olmalıdır! Hk.
16 Eylül	TTB ve Antalya Tabip Odası: Sağlıkta "Beyaz Reform" Değil, Acilen Yeni ve Etkili Bir Şiddet Yasası İstiyoruz Hk.
19 Eylül	Taleplerimizden/Haklarımızdan Vazgeçmiyoruz! Hk.

21 Eylül	Şehir Hastaneleri İçin Onkoloji Hastanesi Gibi Dal Hastanelerinin Kapatılması Bilimsel Değildir Hk.
21 Eylül	Özgürlüğünden Yoksun Kalan Kişilerin Muayenesi Hakkında Bilgi Notu Hk.
22 Eylül	Haydi, İklim Grevi'ne... Hk.
6 Ekim	Bu Kez Hedef Muayenehanesi Olan Hekimler! Hk.
7 Ekim	Mesleğini Serbest İcra Eden Muayenehane Hekimlerinin ve Hastalarının Yanındayız! Hk.
10 Ekim	10 Ekim Katliamı'na Karşı Adalet Arayışımız; Emek, Barış ve Demokrasi Mücadelemiz 7. Yılında Devam Ediyor!
10 Ekim	İstanbul'da Faaliyeti Durdurulan Hastanede Yaşanan Olay Kadar, Tedavisi Süren Hastalar ve Sağlık Çalışanları İçin de Adaletin Hızla İşlemesini Bekliyoruz Hk.
11 Ekim	Güney İlleri Tabip Odaları Toplantısı Osmaniye'de Yapıldı: Teşvik Sistemi ve Ek Randevu, Niteliksiz Sağlık Hizmeti Demektir Hk.
11 Ekim	Teşvik Sistemi ve Ek Randevu; Sağlıkta Daha Fazla Şiddet, Daha Fazla Malpraktis, Daha Niteliksiz Sağlık Hizmeti Demektir Hk.
18 Ekim	Haber Alma Hakkını Engelleyen "Dezenformasyon Yasası", Halk Sağlığına Zarar Verecek Hk.
18 Ekim	Muayenehane Hekimlerinin Serbest Çalışma Hakkı Kısıtlanamaz Hk.
20 Ekim	Türk Tabipleri Birliği Heyetinin Amasra Taşkömürü İşletmesi Müessesesi'ne 16 Ekim 2022 Pazar Günü Gerçekleştirdiği Ziyaret Sonrası Ön Değerlendirme Raporu
21 Ekim	Yaşamın ve Hakikatin Yanındayız
22 Ekim	AHEK Bölge Toplantıları Van'da Başladı: Aile Hekimlerine Ek Ödeme Kandırmacası Var!
25 Ekim	Her Türlü Manipülasyon Koşullarında Hakikat Arayışı Değerlidir
26 Ekim	Şebnem Hoca ile Gurur Duyuyoruz
26 Ekim	TTB ve Emek-Demokrasi Güçleri'nden Ortak Açıklama: "Şebnem Hocamıza ve TTB'ye Sahip Çıkıyoruz"
27 Ekim	Ankara Emek ve Demokrasi Güçlerinden Dayanışma Eylemi: "Şebnem Hoca Yalnız Değildir!"
27 Ekim	TTB Merkez Konseyi Başkanı Şebnem Korur Fincancı Özgür Bırakılsın, Meslek Örgütümüze Yönelik Baskılara Son Verilsin!

28 Ekim	TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odalarından Ortak Açıklama: "Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Serbest Bırakılsın, Türk Tabipleri Birliği Üzerindeki Baskılara Son Verilsin"
28 Ekim	29 Ekim Cumhuriyet Bayramı Kutlu Olsun
29 Ekim	TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları: Baskıları ve Hukuksuz Uygulamaları Kabul Etmiyor, Hekimlik Değerlerine ve Toplumun Sağlığına Sahip Çıkıyoruz!
2 Kasım	TTB AHEK: Aile Hekimlerinin Ayrımsız, Eşit Bir Şekilde Güvenli Ortamda Güvenceli Çalışması Haktır
5 Kasım	TTB İnsan Hakları Kolu: Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya Özgürlük! TTB Susmadı, Susmayacak! Hk.
6 Kasım	TTB Tıp Öğrenci Kolu: Şebnem Hocamıza Özgürlük! Hk.
6 Kasım	AHEK Orta Anadolu Bölge Toplantısı Eskişehir'de Yapıldı: Tek Taraflı Sözleşmeyle Değil, Güvenceli Çalışmak İstiyoruz! Hk.
8 Kasım	TTB Merkez Konseyi'nden Hekimlere Mektup: Sel Gider, Kum Kalır! Hk.
9 Kasım	Sağlık Bakanı'nın Muayenehane Düzenlemesi ile İlgili Ne Dediği Anlaşılamadı Hk.
9 Kasım	Mustafa Kemal Atatürk'ü Saygıyla Anıyoruz Hk.
10 Kasım	Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği Değişti; Sağlıksızlık Üreten Politikalar Yeni Yönetmelikte de Devam Ediyor Hk.
10 Kasım	TTB ve Ankara Tabip Odası'ndan Dr. Sami Ulus Eğitim ve Araştırma Hastanesi Açıklaması: "Taşıma Su ile Hastane Yapılmaz!" Hk.
11 Kasım	Sağlık Bakanlığı 2023 Yılı Bütçe Teklifi Sağlığa Zararlıdır; Toplum Sağlığı Düşünülerek Yeniden Yapılandırılmalıdır! Hk.
12 Kasım	Ek Randevu Baskılarına Karşı Meslektaşlarımızın Yanındayız Hk.
13 Kasım	Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Dava Süreci Hakkında Bilgi Notu Hk.
14 Kasım	Taksim Saldırısını Kınıyoruz: Yaşamdan ve Yaşatmaktan Asla Vazgeçmeyeceğiz Hk.
14 Kasım	TTB ve TTB AHEK, Orta Anadolu Bölge Toplantısı Sonuç Bildirgesi'ni Paylaştı: "Temiz Hava İçin Pencerenizi Açın" Afişinin Asılı Olduğu ASM'de Pencere Yok! Hk.
18 Kasım	İstiklal Caddesi'nde Gerçekleşen Bombalı Saldırıyı Kınıyoruz Hk.
18 Kasım	Kamuoyunda Tartışılan Yasa Teklifi Hk.

19 Kasım	Şiddet Sonucu Yitirdiğimiz Dr. Aynur Dağdemir Anıldı: Bugün Acının, Öfkenin ve Dayanışmanın Günü Hk.
19 Kasım	Sağlıklı Beslenmek Her Çocuğun Hakkıdır! Hk.
23 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: Kontenjan Artışlarının Eğitim Açığı İçin Değil, Kışkırtılmış Sağlık Talebine İşgücü Bulma Arayışı Olduğunu Biliyoruz Basın Açıklaması Hk.
25 Kasım	Şiddetin Her Türlüsüne Karşı Mücadelemizi Sürdürüyoruz Hk.
26 Kasım	Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Tutukluluğunun Birinci Ayında: Hocamız Serbest Bırakılsın, TTB ve Tabip Odaları Üzerindeki Baskılara Son Verilsin! Hk.
29 Kasım	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Objektif Bilimsel Kriterlerden Uzak ve Kendi İçinde Çelişkili 553 Kadro İlanı Açıklamasına Yine İtiraz Ediyoruz Hk.
29 Kasım	TTB Merkez Konseyi Başkanından Hekimlere Mektup Hk.
1 Aralık	TTB Önceki Dönem Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Serbest Bırakılması ve TTB'ye Yönelik Baskıların Son Bulması Çağrısıyla Ortak Açıklama Hk.
3 Aralık	3 Aralık Engelliler Günü: Kamu Erki Sorumluluklarını Yerine Getirmeli, Engeller Kaldırılmalıdır Hk.
4 Aralık	Başkanımız Şebnem Korur Fincancı'ya, Meslek Örgütümüze, Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz! TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak Hk.
5 Aralık	Sözleşme Adaletsizliğini Değil, Emeğimizin Hakkını İstiyoruz! Hk.
6 Aralık	Düzce-Gölyaka Depremi Raporu Hk.
7 Aralık	Tıp ve Uzmanlık Eğitiminde "YÖK'ün Akademik Hareketlilik Projesi" Üzerine Görüşümüz Hk.
10 Aralık	İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin Kabul Edilişinin 74. Yılında; Yaşamın Krizi Karşısında Ekonomik, Siyasal ve Sosyal Haklarımızı; Sağlıklı Yaşam Hakkımızı Savunuyoruz! Hk.
11 Aralık	Bu Karanlık Zihniyeti Kabul Etmiyoruz. Çocuklarımız İçin Aydınlık Bir Gelecek Mücadelesinde Israrcıyız Hk.
13 Aralık	Tabip Odalarından Basın Açıklamaları: Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz! TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak Hk.
14 Aralık	Acımız Büyük: Adana Tabip Odası Önceki Dönem Yöneticisi, TTB Büyük Kongre Delegesi Dr. Gürsel Özgür'ü Kaybettik Hk.
14 Aralık	Tüm Hak Arama Eylemlerinin Yanındayız Hk.

16 Aralık	Karanlığa Karşı Tüm Hekimleri Önlüğünün Beyazıyla Çağlayan Adliyesi'ne Çağırıyoruz: TTB'ye Dokunma! Şebnem Hocaya Özgürlük! Hk.
19 Aralık	Aradığınız İlaca Ulaşılamıyor! Hk.
20 Aralık	TTB ve İstanbul Tabip Odası 23 Aralık'ta Çağlayan Adliyesi'ne Çağırdı: Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz! TTB ve Sağlık Hakkı Mücadelemiz Susmadı Susmayacak! Hk.
24 Aralık	Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Davası 29 Aralık 2022'ye Ertelendi: Bize Bugün Bir Kez Daha, Topluma ve Hekimlere Sağlımız İçin, Demokrasi İçin, Daha Çok Mücadele Sözü Vermek Düştü Hk.
26 Aralık	29 Aralık'ta Yeniden Çağlayan'dayız... Yan Yanayız... Umut da Orada... Hk.
26 Aralık	Sağlık Bakanlığı'nı Uyarıyoruz: Tetanos ve Diğer Tüm Bağışıklama Hizmetlerine Dair Gerekli Özen Gösterilmeli, Aşı Kararsızlığına Yol Açılmamalıdır Hk.
27 Aralık	2023 Yılı TTB HUV Katsayı Listesi Belirlendi Hk.
27 Aralık	2023 Yılı TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Belirlendi Hk.
27 Aralık	TTB Merkez Konseyi Hakkında Açılan Soruşturma, İktidarın Seçilmişlere Yönelik Tahammülsüzlüğünün Açık Göstergesidir Hk.
28 Aralık	İlaç ve Aşıya Erişimdeki Sorun Devam Ediyor! Hk.
29 Aralık	Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Davası 11 Ocak 2023'e Ertelendi: Şebnem Hoca Özgür Bırakılsın, Merkez Konseyi Üyelerine Yönelik Soruşturmalara Son Verilsin Hk.
31 Aralık	Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nden Yeni Yıl Mesajı Hk.

2023

2 Ocak	TTB Merkez Konseyi'ne Açılan Soruşturma Hakkında Hukuki Bilgilendirme Notu Hk.
3 Ocak	Sağlık Bakanlığı'nın 4924 Düzenlemesi Hekimler İçin Daha Fazla Baskı ve Sömürü, Toplum İçin Daha Niteliksiz Sağlık Hizmeti Getiriyor! Hk.
4 Ocak	TTB AHEK Doğu Anadolu Bölge Toplantısı Raporu ve Sonuç Bildirgesi'ni Açıkladı: Sağlığa Erişimde Eşitsizlikler de, Hekimlerin Yükü de Artıyor Hk.
4 Ocak	TTB'den İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu'na Ziyaret
6 Ocak	SPoD'dan TTB'ye Ziyaret
6 Ocak	Halk Sağlığını Tehdit Eden Sahte Kanser İlacı Üzerindeki İddialar Araştırılmalıdır

7 Ocak	Muayenehane Hekimlerine İlişkin 7 Ocak 2023 Tarihli Düzenleme Hakkında Bilgi Notu
7 Ocak	Karadeniz Teknik Üniversitesi'nde Meslektaşımıza Açılan Soruşturma Kapatılmalıdır
7 Ocak	Serbest Meslek Hakkı İçin Hekimlerin Büyük Buluşması 8 Ocak'ta Kadıköy'de
7 Ocak	TTB'den 10 Ocak Merkez Konseyi ve 11 Ocak Dr. Şebnem Korur Fincancı Davalarına Çağrı: TTB Susturulamaz
8 Ocak	TTB Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Yapıldı
8 Ocak	İstanbul'da Büyük Hekim Buluşması: Halkın Sağlığından, Hekimin Emeğinden Elinizi Çekin; Medipol Yönetmeliği'ni İptal Edin!
9 Ocak	TTB Merkez Konseyi Üyeleri ve Tabip Odaları Temsilcileri, Basın Emekçileri ile Bir Araya Geldi
10 Ocak	Amerikan Tabipleri Birliği'nden ABD Dışişleri Bakanlığı'na Mektup: Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Koşulsuz Serbest Bırakılması Desteklenmeli
10 Ocak	Uluslararası Hekim Birliklerinden TTB'nin Özerkliğinin Korunması için Çağrı
10 Ocak	"Meslek Örgütü Özerkliğini ve Mesleki Bağımsızlığı Savunuyoruz: TTB Susturulamaz" Paneli/Forumu Yapıldı
10 Ocak	TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Talebiyle Açılan Dava 8 Şubat'a Ertelendi: Yaptıklarımız Ne Suç Ne Amaç Dışı Faaliyettir, Mücadelemiz Emeğimiz ve Toplumun Sağlık Hakkı İçindir!
11 Ocak	Dr. Şebnem Korur Fincancı Tahliye Edildi: Mücadelemiz Sürecek; Hekimler Susmaz, TTB Susturulamaz!
16 Ocak	Aile Hekimlerinin İşine Son Veren "Ceza Yönetmeliği" Geri Çekilsin, "İnfaz Komisyonları" Lağvedilsin! Hk.
19 Ocak	Yaşatmak İçin Yaşamak İstiyoruz! Hk.
26 Ocak	Birliğimizi Hedef Haline Getiren, Taraflı, Eksik ve Yanlış Haberleri Kınıyoruz!
28 Ocak	Aile Sağlığı Merkezlerinde Aşı, Kit, Malzeme Yok: Sağlığımızı Kaybettik!
28 Ocak	Cinsel Kimlikle İlişkili Ayrımcı Tutumlar Kabul Edilemez
29 Ocak	Sağlık Bakanlığı Gereğini Yapmalı, Kapatılması Planlanan Hastaneler Restore Edilmeli ve Teknolojik Olarak Yenilenmelidir
30 Ocak	TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'dan Hekimlere Mektup: Pencereyi Aç!

2 Şubat	Gebelerin Aşı ile Önlenebilir Hastalıklardan Korunması İçin Sağlık Bakanlığı Gerekli Tüm Tedbirleri Almalıdır Hk.
3 Şubat	SSK ve Bağ-Kur Emeklilerinin Ek Ödeme Alabilmeleri İçin Girişimlerimiz Devam Ediyor! Hk.
6 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Hakkında Bilgi Notu – 1 Hk.
6 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Hakkında Bilgi Notu – 2 Hk.
7 Şubat	Deprem Kriz Masası'ndan Deprem Bölgesinde Sağlık Sorunları ve Çözüm Önerileri Hk.
8 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 3: Temiz Su Eldesi Hakkında Hk.
8 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 4: İlk 72 Saatte Beslenme Önerileri Hk.
8 Şubat	TTB Deprem Bülteni #2: Kamu Erki Sorumluluklarını Yerine Getirmemektedir Hk.
9 Şubat	TTB Deprem Bülteni #3: Yurttaşların ve Sağlık Emekçilerinin Temel İhtiyaçları Hâlâ Karşılanmıyor Hk.
9 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 5: Potansiyel Tuvalet Çözümleri Hk.
10 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 6: Afet Bölgelerinden Çöplerin Uzaklaştırılması Hk.
10 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 7: Afetlerde Bebeklerin Beslenmesi Hk.
10 Şubat	TTB Deprem Bülteni #4: İleride Ortaya Çıkabilecek Salgın Hastalıklara Karşı Önlemler Derhal Alınmalıdır HK.
10 Şubat	Afetlerde Çocuk ve Gençlerin Yaşam Alanı Okullar için Yapılması Gerekenler Hk.
11 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 8: Deprem Sonrası Ortaya Çıkan Bulaşıcı Hastalıklar Hakkında Hk.
11 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 9: Geçici Barınma Yerlerinin Şematik Yerleşim Biçimi Hk.
11 Şubat	TTB Deprem Bülteni #5: Sağlık Bakanlığı, Deprem Bölgesindeki Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesinde TTB ve Uzmanlık Dernekleri ile Koordine Hareket Etmelidir Hk.
12 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 10: Uyuz Hastalığının Önlenmesi Hk.
12 Şubat	TTB Deprem Bülteni #6: Deprem Bölgesindeki Hekim ve Sağlık Çalışanlarının İhtiyaçları, Zaman Kaybetmeksizin Karşılanmalıdır Hk.
13 Şubat	Uzaktan Tıp Eğitimi Sağlık Hizmetlerinin Geleceğini Olumsuz Etkiler Hk.

13 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 11: Enkaz Kaldırma Çalışmalarında Asbest Maruziyetinin Önlenmesi Hk.
13 Şubat	Eğitim Hakkımıza Sahip Çıkıyoruz Hk.
13 Şubat	TTB Deprem Bülteni #7: Bulaşıcı Hastalıklar Açısından En Riskli Dönemdeyiz, Önlemler Bir An Önce Alınmalı Hk.
14 Şubat	TTB'den Sağlık Bakanlığı'na Depremzede Hemodiyaliz Hastaları için Yazı: Tedaviler, Deprem Bölgesine Yakın İllerde Devam Etmeli Hk.
14 Şubat	TTB Deprem Bülteni #8: Enkaz Kaldırma Faaliyetlerinde Ortaya Çıkan Asbest, Ciddi Sağlık Sorunlarına Neden Olacaktır Hk.
15 Şubat	TTB'den Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na Yazı: Deprem Bölgelerindeki Yurttaşların Sağlığı için Asbest Maruziyetine Karşı Önlemler Zaman Geçirmeksizin Alınmalı Hk.
15 Şubat	TTB Deprem Bülteni #9: Geçici Yerleşim Alanları Kurulurken Kurallardan Taviz Verilmemelidir Hk.
16 Şubat	"TTB 16 Şubat 2023 Kahramanmaraş Hızlı Değerlendirme Raporu" Yayımlandı Hk.
16 Şubat	"Gaziantep-Kilis Tabip Odası 12-14 Şubat 2023 Gaziantep Hızlı Değerlendirme Raporu" Yayımlandı Hk.
16 Şubat	TTB Deprem Bülteni #10: Kadın Sağlığına Yönelik Koruyucu Hizmetler Geliştirilmelidir Hk.
17 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 12: Hava Kirliliği ve Karbonmonoksit Zehirlenmesi Hakkında Hk.
17 Şubat	TTB Deprem Bülteni #11: Deprem Sonrası Sağlık Hizmetlerinin Organizasyonunda Birinci Basamak Önceliklendirilmelidir Hk.
17 Şubat	6 Şubat 2023 Depremi Bilgi Notu - 13: Depremzede Sağlık Çalışanlarının Hakları ile İdarenin Yükümlükleri Hakkında Hk.
18 Şubat	TTB Deprem Bülteni #12: Yanlışta Israr Eden Uygulamalar, Giderilemeyen İhtiyaçları Salgına Dönüştürdü Hk.
19 Şubat	TTB Deprem Bülteni #13: Göç Dalgasından Etkilenen İllerde Sağlık Hizmetlerine Yönelik Önlemler Hızla Alınmalı Hk.
20 Şubat	TTB Deprem Bülteni #14: Sağlık Hizmet Sunumunda Hasta Mahremiyeti Göz Ardı Edilmemeli Hk.
26 Şubat	Almanya Tabipleri Birliği'nden Cumhurbaşkanlığı'na Mektup: TTB'nin Deprem Bölgesindeki Çalışmaları Devam Etmeli Hk.

27 Şubat	TTB Deprem Bülteni #15: Kamu Erki, Mezuniyet Öncesi ve Sonrası Tıp Eğitimindeki Sorunların Giderilmesi İçin Sorumluluğunu Yerine Getirmeli Hk.
28 Şubat	TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Talebiyle Açılan Dava 6 Nisan 2023'e Ertelendi: Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği İçin Görevimizin Başındayız! Hk.
3 Mart	Atık Su Sistemleri Bir An Önce Onarılmalıdır Hk.
4 Mart	TTB 6-20 Şubat Depremleri Birinci Ay Raporunu Yayımladı: Evlerin, Hastanelerin Üzerimize Yıkılmayacağı; İnsanlarımızı, Hayvanlarımızı Enkaz Altında Yitirmeyeceğimiz Bir Türkiye Mümkündür Hk.
6 Mart	TTB Deprem Bülteni #16: Bölgedeki Sağlık Hizmetleri ve Geçici Yerleşim Alanları Kadınların İhtiyaçları Gözetilerek Planlanmalı Hk.
8 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan 8 Mart Açıklaması: "Kadınlar, Erkek Egemen Rantçı Sisteme Karşı Umudu ve Yaşamı Tekrar Örecektir!" Hk.
10 Mart	Acımız Büyük: TTB'nin Emekçilerinden Latif Kutlutürk'ü Kaybettik Hk.
13 Mart	TTB Deprem Bülteni #17: Hekimlerin/Sağlık Emekçilerinin Sorunlarının Çözümlerine Dönük Adımlar Derhal Atılmalı Hk.
14 Mart	Bu 14 Mart'ta Karanfil Elden Ele; Acımızı Paylaşıyor, Sessizce Birleşiyoruz Hk.
20 Mart	TTB Deprem Bülteni #18: Deprem, Sel ve Hava Kirliliğine Bağlı Sorunların Çözümündeki Organizasyonsuzluk Afetleri Felaketlere Dönüştürmektedir Hk.
22 Mart	Temiz Su Sağlanması ve Sanitasyon Kamu Görevidir Hk.
28 Mart	TTB AHEK'ten Çevre, Şehircilik ve İklim Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı'na Açık Mektup: Deprem Bölgelerinde Yeni ASM Binaları Yapacak Mısınız? Hk.
30 Mart	Seçime Giderken Hekimleri, Hekimlik Mesleğini ve Sağlık Ortamını Daha Fazla Tahrip Etmekten Vazgeçin Hk.
30 Mart	Emekli Hekim Maaşları Arasındaki Sosyal Güvenlik Kurumu Kaynaklı Eşitsizliklere Son Verilmelidir Hk.
31 Mart	COVID-19 ve Depremler Nedeniyle Kaybettiğimiz Sağlık Çalışanları Türkiye'nin Her Yerinde Anıldı: Yaşatmak için Yaşamak ve Sağlıklı Olmak İstiyoruz Hk.
3 Nisan	TTB Deprem Bülteni #20: Deprem Bölgesinde Çocuk Sağlığının Korunabilmesi İçin Kapsamlı Bir Program Oluşturulmalıdır Hk.
5 Nisan	TTB, İkinci Ay Deprem Raporunu Yayımladı: Milyonların Barınma Sorununun Çözümü İçin Güvenli Yerlerde, Barış İçinde ve Onurlu Şekilde Yaşama Olanakları En Kısa Zamanda Sağlanmalıdır Hk.

6 Nisan	TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Talebiyle Açılan Dava 22 Haziran 2023'e Ertelendi: Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği ve Hakları İçin Görevimizin Başındayız! Hk.
10 Nisan	Samandağ'da Hekimlerden/Sağlık Emekçilerinden Yaşam Nöbetinde Çağrı: Hastalığın Değil, Sağlığın Yanında Olun! Hk.
12 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB'den 1 Mayıs 2023 Çağrısı: Emek Bizim Gelecek Bizim! Hk.
12 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, Eski Eşinin Bıçaklı Saldırısına Uğrayan Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşe Güneş'in Yanındaydı: "Hiçbir Kadını Yalnız Bırakmayacağız" Hk.
13 Nisan	Hatay Tabip Odası ve SES'ten Samandağ Devlet Hastanesi'nde Eylem: Sağlıklı Yaşam, Sağlıklı Çalışma Koşulları İstiyoruz Hk.
14 Nisan	Asistan Hekimler Sorunlarının Çözümü ve Eğitim Hakları İçin Sağlık Bakanlığı Önündeydi: Sesimizi Duyun! Hk.
14 Nisan	Akkuyu'ya Nükleer Yakıt Getirilmemeli! Hk.
17 Nisan	TTB, SES, Hatay Tabip Odası ve SES Hatay Şubesi'nden Ortak Açıklama: Deprem Bölgesinde Sağlık Hizmetleri Kurgulanamıyor, Sağlık Emekçileri Tükeniyor Hk.
17 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Şifa Dağıtmaya Çalışırken Ölmek İstemiyoruz Hk.
19 Nisan	DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB 1 Mayıs 2023 İstanbul Programını Açıkladı: Emek Bizim, Gelecek Bizim! Hk.
19 Nisan	Sudan'da Çatışmaların Sonlandırılması, Sağlık Emekçilerinin Korunması ve Sağlık Hizmetlerinin Devamının Sağlanması Hususlarının Takipçisiyiz Hk.
23 Nisan	23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun Hk.
24 Nisan	Kanser Taramaları Hakkında TTB'nin Güncel Görüşü Hk.
29 Nisan	Emek ve Demokrasi Güçlerinden Gözaltılara Tepki: "İktidar Seçime Hazırlanıyor Ama Eşitsizlikler Ortadan Kalkmadan Mücadeleler Bitmez" Hk.
30 Nisan	Bağışıklama Hizmetleri Yaşatır! Savunalım, Güçlendirelim! Hk.
30 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB'den Hatay'da Anma: Unutmayacağız, Affetmeyeceğiz, Helalleşmeyeceğiz! Hk.
2 Mayıs	Yüz Binler 1 Mayıs Alanlarındaydı: Emek Bizim, Gelecek Bizim! Hk.
2 Mayıs	Depremzede Hekimlerin ve Sağlık Çalışanlarının Barınma, Gıda ve Çalışma Alanları ile İlgili Sorunlar Çözülene Kadar Esnek Çalışma Sürdürülmelidir Hk.

3 Mayıs	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, TDB "Yasaklı Son 1 Mayıs'taki Haksız Hukuksuz Uygulamaların Hesabı Sorulacak" Ortak Basın Açıklaması Hk.
3 Mayıs	TTB, Seçim Tutum Belgesini Açıkladı: Toplumsal Sağlık İçin 14 Mayıs'ta "Değişim" Hk.
4 Mayıs	Hekimler İçin "Dövülebilir" Demek "Suç İşlemeye Tahrik"tir; Sorumlusu, Bu Zihinleri Zehirleyen Ortamı Yaratanlardır Hk.
5 Mayıs	TTB AHEK, Deprem Bölgesindeki Aile Hekimleriyle Yapılan Anket Sonuçlarını Paylaştı: Çökmüş Bir Sağlık Sistemi Enkazı Altında Sorunlarımızla Baş Başa Kaldık! Hk.
9 Mayıs	TTB Üçüncü Ay Deprem Raporu: Sağlık Hizmetlerine Erişim Sorunu Halen Çözülmüş Değil Hk.
12 Mayıs	Deprem Bölgesinde Uzmanlık Eğitiminde Sorunlar Devam Ediyor Hk.
19 Mayıs	19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı Kutlu Olsun Hk.
22 Mayıs	28 Mayıs'ta Seçimlerde Oy Kullanmaya ve Sandıkları Korumaya Çağrımızdır Hk.
26 Mayıs	Acımız Büyük: Şanlıurfa Tabip Odası Önceki Dönem Başkanı Dr. Nihat Gökkan'ı Kaybettik Hk.
27 Mayıs	Geleceğe Umutla Bakabilmek, Sağlıklı Bir Toplum Hayal Edebilmek İçin Artık Değişim Zamanı! Hk.
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun'u Aramızdan Ayrılışının 8. Yılında Sevgi ve Özlemle Anıyoruz Hk.
31 Mayıs	31 Mayıs; Tütünsüz Bir Dünya Günü - Tütün Ekilen Verimli Toprakları Gıda Üretimi İçin Kullanalım Hk.
5 Haziran	5 Haziran Dünya Çevre Günü: Plastik Atık İthali Bir An Önce Yasaklanmalıdır
15 Haziran	TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odalarından Ortak Açıklama: Dr. Melek Bağçe'yi Unutmayacağız, Kadın Cinayetlerine ve Sağlıkta Şiddete Hayır Hk.
16 Haziran	Kızamık Salgını ile Karşı Karşıyayız: Veriler Paylaşılmalı, Gerekli Önlemler Alınmalı, Aşı Bireylere Ulaştırılmalı Hk.
22 Haziran	TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Talebiyle Açılan Dava 10 Kasım 2023'e Ertelendi: Toplumsal Sağlık ve Meslektaşlarımızın Emeği İçin Görevimizin Başındayız! Hk.
25 Haziran	TİHV, İHD ve TTB İnsan Hakları Kolu'ndan İşkence Görenlerle Dayanışma Günü Açıklaması Hk.

6 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya'nın Ölümünün Birinci Yılında Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz! Hk.
7 Temmuz	TTB AHEK Kızamık Anketi Sonuçlarını Paylaştı: Kızamık Salgını Saklayarak Değil, Açık Bilgi ve Aşı Kararlığıyla Önlenir! Hk.
11 Temmuz	Nükleer Santraller Halk Sağlığı İçin Tehdittir! Olası Bir Patlamaya Karşı Acil Durum Planları Hazırlanmalı, Nükleer Santral İnşaatları Durdurulmalıdır Hk.
12 Temmuz	Aşırı Sıcaklar Başladı, Sağlık Bakanlığı ve Devletin Tüm İlgili Kurumlarını Acil Önlem Almaya Çağırıyoruz
14 Temmuz	Karma Eğitimi Tartışmak Bilimsel veya Pedagojik Değil, Politiktir; Sonuçları, Öğrencileri Ruhsal ve Fiziksel Olarak Etkileyecektir
21 Temmuz	MKE'deki Patlamalar Hakkında Ortak Açıklama: Sağlıklı ve Güvenli Bir Ortamda Çalışmak Her İşçinin Hakkıdır Hk.
25 Temmuz	Sıcaklık Rekorları Kırılırken Cumartesi Annelerinin/İnsanlarının Kapalı Araçlarda Bekletilmesi İşkence ve Kötü Muamele Yasağının İhlalidir Hk.
28 Temmuz	Akbelen'den Elinizi Çekin! Hk.
28 Temmuz	AHEK Deprem İlleri Bölge Toplantı Notları'nı Paylaştı: Aile Hekimleri 6 Şubat Depremini Unutturmayacak Hk.
28 Temmuz	Tüm Hak Arama Eylemlerini Destekliyor; Kazanıma Giden Yolun Planlı, Uzun Soluklu, Birleşik Bir Mücadele Sürecinden Geçtiğini Hatırlatıyoruz Hk.
1 Ağustos	Şifa Dağıtmaya Çalışırken Ölmek İstemiyoruz! Hk.
2 Ağustos	DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB: Geçinemiyoruz, İnsanca Yaşamak İstiyoruz! Zamlar Geri Alınsın, Krizin Faturasını Krizi Yaratanlar Ödesin! Hk.
2 Ağustos	KESK, TMMOB, TTB ve TDB İkizköy'deki Direniş Alanında: Suçta Israr Etmeyin, Akbelen'de Doğa Katliamına Son Verin! Hk.
3 Ağustos	TTB, İHD ve TİHV'den Ortak Açıklama: İhraçlara, Görevden Almalara Son! Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir! Hk.
9 Ağustos	TTB Altıncı Ay Deprem Raporu: Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri, Olağandışı Durumlara Dayanıklı Şekilde Yeniden Yapılandırılmalı Hk.
10 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Kolu Uyardı: Zamlar Karşısında Aile Sağlığı Merkezleri Kapanıyor Hk.
14 Ağustos	İş Cinayetlerini Durdurun Hk.
14 Ağustos	Uzmanlık Dernekleri ve TTB UDEK'ten Ortak Açıklama: Bilimsel ve Mesleki Sorumluluklarını Yerine Getiren Hekimleri Hedef Göstermek Suçtur Hk.

14 Ağustos	Hedef Gösterilen Meslektaşlarımızın Yanındayız, Nefret Söylemi Suçtur Hk.
17 Ağustos	17 Ağustos'u Unutturmayacağız! Hk.
19 Ağustos	Evrensel Tıbbi Etik Değerler Tüm Hekimler İçin Tartışılmaz Olarak Bağlayıcıdır Hk.
21 Ağustos	Artan Tıp Fakülteleri Kontenjanları ve Önerilerimiz Hk.
21 Ağustos	Yeni Doçentlik Yönetmeliği Üzerine TTB Görüşü Hk.
21 Ağustos	TTB, Hekimleri Hedef Gösteren Haberleri Nedeniyle Yeni Şafak, Yeni Akit ve Aydınlık Gazetelerini Basın Konseyi'ne Şikayet Etti Hk.
21 Ağustos	Gaziantep'te Saldırıya Uğrayan Meslektaşımız İçin Protesto: "Artık Yeter, Sağlıkta Şiddet Sona Ersin!" Hk.
25 Ağustos	Çanakkale Orman Yangını Hızlı Değerlendirme Raporu Hk.
28 Ağustos	Çocukların Gelişimine Zarar Verecek Projelere Karşı Çıkıyor, Laik ve Bilimsel Eğitimden Vazgeçmiyoruz Hk.
29 Ağustos	TTB Hatay Deprem Koordinasyonu PM2.5 Ölçüm Sonuçları Hakkında Bilgi Notu Hk.
29 Ağustos	Sağlık Bakanlığı'nı Sorumlu Davranmaya Davet Ediyoruz! COVID-19 Salgını Yeni Varyantlarla Sürüyor! Hk.
29 Ağustos	30 Ağustos Zafer Bayramı Kutlu Olsun Hk.
1 Eylül	1 Eylül Dünya Barış Günü Kutlu Olsun
11 Eylül	Ülkemizin Bütün Çocukları İyi Bir Eğitim Ortamında Sağlıklı ve Mutlu Eğitim Alma Hakkına Sahiptir Hk.
15 Eylül	Sağlıkta Şiddete Karşı Güvenli Çalışma Koşulları İçin Emek Bizim, Söz Bizim! Hk.
15 Eylül	Hekimler/Sağlık Emekçileri Sağlıkta Şiddete Dur Demek İçin Hatay Defne Devlet Hastanesi'nde G(ö)REV'deydi Hk.
27 Eylül	Antalya Altın Portakal Festivali Komitesi'ni Belgesel Sinemaya, İyi Hekimlik Mücadelesine ve Adalet Arayışına Müdahale Niteliğindeki Sansür Kararından Geri Dönmeye Çağırıyoruz Hk.
28 Eylül	Kuduz, Doğru Yaklaşımlarla Tamamen Önlenebilir Bir Hastalıktır Hk.
30 Eylül	Gezi Davası'ndaki Adaletsiz Yargıtay Kararına Ortak Tepki: Kimse Dokunamaz Suçsuzluğumuza! Hk.
2 Ekim	Ankara Saldırısını Kınıyoruz Hk.

2 Ekim	Dr. Fikret Hacıosman'ın Ölümünün Beşinci Yılında Birçok İlde Şiddete Karşı Eylemler Yapıldı: Şiddet Olmasaydı, Dr. Fikret Yaşayacaktı! Hk.
4 Ekim	Kamu Otoritesi Halk Sağlığını Koruma Yükümlülüklerinden Kaçamaz! Hk.
8 Ekim	Hatay'da Depremin Üzerinden 8 Ay Geçmesine Rağmen Şebeke Suları Hala İçilebilir Değil Hk.
8 Ekim	TTB, Marmara Bölgesi Tabip Odaları ve Kocaeli Tabip Odası Kocaeli'de 3 Hekimin Darp Edilmesini Protesto Etti: Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz Hk.
11 Ekim	Radyodiagnostik Alanında Toplum Sağlığını Riske Atan, Hekim Emeğini Değersizleştiren ve Uzmanlık Eğitimini Niteliksizleştiren Hizmet Alımı Uygulamasına Son Verilmeli; "Teleradyoloji Kılavuzu" Ölçüt Alınmalıdır Hk.
13 Ekim	13 Ekim Uluslararası Afet Risklerinin Azaltılması Günü Vesilesiyle Hatırlatıyoruz: Afet Önleyici Çalışmalar Meslek Örgütleriyle Birlikte Yürütülmelidir Hk.
13 Ekim	TTB AHEK Aile Hekimleriyle Yaptığı Anket Çalışmasının Sonuçlarını Paylaştı: COVID-19 Salgın Etkisi Sürerken Ne Aşı Ne Koruyucu Önlemler Ne de Yönetim Var! Hk.
16 Ekim	Dr. Füsun Sayek'i Sevgi, Saygı ve Özlemle Anıyoruz Hk.
18 Ekim	İsrail'in İnsanlığa Karşı İşlediği Suçu Lanetliyor; Tüm Sağlık Kurumlarında Yakalarımıza, Kapılarımıza, Pencerelerimize Siyah Kurdele Bağlıyoruz Hk.
19 Ekim	Emek-Meslek ve Demokratik Kitle Örgütleri, İsrail'in Filistin'deki Saldırılarını Kınayarak Barış Çağrısı Yaptı Hk.
20 Ekim	TTB, Tabip Odaları ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Sağlık Bakanlığı Önünden Seslendi: "Yönet(e)miyorsunuz! Hekimler, Sağlık Emekçileri Değil; Bu Enkazın Sorumluları Gidecek!" Hk.
24 Ekim	Üzgünüz, Öfkeliyiz, Kararlıyız: Bir Kişi Daha Eksilmemek İçin Eril Şiddete Karşı Mücadelemizi Sürdüreceğiz Hk.
27 Ekim	TTB ve THHP Asbest Raporunu Açıkladı: Kahramanmaraş Merkez ve Elbistan İlçesi ile Adıyaman'da Asbest Tespit Edildi Hk.
27 Ekim	Anayasa Mahkemesi'nin Ek Ödeme Kararı Hakkında Bilgi Notu Hk.
28 Ekim	Cumhuriyet'in 100'üncü Yılı ve 29 Ekim Cumhuriyet Bayramı Kutlu Olsun Hk.
30 Ekim	TTB, TMMOB ve KESK'in Düzenlediği Deprem Çalıştayı 28-29 Ekim'de Hatay'da Gerçekleştirildi Hk.
31 Ekim	TÖK ve Gençlik Örgütleri, Bir Tıp Öğrencisinin Yaşamına Son Verdiği Hacettepe Üniversitesi'nden Seslendi: "Bir Kişi Daha Eksilmeyeceğiz! Yaşamak ve Yaşatmak İçin Birlikte Mücadele Edeceğiz!" Hk.

1 Kasım	Türkiye'de COVID-19: Güncel Durum ve Öneriler Hk.
8 Kasım	Hatay Deprem Çalıştayı Sonuç Bildirgesi: "Umudu ve Dayanışmayı Büyütüyor, Kentlerimizi Yeniden Kuruyoruz!" Hk.
9 Kasım	Türkiye'nin Hukuksuzlaştırılmasını ve Anayasasızlaştırılmasını Kabul Etmiyoruz! Hk.
10 Kasım	Mustafa Kemal Atatürk'ü Saygı ve Özlemle Anıyoruz Hk.
10 Kasım	TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması Talebiyle Açılan Dava 30 Kasım 2023'e Ertelendi: Hukuksuzlaştırma ve Anayasasızlaştırmaya Karşı Hukuku, Adaleti ve TTB'yi Savunuyoruz! Hk.
12 Kasım	TTB ve Tabip Odaları Sağlık Bakanı'nın Hekim Göçünün Nedenine İlişkin İfadelerine ve Hareketine Tepki Gösterdi: Utanç Verici Hk.
13 Kasım	İyi Hal Belgeleri Verilerimizde Gösterdiğimiz Şeffaflığı Sağlık Bakanlığı'ndan da Bekliyoruz Hk.
14 Kasım	TTB, Göçmen İşçi Vezir Mohammad Nurtani'nin Katledilmesine Yönelik Protestoya Destek Verdi Hk.
18 Kasım	TTB'den 2024 Sağlık Bütçesi Değerlendirmesi: Sağlığın Geliştirilmesi ve Korunmasını Daha da Unutmuş Bir Bakanlığın Bütçesi Hk.
20 Kasım	Şiddet Sonucu Yitirdiğimiz Dr. Aynur Dağdemir Anıldı: Hayatlarımızdan da Haklarımızdan da Vazgeçmiyoruz! Hk.
22 Kasım	43 Tabip Odasından Ortak Açıklama: Türk Tabipleri Birliği Örgütsel Bütünlüğüne Yapılan Müdahaleyi Kabul Etmiyoruz! Hk.
30 Kasım	TTB Davası Sonuçlandı, Merkez Konseyi'nin Haksız ve Hukuksuz Biçimde Görevden Alınmasına Karar Verildi: Biz TTB'yiz, Görevimizin Başındayız! Hk.
5 Aralık	Tabip Odalarından Ortak Açıklama: Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyelerinin Görevden Alınmasını Kabul Etmiyoruz! Hk.
6 Aralık	TTB Merkez Konseyi'nden Hekimlere Mektup: Şimdi Meslek Örgütümüze, Değerlerimize ve Haklarımıza Sahip Çıkma Zamanı! Hk.
6 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu 2-3 Aralık Hatay Gözlemleri Değerlendirme Raporu Hk.
7 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu: İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Ertelenemez! Hk.
10 Aralık	Bireysel Özgürlük İddiasıyla Aşı Reddini Savunan ve Toplumu Yanıltan Hekim Hakkında TTB'nin Verdiği Disiplin Cezası Mahkeme Tarafından Onandı Hk.

11 Aralık	TTB'den İnsan Hakları Haftası Etkinlikleri: 75 Yıl Önceden Bugüne, İnsan Hakları Mücadelesi Devam Ediyor! Hk.
13 Aralık	Aşı Yokluğunu Dile Getirdiği İçin İfadeye Çağrılan Meslektaşımızın Yanında Yer Aldık, İl Sağlık Müdürlüğü Önünden Bir Kez Daha Seslendik: "Gerçekleri Söylemekten Vazgeçmeyeceğiz" Hk.
15 Aralık	Sağlık Bakanlığı 2024 Bütçe Teklifinde Hekimler, Sağlık Emekçileri ve Toplum Sağlığı Yok! Hk.
20 Aralık	Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinin Görevden Alınma Kararı Hakkında Etik Kurul Görüşü Hk.
28 Aralık	2024 Yılı TTB HUV Katsayı Listesi Belirlendi Hk.
29 Aralık	TTB, Hekimlerin Çalışma Koşulları, Ekonomik Sorunları ve Şiddet Hakkındaki 2023 Kasım-Aralık Anketi Sonuçlarını Paylaştı: Çözüm "Beyaz Reform"da Değil, Haklarımız İçin Mücadelede! Hk.
2024	
2 Ocak	2024 Yılı TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri Belirlendi Hk.
3 Ocak	TTB Yüksek Onur Kurulu: TTB Merkez Konseyi'nin Görevden Alınması, Yargı Eliyle Meslek Örgütü Özerkliğine Yapılmış Müdahaledir! Hk.
5 Ocak	Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin Son İki Ay İçinde Açtığı 577 Adrese Teslim Kadro İlanı Kabul Edilemez Hk.
6 Ocak	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Ankara'dan Seslendi: TTB'nin Mücadelesi Kadınların Mücadelesidir! Hk.
9 Ocak	TTB-SES Hatay Deprem Koordinasyonu'ndan Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocuklarda Beslenme ve Gıda Güvencesi Çalışması: Çocuklarda Artan Bodurluk, Zayıflık ve Aşırı Kiloluluk Karşısında Acilen Önlem Alınmalıdır Hk.
10 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu: Salgın Toplumu ve Sağlık Emekçilerini Kasıp Kavuruyor; Fazladan Ölümlerin ve Yaşanan Kaosun Sorumlusu Sağlık Bakanı'dır! Hk.
12 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu'nun Deprem Bölgesinde Düzenlediği 34.Gezici Eğitim Seminerinin Raporu Sunuldu: "Halk Sağlığı İçin Afete Dayanıklı Yaşam Alanları Mücadelesi Büyütülmeli" Hk.
24 Ocak	X Hastalığı Hakkında Bilgilendirme Notu Hk.
1 Şubat	Şehir Hastanelerinin Satılması İddiaları ile İlgili Olarak Sağlık Bakanlığı'nı Kamuoyuna Açıklama Yapmaya Davet Ediyoruz Hk.

6 Şubat	TTB-SES Deprem 1. Yıl Raporu, Depremlerin Birinci Yılında Hatay'da Paylaşıldı: "Unutmadan, Affetmeden, Helalleşmeden, İnatla ve Umutla; Sağlıklı Geleceği Bir Daha Yıkılmamak Üzere Yeniden Kuracağız!" Hk.
8 Şubat	Deprem Bölgesindeki Yurttaşlar ve Meslektaşlarımız ile Dayanışmaya Devam Edeceğiz. Çünkü Biliyoruz ki; Dayanışma Yaşatır! Hk.
9 Şubat	Depremden Bir Yıl Sonra Hatay Hâlâ Sağlık Limit Değerinin Dört Katı Toz Soluyor Hk.
9 Şubat	Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda ve 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifine İlişkin Bilgi Notu Hk.
15 Şubat	TTB AHEK ve SES, "Aile Sağlığı Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" Eylem Sürecini Başlattı: 21 Şubat'tan İtibaren Her Çarşamba Tüm ASM'lerde Eylemdeyiz! Hk.
16 Şubat	TTB ve SES'ten Hekimler/Sağlık Emekçileri ve Halkın Sağlığını Daha Fazla Bozacak Kanun Teklifine Tepki: Sağlık Torbaya Sığmaz! Hk.
19 Şubat	TTB AHEK Eylem Süreci Kapsamında Edirne'deydi: ASM Çalışanları Ziyaret Edildi, "Vergide Adalet" Talebi Yükseltildi Hk.
20 Şubat	Hekimlerin Randevu Aralıklarının Düzenlenmesine İlişkin Hukuki Bilgi Notu Hk.
20 Şubat	Tabip Odalarından Torba Kanun Teklifine Karşı Basın Açıklamaları: Torbadan Sağlık Yerine Ceza ve Anayasasızlaştırma Çıktı, Meclis'te Görüşülen Kanun Teklifi Derhal Geri Çekilmelidir! Hk.
21 Şubat	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Başladı: Vergi Oranı Üst Sınırı %15 Olana Dek Her Çarşamba Eylemdeyiz Hk.
28 Şubat	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri İkinci Haftasında: Vergi Oranı Üst Sınırı %15 Olana Dek Mücadeleye Devam! Hk.
2 Mart	Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi'ne Katılan Kadın Hekimler: Cinsiyetçi Sağlık Sistemini Reddediyoruz Hk.
2 Mart	TTB'nin Bileşenleri Arasında Yer Aldığı Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu: Çocuklarımızın Bugünü ve Yarını İçin Okul Yemeği Hemen Şimdi Hk.
4 Mart	4 Mart Dünya Obezite Günü: Obezite Bir Yoksulluk Hastalığıdır Hk.
4 Mart	TTB ve Tabip Odaları, 14 Mart'a Giderken "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni Açıkladı, 16 Mart'ta İstanbul'da Yapılacak Hekim Buluşması'na Çağırdı Hk.
5 Mart	Anayasa Mahkemesi'nin Mesleki Sorumluluk Kurulu Kararı Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.

6 Mart	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Üçüncü Haftasında: Vergi Kesintileri Yıl İçinde Sabit Kalsın, Kesinti Oranı Üst Sınırı %15 Olsun! Hk.
8 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Kutlu Olsun: Yaşamlarımızdan, Sağlık Hakkımızdan ve Mücadelemizden Vazgeçmiyoruz! Hk.
13 Mart	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Dördüncü Haftasında Enflasyon Artıyor, Vergiler Artıyor, Gelirimiz Düşüyor, Mücadele Sürüyor" Hk.
14 Mart	TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'dan Hekimlere 14 Mart Mektubu Hk.
14 Mart	TTB ve Tabip Odaları 14 Mart'ta "Hekimlerin 14 Acil Talebi"ni Açıkladı, 16 Mart Büyük İstanbul Buluşması'na Çağrı Yaptı Hk.
16 Mart	Acımız Büyük: Antalya Tabip Odası Onur Kurulu Üyesi ve Önceki Dönem Başkanı Dr. Filiz Ersel Tüzüner'i Kaybettik Hk.
16 Mart	TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın Çağrısıyla Büyük Hekim Yürüyüşü Yapıldı: 14 Martları Bayram Kılmak İçin; Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli, Demokratik Bir Yaşam İçin Mücadele Sözü Veriyoruz! Hk.
20 Mart	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Beşinci Haftasında Aile Hekimliği Çalışanları Adalet İsteyen Sesini Sandıkta Duyuracak"Hk.
22 Mart	HPV Bağışıklaması: Aşıyla Önlenebilen Kanser Hk.
22 Mart	22 Mart Dünya Su Günü'nün Bu Seneki Teması, Barış İçin Sudan Faydalanmak:Savaşlara Gerekçe Yapılan Su, Barışı da Sağlayabilir Hk.
27 Mart	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Altıncı Haftasında: Vazgeçmiyoruz! Hk.
27 Mart	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı "Aile Hekimlerinin İklim Değişikliğine Bakış Açıları ve Sağlık Üzerine Etkileri İle İlgili Bilgi ve Duyarlılık Düzeylerinin Araştırılması Anketi Hk.
2 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK; TTB Ortak Basın Açıklaması "Halkın İradesine Saygı Gösterin!" Hk.
3 Nisan	"Vergide Adalet" Eylemleri Yedinci Haftasında Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Vergi Kesinti Oranı Üst Sınırının %15 Olması İçin Sağlık Kurumlarında Eylemdeydi Hk.
16 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB'den 1 Mayıs 2024 Çağrısı: Taksim Meydanı Başta Olmak Üzere Ülkenin Dört Bir Yanındaki 1 Mayıs Meydanlarında Buluşacağız Hk.

17 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Sağlıkta Şiddet Sona Erene Kadar Mücadeleden Vazgeçmeyeceğiz Hk.
17 Nisan	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri Sekizinci Haftasında: Hakkımız Olanı Alana, Şiddet Son Bulana Dek Mücadelemiz Sürecek Hk.
23 Nisan	23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun
23 Nisan	Yaşamı Savunuyoruz!
26 Nisan	Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Yapılan Değişikler Hakkında Bilgi Notu Hk.
30 Nisan	Bağışıklama Hizmetleriyle Edindiğimiz Kazanımlarımız Tehdit Altında Hk.
3 Mayıs	1 Mayıs'ta Hukuk Tanımayarak Anayasal Hakların Kullanılmasını Engelleyenlere Sesleniyoruz: Suç İşlemeye Devam Ediyorsunuz! Hk.
8 Mayıs	Sağlık Bakanlığı'nın Randevu Sistemi Konusunda Kamuoyuna Açıklama Yapmasını ve Sorularımıza Yanıt Vermesini İstiyoruz Hk.
8 Mayıs	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 10. Haftasında: Hükümetin Kârlarını Her Geçen Gün Artıran Şirketleri Nasıl Kayırdığını Görüyoruz ve Bunun Karşısında Sessiz Kalmayacağımızı Bir Kez Daha İlan Ediyoruz Hk.
15 Mayıs	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 11. Haftasında: "Vergide Adaleti Güçlendirdik" Diyen Maliye Bakanı, Sağlık Çalışanlarından Yüksek Vergi Kesintisi Yapmaya Devam Ediyor Hk.
16 Mayıs	TTB ve Tabip Odalarından Randevu Sistemi Sorunlarına ve Sağlık Bakanı'nın Açıklamalarına Yanıt: İki Dakikada Bir Randevuyla Sağlık, Yanlış Politikalarla Çözüm Olmaz! Hk.
19 Mayıs	19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı Kutlu Olsun Hk.
22 Mayıs	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 12. Haftasında: İsrafın Kaynağı Biz Değiliz, Tasarruf Edeceğiniz Biz Olmayacağız! Hk.
28 Mayıs	Sağlıklı Bir Gelecek İçin Öğretim Üyelerinin Çalışma Koşulları Düzeltilmelidir Hk.
29 Mayıs	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 13. Haftasında: İhbarcı Olmaya Teşvik Etmek Yerine Vergide Adaleti Sağlayın Yeter! Hk.
29 Mayıs	Burdur Devlet Hastanesi'nde Diyaliz İşlemi Yapılan Hastaların Ölümüyle Sonuçlanan Olayın Takipçisiyiz Hk.
31 Mayıs	Acımız Büyük: TTB Önceki Dönem Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Erdal Atabek'i Kaybettik Hk.
31 Mayıs	TTB İnsan Hakları Kolu-İHD-TİHV: İşkence, Kötü Muamele ve Hak İhlallerinin Yaşandığı Kuyu Tipi Hapishaneler Kapatılsın! Hk.

IX. BASINDA TTB

1 Haziran 2022-31 Mayıs 2024 tarihleri arasında basın-yayın organlarında Türk Tabipleri Birliği ile ilgili olarak; 94.040'ı çevrimiçi, 12.437'si görsel-işitsel, 11.221'i yazılı olmak üzere toplam 117.698 adet içerik yayımlanmıştır.

X. DENETLEME KURULU RAPORU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2022-31.05.2023)

Denetleme Kurulu Dr. Nihat Bulut, Dr. Laleş Tunç Karadağ ve Dr. Rüşan Sümbüloğlu'nun katılımlarıyla 21.06.2023 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2022-31.05.2023 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 43 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.

01.06.2022-31.05.2023 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.(21.06.2023).

Dr. Nihat BULUT | Dr. Laleş TUNÇ KARADAĞ | Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2023-31.05.2024)

Denetleme Kurulu Dr. Nihat Bulut, Dr. Laleş Tunç Karadağ ve Dr. Rüşan Sümbüloğlu'nun katılımlarıyla 07.06.2024 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2023-31.05.2024 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 43 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.

01.06.2023-31.05.2024 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.(07.06.2024).

Dr. Nihat BULUT | Dr. Laleş TUNÇ KARADAĞ | Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

XI. BİLANÇO

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2022 - 31-05-2023 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	823,66	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	358.735,09
POSTA ÇEKİ HESABI	6,29	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	43.395,42
BANKALAR	14.443.780,53	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	68.547,52
DİĞER HAZIR DEĞERLER	50,00	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
MENKUL KIYMETLER	11.795.756,67	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
ODALARDAN ALACAKLAR	7.209.369,28	SERMAYE	4.170.552,86
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	36.147,25	TTB İKTİSADİ İŞLETMEYE BORÇLAR	221.245,51
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	46.331,36	GEÇMİŞ YILLAR GELİR FAZLALARI	3.611.383,20
İŞ AVANSLARI	2.612,24	DÖNEM GELİR FAZLASI	27.900.729,76
KIDEM TAZMİNATI AVANSLARI	159.007,00		
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	6.288,38		
BİNALAR	183.250,00		
TAŞITLAR	1.961.710,16		
DEMİRBAŞLAR	343.383,88		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	212.296,11		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
GENEL TOPLAM	36.427.968,18	GENEL TOPLAM	36.427.968,18

Dr.Nihat BULUT

Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2023 - 31-05-2024 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	15.292,94	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	71.196,75
BANKALAR	1.051.636,34	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	125.745,26
DİĞER HAZIR DEĞERLER	48,12	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	208.086,89
ODALARDAN ALACAKLAR	13.060.863,44	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	200.400,00	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	80.313,37	SERMAYE	4.172.519,49
İŞ AVANSLARI	30.921,47	TTB İKTİSADİ İŞLETMEYE BORÇLAR	458.854,34
KIDEM TAZMİNATI AVANSLARI	839.976,18	GEÇMİŞ YILLAR GELİR FAZLALARI	38.069.561,59
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	40.288,38		
ARSA- ARAZİ VE BİNALAR	21.347.250,00		
TAŞITLAR	4.653.574,92		
DEMİRBAŞLAR	1.271.407,34		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	212.296,11		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
DÖNEM GİDER FAZLASI	327.919,16		
GENEL TOPLAM	43.159.343,14	GENEL TOPLAM	43.159.343,14

Dr.Nihat BULUT

Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-06-2022 - 31-05-2023 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	650,24	SATICILAR	179,99
BANKALAR	3.290,88	ALINAN SİPARİŞ AVANSLARI	1.305,00
DEMİRBAŞLAR	23.934,50	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	52.268,86
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİLERİ	17.290,72
ALICILAR	82.732,15	SERMAYE	5.000,00
TTB'DEN ALACAKLAR	226.245,35	GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	568.715,24
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	9.646,35	GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	-180.326,09
		PEŞİN ÖDENEN VERGİ VE DİĞER Y.K.	-9.342,16
		DÖNEM NET ZARARI	-108.541,33
GENEL TOPLAM	346.550,23	GENEL TOPLAM	346.550,23

Dr.Nihat BULUT

Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-06-2023 - 31-05-2024 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	1.340,64	SATICILAR	19.360,00
BANKALAR	98,53	ALINAN SİPARİŞ AVANSLARI	2.394,06
DEMİRBAŞLAR	62.307,97	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	84.268,78
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİLERİ	45.424,12
ALICILAR	97.658,36	SERMAYE	5.000,00
TTB'DEN ALACAKLAR	453.854,78	GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	568.715,24
		GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	-298.209,58
		PEŞİN ÖDENEN VERGİ VE DİĞER Y.K.	-65.180,83
		DÖNEM NET KARI	253.539,25
GENEL TOPLAM	615.311,04	GENEL TOPLAM	615.311,04

Dr.Nihat BULUT

Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

XII. GELİR GİDER TABLOSU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2022-31.05.2023 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	1.494.818,68	AİDAT GELİRLERİ	4.937.473,72
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	254.943,94	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	1.253.075,50
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	233.714,22	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	216.606,00
TTB DEPREM KOORDİNASYON MERKEZİ HARCAMA VE HİZMET GİDERLER	3.793.918,17	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	388.908,24
74.VE 75. BÜYÜK KONGRE GİDERLERİ	241.061,44	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	1.005,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	3.949.599,79	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	2.980,00
KIDEM TAZMİNATI ÖDEMELERİ	1.897.087,44	KADIN DAYANIŞMA BAĞIŞ GELİRİ	39.050,00
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	130.325,89	DAYANIŞMA İÇİN BAĞIŞ GELİRİ	30.017.987,98
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	94.247,20	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	224.955,39
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	118.348,95	FAİZ GELİRLERİ	1.274.425,09
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	200.148,00	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	271.300,04
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	59.737,80	İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKA ONAY GELİRİ	770,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	136.242,38	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	403.442,36
ARAÇ GİDERLERİ	101.321,01	74.BÜYÜK KONGRE GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	5.000,00
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	10.443,00	HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU GELİRİ	9.900,00
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	242.264,91	ÖDENEN KIDEM TAZMİNATI AVANS KAZANCI GELİRİ	94.180,30
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	54.850,65	TTB 29 MAYIS 2022 MİTİNG KATKI GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	123.000,00
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	37.559,27	TTB HALK SAĞLIĞI KONGRESİ GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	10.000,00
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	44.841,30	DİĞER GELİRLER	40.250,59
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ VE NVİ PAYLAŞIM GİDERLERİ	121.103,53		
SATIN ALINAN YAYIN VE MESLEK KUR. DAVETİYE ALIM GİDERLERİ	3.170,00		
GÜVENLİK HİZMETLERİ GİDERLERİ	17.593,70		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BİNA SİGORTA VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇ.GİDERLERİ	9.049,74		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	144.843,59		
FİNANSMAN GİDERLERİ	13.666,00		
DİĞER GİDERLER	24.314,36		
HURDAYA AYRILAN DEMİRBAŞLAR	70.320,65		
TTB GİDERLERİ ARA TOPLAM	13.499.535,61	TTB GELİRLERİ ARA TOPLAM	39.314.310,21
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	1.328.193,96	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	635.145,63
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	288.279,25	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	1.040.911,25
TTB İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ ARA TOPLAM	1.616.473,21	TTB İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ ARA TOPLAM	1.676.056,88
TOPLAM	15.116.008,82	TOPLAM	40.990.367,09
GELİR FAZLASI	25.874.358,27		
GENEL TOPLAM	40.990.367,09	GENEL TOPLAM	40.990.367,09

Dr.Nihat BULUT Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2023-31.05.2024 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	3.236.616,64	AİDAT GELİRLERİ	9.432.104,89
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	950.901,47	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	2.196.121,76
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	446.416,98	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	303.784,00
TTB DEPREM KOORDİNASYON MERKEZİ HARCAMA VE HİZMET GİDERLER	17.944.705,36	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	879.351,00
75.SEÇİMSİZ ARA GENEL KURUL GİDERLERİ	173.360,01	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	5.752,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	6.978.755,08	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	8.370,00
KIDEM TAZMİNATI VE TAZMİNAT AVANS ÖDEMELERİ	863.088,75	KADIN DAYANIŞMA BAĞIŞ GELİRİ	7.100,00
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	158.222,02	DAYANIŞMA İÇİN BAĞIŞ GELİRİ	16.052.339,00
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	126.824,85	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	244.723,82
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	329.303,67	FAİZ GELİRLERİ	2.818.659,59
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	484.582,50	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	531.731,36
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	151.291,56	SGK TEŞVİK GELİRİ	102.016,11
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	433.811,80	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	554.887,37
ARAÇ GİDERLERİ	623.363,61	HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU GELİRİ	12.050,00
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	23.400,00	AKBANK SÖZLEŞME MÜŞTERİ KAZANDIRMA GELİRİ	100.000,00
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	423.801,43	TTB KADIN HEKİMLİK KONGRESİ GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	137.000,00
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	106.702,67	DİĞER GELİRLER	51.379,98
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	114.400,47		
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	19.041,10		
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ VE NVİ PAYLAŞIM GİDERLERİ	224.196,96		
SATIN ALINAN YAYIN VE MESLEK KUR. DAVETİYE ALIM GİDERLERİ	8.500,00		
GÜVENLİK HİZMETLERİ GİDERLERİ	63.051,07		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BİNA SİGORTA VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇ.GİDERLERİ	20.670,02		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	349.930,60		
FİNANSMAN GİDERLERİ	106.933,20		
DİĞER GİDERLER	61.373,24		
TTB GİDERLERİ ARA TOPLAM	34.423.245,06	TTB GELİRLERİ ARA TOPLAM	33.437.370,88
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	1.890.617,18	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	784.647,90
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	13.899,63	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	2.186.169,75
TTB İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ ARA TOPLAM	1.904.516,81	TTB İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ ARA TOPLAM	2.970.817,65
TOPLAM	36.327.761,87	TOPLAM	36.408.188,53
GELİR FAZLASI	80.426,66		
GENEL TOPLAM	36.408.188,53	GENEL TOPLAM	36.408.188,53

Dr.Nihat BULUT Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2024-31.05.2025 DÖNEMİ TAHMİNİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	4.000.000,00	AİDAT GELİRLERİ	12.000.000,00
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	1.250.000,00	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	3.000.000,00
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	600.000,00	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	500.000,00
TTB DEPREM KOORDİNASYON MERKEZİ HARCAMA VE HİZMET GİDERLER	15.000.000,00	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	850.000,00
76. BÜYÜK KONGRE GİDERLERİ	800.000,00	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	5.000,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	10.000.000,00	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	15.000,00
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	200.000,00	DAYANIŞMA İÇİN BAĞIŞ GELİRİ	15.000.000,00
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	180.000,00	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	550.000,00
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	400.000,00	FAİZ GELİRLERİ	1.500.000,00
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	650.000,00	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	600.000,00
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	200.000,00	İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKA ONAY GELİRİ	1.000,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	500.000,00	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	850.000,00
ARAÇ GİDERLERİ	450.000,00	HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU GELİRİ	50.000,00
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	30.000,00	DİĞER GELİRLER	50.000,00
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	550.000,00		
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	150.000,00		
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	150.000,00		
TERCÜME VE DEŞİFRE GİDERLERİ	50.000,00		
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ VE NVİ PAYLAŞIM GİDERLERİ	300.000,00		
SATIN ALINAN YAYIN VE MESLEK KUR. DAVETİYE ALIM GİDERLERİ	10.000,00		
GÜVENLİK HİZMETLERİ GİDERLERİ	100.000,00		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BİNA SİGORTA VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇ.GİDERLERİ	30.000,00		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	500.000,00		
FİNANSMAN GİDERLERİ	50.000,00		
DİĞER GİDERLER	50.000,00		
TTB GİDERLERİ ARA TOPLAM	36.200.000,00	TTB GELİRLERİ ARA TOPLAM	34.971.000,00
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	2.500.000,00	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	1.200.000,00
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	100.000,00	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	3.000.000,00
TTB İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ ARA TOPLAM	2.600.000,00	TTB İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ ARA TOPLAM	4.200.000,00
TOPLAM	38.800.000,00	TOPLAM	39.171.000,00
GELİR FAZLASI	371.000,00		
GENEL TOPLAM	39.171.000,00	GENEL TOPLAM	39.171.000,00

Dr.Nihat BULUT

Dr.Laleş TUNÇ KARADAĞ

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

XIII. KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ

- Dr. Mustafa Akın
- Dr. Çiğdem Arslan
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Seçkin Kara
- Dr. Nursel Şahin
- Dr. Coşkun Ova Şeyhoğlu
- Dr. Ercan Yavuz

HALK SAĞLIĞI

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Nasır Nesanır
- Dr. Ahmet Soysal
- Dr. Gamze Varol
- Dr. Z. Sedef Varol
- Dr. Melike Yavuz
- Dr. Mehmet Zencir

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ

- Dr. Metehan Akbulut
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Kenan Cibaroğulları
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Ferhat Demir
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Cemil Galioğlu
- Dr. M. Celal Mestçioğlu
- Dr. Rana Savlu
- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. Halil Berkay Uzuncu
- Dr. Tansu İlhan Üstay
- Dr. Kamiran Yıldırım

Mart 2024 itibarıyla

- Dr. Fırat Akengin
- Dr. Vedat Bulut (MK)
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Ferhat Demir
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları (MK)
- Dr. Cemil Galioğlu
- Dr. Halil Berkay Uzuncu
- Dr. Kamiran Yıldırım
- Dr. Pakize Yıldız

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLİM EĞİTİM KURULU

- Dr. Metehan Akbulut
- Dr. Peri Arbak
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Nadi Bakırcı
- Dr. Özcan Baripoğlu
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Celal Emiroğlu
- Dr. Yücel Demiral
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Emel Göncü
- Dr. Ö.Kaan Karadağ
- Dr. Levent Koşar
- Dr. Arif Müezzinoğlu
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Mustafa Tamyürek
- Dr. Meral Türk

EĞİTİM

- Dr. Kemal Bakır
- Dr. Harun Balcıoğlu
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. Faruk Gökgöz
- Dr. Şükrü Hatun
- Dr. Yaprak Karakoç
- Dr. Sabri Kemahlı
- Dr. Nural Kiper
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. İskender Sayek
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Cem Terzi
- Dr. Ferda Topal
- Dr. Sedef Tunaoğlu

STE-SMG AKREDİTASYON KREDİLENDİRME KURULU

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Emel Gönen
- Dr. Nural Kiper
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Ferda Özyurda
- Dr. İskender Sayek
- Dr. İlhan Tezcan
- Dr. Ayşegül Tokatlı

ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU

- Dr. Türkay Asma
- Dr. Ufuk Beyazova
- Dr. Bahar Gökler
- Dr. Hatice Kaynak
- Dr. Aysun Balseven Odabaşı
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Dilşad Foto Özdemir
- Dr. Figen Paslı
- Dr. Figen Şahin
- Dr. Nursel Şahin
- Dr. S. Songül Yalçın

BİLİŞİM GRUBU

- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Orhan Odabaşı
- Sinan Solmaz
- Dr. Mehmet Zencir

SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Mürşit Enis Akyüz
- Dr. Onur Erden
- Dr. Coşkun Canıvar
- Dr. Selçuk Çelik
- Dr. Burak Çorum
- Dr. Rojda Gültekin
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Fatma Naime Kırlı
- Dr. Deniz Nalbantoğlu
- Dr. Berçem Oğuz
- Dr. Ertuğrul Oruç
- Dr. Can Pençe
- Dr. Serhan Safatlı
- Dr. Sera Şimşek
- Dr. Zuhal Uzunyayla
- Dr. Mihriban Yıldırım
- Dr. Ahmet Karer Yurtdaş
- Dr. Mehmet Zencir

KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

- Dr. Şükran Güleç Barutçu
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Çağla İzci
- Dr. İmran Gökçen Yılmaz Karaman
- Dr. Derya Bulgur Kırba
- Dr. Deniz Nalbantoğlu Oğuz
- Dr. Ayşe Uğurlu
- Dr. Rojda Tayfun
- Dr. Münevver Kaynak Türkmen

UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu)

- Dr. Filiz Ak (Üye)
- Dr. Umut Akyol (ATUB Temsilcisi)
- Dr. Funda Barlık
- Dr. Alper Döventaş (Üye)
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. İrem Yıldız (Üye)
- Hüseyin Yusuf Yıldız (Üye)
- Dr. Serkan Yılmaz (Üye)

20 Ocak 2024 itibarıyla

- Dr. Orhan Odabaşı (Başkan)
- Dr. Özlem Azap (İkinci Başkan)
- Dr. Funda Barlık (Genel Sekreter)
- Dr. Filiz Ak (Muhasip üye)
- Dr. Umut Akyol (ATUB Temsilcisi)
- Dr. Kaya Akan (Üye)
- Dr. Murat Akova (Üye)
- Dr. Ayşegül Bilen (Üye)
- Dr. Osman Elbek (Üye)
- Dr. İrem Yıldız (Üye)
- Dr. Serkan Yılmaz (Üye)

TUYEK (Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu)

- Prof. Dr. Müjgan Alikaşifoğlu
- Prof. Dr. Gülay Durmuş Altun
- Doç. Dr. İsmail Arslan
- Prof. Dr. Reyhan Eğilmez
- Doç. Dr. Cenk Demirdöver
- Prof. Dr. Emel Gönen
- Prof. Dr. Orhan Odabaşı
- Prof. Dr. İpek Kıvılcım Oğuzülgen
- Prof. Dr. Cem Oktay
- Prof. Dr. Faik Özçelik
- Prof. Dr. Utku Şenol
- Prof. Dr. Zeliha Yazar
- Prof. Dr. Aylin Yıldırır
- Prof. Dr. Serkan Yılmaz

AİLE HEKİMLİĞİ

- Dr. Alpertan Açar
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Sevtap Demirci
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Özden Güngör
- Dr. Hakan Hekimoğlu
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Emrah Kırımlı
- Dr. İrem Özdemir
- Dr. Ahmet Erhan Özeren
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Kaan Taşer
- Dr. Sibel Uyan
- Dr. Kemal Yüksekkaya

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER

- Yekta Can Arslan
- Ebru Demirel
- İlyas Kavak
- Fatma Naime Kırlı
- Barış Can Salman
- Berat Tanılır
- Görkem Usta (EJD Temsilcisi)
- Merve Yıldırım
- Baran Yüksekyayla

PRATİSYEN HEKİMLER

- Dr. Derya Pekbayık (Manisa) (Başkan)
- Dr. Zafer Çelik (Ankara) (Sekreter)
- Dr. Abbas Bingöl (Van)
- Dr. İsmail Bulca (Adana)
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Onur Çeçen (İstanbul)
- Dr. Naciye Demirel (İstanbul)
- Dr. Ahmet Baran Sever (Diyarbakır)
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Neşe Yılmaz (Eskişehir)

TÜTÜN KONTROLÜ GÖREV GRUBU

- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Ali İhsan Ökten

EMEKLİ HEKİMLER KOLU

- Dr. Ülkü Sema Aydın
- Dr. Erdal Baççıoğlu
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Derman Boztok
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Y. Aclan Celep
- Dr. K. Gürcan Civaner
- Dr. Ahmet Durukal
- Dr. İdris Emir
- Dr. Haldun Güner
- Dr. Aysel Güngör
- Dr. Halil İşçi
- Dr. Erdinç Köksal
- Dr. Müberra Kılıç
- Dr. Engin Olgay
- Dr. Emel Öçal
- Dr. Utku Özcan
- Dr. İhsan Özgürçağ
- Dr. Alper Pişkin
- Dr. Ertuğrul Tanrıkulu
- Dr. Ahmet Uğurlu

İNSAN HAKLARI

- Dr. Gürcan Altun
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Murat Ekmez
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Habibe Güneş
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Ali Karakoç
- Av. Şevin Kaya
- Dr. Ayşe Jini Güneş Keskin
- Dr. Taner Özbenli
- Dr. Hüseyin Yaviç

GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Aylin Sena Beliner
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Onur Naci Karahancı

TIP DÜNYASI

- Deniz Erdoğdu
- Mert S. Kaplan
- Gönül Malat
- Ali İhsan Ökten
- Çağlar Özbilgin
- Demet Parlar
- Ayşe Uğurlu

ÖZEL HEKİMLİK

- Dr. Abdullah Yeniocak
- Dr. Asena Akdemir
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Gülsün Gülay Yılmaz
- Dr. Halil Akçe
- Dr. Halil Hüseyin Çağatay
- Dr. Lütfiye Tomak
- Dr. Mehmet Çolak
- Dr. Nursel Şahin
- Dr. Ömer Faruk Erin
- Dr. Tamer Yazar

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ

Kurucu Editörler

- Dr. Füsun Sayek
- Prof. Dr. Şükrü Hatun

Editör

- Prof. Dr. Orhan Odabaşı

Yardımcı Editör

- Dr. Aylin Sena Beliner

TTB Merkez Konseyi

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Onur Naci Karahancı

Hakem Kurulu (2022-2023)

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

- 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
- Dr. Görker Sel

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

Bilimsel Danışma Kurulu (2024 itibarıyla)

- Sinan Adıyaman, Prof. Dr.
- Erdal Akalın, Prof. Dr.
- Murat Akova, Prof. Dr.
- Berna Arda, Prof. Dr.
- Dilek Aslan, Prof. Dr.
- Özen Aşut, Prof. Dr.
- Semih Baskan, Prof. Dr.
- Ufuk Beyazova, Prof. Dr.
- Naki Bulut, Uzm. Dr.
- Nüket Örnek Büken, Prof. Dr.
- Hülya Çakmur, Prof. Dr.
- Hüsniye Çalışır, Prof. Dr.
- Deniz Çalışkan, Prof. Dr.
- Süleyman Ayhan Çalışkan, Doç. Dr.
- Nalan Çelebi, Prof. Dr.
- Müge Demir, Dr. Öğr. Üyesi
- Alp Ergör, Prof. Dr.
- Muzaffer Eskiocak, Prof. Dr.
- Bahar Gökler, Prof. Dr.
- Mustafa Güler, Av.
- Şükrü Hatun, Prof. Dr.
- Alper İskit, Prof. Dr.
- Remzi Karşı, Dr. Öğr. Üyesi
- Serdar Kula, Prof. Dr.
- Yeşim Gökçe Kutsal, Prof. Dr.
- Arif Onan, Doç. Dr.
- Adile Öniz Özgören, Prof. Dr.
- Alis Özçakır, Prof. Dr.
- Mehmet Özen, Doç. Dr.
- Şevkat Bahar Özvarış, Prof. Dr.
- Sibel Sakarya, Prof. Dr.
- Özlem Sarıkaya, Prof. Dr.
- İskender Sayek, Prof. Dr.
- Mustafa Sülkü, Dr.
- Figen Şahin, Prof. Dr.
- Hakan Şen, Dr.
- Özden Şener, Prof. Dr.
- Fatih Şua Tapar, Dr.
- Cem Terzi, Prof. Dr.
- Çetin Turgan, Prof. Dr.
- Mehmet Raşit Tükel, Prof. Dr.
- Yeşim Uncu, Prof. Dr.
- Serhat Ünal, Prof. Dr.
- S. Songül Yalçın, Prof. Dr.
- Yılmaz Yıldız, Doç. Dr.
- İrem Yıldız, Dr. Öğr. Üyesi
- Orhan Yılmaz, Prof. Dr.
- Mehmet Zencir, Prof. Dr.

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. Hakan Tüzün
- Dr. Yavuz Üçkuyu
- Dr. Melike Yavuz
- Uzm. Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. M. İrem Yıldız
- Dr. Bülent Nazım Yılmaz
- Dr. A. Karer Yurtdaş

Araştırma Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Çiğdem Çağlayan
- Prof. Dr. Meltem Çiçeklioğlu
- Prof. Dr. Meltem Çöl
- Prof. Dr. Necati Dedeoğlu
- Prof. Dr. Ferit Koçoğlu
- Prof. Dr. Zeliha Öcek
- Doç. Dr. Özlem Özkan
- Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış
- Prof. Dr. Şafak Taner
- Prof. Dr. Meral Türk
- Prof. Dr. Mahir Ulusoy
- Doç. Dr. Burcu Şentürk Yıldız

Danışma Kurulu

- Prof. Dr. Yüksel Akkaya
- Yrd. Doç. Dr. Özgür Müftüoğlu
- Prof. Dr. Tülin Öngen
- Prof. Dr. Cem Somel

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK

Editör

- Dr. Celal Emiroğlu
- Dr. Mehmet Zencir

Yayın Kurulu

- Dr. Sedat Abbasoğlu
- Dr. Gültekin Akarca
- Dr. Onur Bakır
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Aslı Davas
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Denizcan Kutlu
- Dr. Meral Türk

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. Özgür Erbaş
- Av. L. Verda Ersoy
- Av. Şevin Kaya
- Av. Hülya Yıldırım
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Kazım Doğan Eroğulları
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Ali İhsan Ökten

DIŞ İLİŞKİLER BÜROSU

- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Hande Arpat
- Dr. Metin Bakkalcı
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Deniz Mardin
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Karer Yurtdaş

TTB PANDEMİ ÇALIŞMA GRUBU

- Levent Akyıldız
- Ecehan Balta
- Vedat Bulut
- Melek Demir
- Dinçer Demirkent
- Şebnem Korur Fincancı
- Özgür Karcıoğlu
- Emrah Kırımlı
- Çağhan Kızıl
- Oğuz Kılınç
- Nasır Nesanır
- Aslı Odman
- Esin Şenol
- Ümit Yaşar Öztoprak
- Nilgün Toker
- Kubilay Yalçınkaya
- Güçlü Yaman
- Ersin Yarış
- Ejder Yıldırım
- Serkan Yılmaz
- Mehmet Zencir

TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

- Helin Çakır
- Hazal Çelik
- Şirvan Çeliker
- Arjen İnce
- Tuğçe Kılınç
- Ahmet Kızılçınar
- Barış Özsoy
- Dr. A. Karer Yurtdaş
- Dr. Onur Naci Karahancı

Ekim 2023 itibarıyla

- Yusuf Bingöl
- Baver Coşkun
- Zeynep Erad
- Şiyar Güneş
- Jinda Kadırhan
- Hasan Pekdoğan
- Şilan Tarlak
- Dr. A. Karer Yurtdaş
- Dr. Onur Naci Karahancı

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Göksun Ayvaz
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Özcan Çakmak
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Bülent Önal

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Alper Aktaş
- Dr. Fatih Balkan
- Dr. Nilüfer Benal
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Selda Sevtap Demirci
- Dr. Gülden Aykanat Göktay
- Dr. Mehmet İyigün
- Dr. Kamile Kurt
- Dr. Abdül Lama
- Dr. Gönül Malat
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Özkan Özdemir
- Dr. Demet Parlar
- Dr. Ayşegül Tözeren
- Dr. Osman Tuğlu
- Dr. Mehmet Uhri
- Dr. Veysi Ülgen

TTB ETİK KURULU

- Dr. Kerem Altıparmak
- Dr. Ümit Biçer
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. M. Cumhur İzgi
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. İskender Sayek
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Harun Tepe
- Dr. Raşit Tükel

TTB SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Erol Barbur
- Dr. Adalet Çıbık
- Dr. Mustafa Fevzi Dikici
- Dr. Banu Salur
- Dr. Kaan Taşer

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU

- Nazan Aksaray
- Levent Akyıldız
- Ezgi Altınsoy
- Dilek Aslan
- Haşmet Murat Bozalioğlu
- Vedat Bulut
- Haydar Can Dokuyan
- Deniz Erdal
- Funda Furtun
- Hakan Güneş
- Murat Karaoğlan
- Özgür Karcıoğlu
- Pınar Okyay
- Ali İhsan Ökten
- Eray Öntaş
- Burcu Tokuç
- Bahadır Tunçol
- Ali İhsan Uysal
- Gamze Varol
- Hüseyin Yıldırım
- Gülsün Gülay Yılmaz
- Mehmet Yılmaz
- Serkan Yılmaz

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU

- Dr. Sinan Adıyaman
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Deniz Erdoğdu
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Güray Kılıç
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Raşit Tükel

TTB BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ DANIŞMA KURULU

- Dr. Gürcan Altun
- Dr. Nadir Arıcan
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Ali Çerkezoğlu
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Aysun Balseven Odabaşı
- Av. Ziynet Özçelik
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Mustafa Sercan
- Dr. Ali Rıza Tümer

TTB LGBTİQ ÇALIŞMA GRUBU

- Filiz Ak
- Gamze Burcu Gül
- Ayşe Gültekingil
- Belgin Günay
- Umut Güner

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Öğr. Üyesi. İrem Akdemir
- Dr. Öğr. Üyesi Sinan Alper
- Prof. Dr. Alpay Azap
- Uzm. Dr. Bengü Nehir Buğdaycı
- Prof. Dr. Vedat Bulut
- Dr. Zafer Çelik
- Prof. Dr. Ergin Çiftçi
- Prof. Dr. Melek Demir
- Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak
- Prof. Dr. Nilay Etiler
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Uzm. Dr. Bahar Marangoz
- Prof. Dr. Pınar Okyay
- Prof. Dr. C. Tayyar Şaşmaz
- Dr. Aydın Şirin
- Prof. Dr. Şafak Taner
- Prof. Dr. Feride Aksu Tanık
- Doç. Dr. Gönül Tanır
- Prof. Dr. Betül Ulukol
- Dr. Filiz Ünal
- Doç. Dr. Onurcan Yılmaz
- Prof. Dr. Mehmet Zencir

MERKEZİ BÜRO ÇALIŞANLARI

- Özkan Aslan
- İsmail Hasta
- Mert S. Kaplan
- Jülide Kaya
- Burak Koçtürk
- Çağlar Özbilgin (Basın Danışmanı)
- Bora Reis Öztürk
- İkbal Solmaz
- Sinan Solmaz
- Ayla Fevziye Şahin
- Zerrin Yurdagül (Mali Müşavir)

Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi

- Hasan Deniz
- Leyla Kalın
- Gürdal Tut
- Hakan Yenigün